

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	No.CO1.PCCNTR.7286428		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LOS ASUNTOS JURÍDICOS PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS Y PROGRAMAS DE LA DIRECCION DE CULTURA Y DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	Elizabeth Rodriguez Vásquez		
No. de Cedula	20.471.710 de Chía		
Fecha Inicio del Contrato	21 de enero del 2025	Fecha de Terminación	17 de diciembre de 2025
Fecha de Suspensión	19 de agosto de 2025	Fecha de ampliación de suspensión	22 de agosto de 2025 al 31 de agostos de 2025
Fecha de reinicio	1º de septiembre de 2025		
Valor de la adición	TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$36.750.000)		
Tiempo de prórroga	Tres (3) meses y quince (15) días		
Valor total del contrato incluida la adición	CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$110.250.000)		
Tiempo total de ejecución incluida prórroga	Diez (10) meses y quince (15) días		
Nueva fecha de terminación	17 de diciembre de 2025		
Periodo del Informe	21 de Julio del 2025 al 2 de septiembre del 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$110.250.000)
Valor a Pagar en este periodo	DIEZ MILLONES QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$10.500.000)
Saldo por Pagar	TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$36.750.000)
Pago No.	7

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
N/A		

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla No.	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	88709737	Julio 2025	\$525.000
Pensión Certificado pensión			N/A
ARL			\$22.000
Salud	89504923	Agosto 2025	\$525.000
Pensión Certificado pensión			N/A
ARL			\$22.000

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato N° CO1.PCCNTR.7286428, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 21 de julio del 2025 al 2 de septiembre del 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Prestar asesoría jurídica, atención y orientación en materia legal frente a los requerimientos que se presenten ante la Escuela de	Se prestó asesoría jurídica en forma verbal y escrita a la Dirección de Cultura, en temas como: proyección y revisión de respuestas a derechos de

Formación Artística y Cultural de la Dirección de Cultura.	petición; convocatoria Consejo Municipal de Cultura, elecciones CMC, respuesta Personería Municipal y se atendieron consultas verbales realizadas por funcionarios y contratistas en asuntos de la Dirección y reuniones con la Directora y otros contratistas a tratar temas de la EFAC en relación con una instructora.
2. Asesorar, revisar y/o dar trámite a los distintos proyectos de decretos, acuerdos, actos administrativos, resoluciones y demás asuntos normativos de competencia de la Dirección de Cultura y de Escuela de Formación Artística y Cultural.	En el periodo se proyectó y revisó acto administrativo por medio de la cual se convoca a elección integrantes del Consejo Municipal de Cultura periodo 2025 - 2029, áreas de comunicadores y artes plásticas y visuales, por hacer ganado el voto en blanco en las elecciones. Se efectuó revisión al proyecto de Acuerdo "Por el cual se modifica el Acuerdo 54 de 2014 "por medio del cual se crea la biblioteca pública municipal de Chía Hoqabiga y su red de bibliotecas públicas del municipio de Chía. y se dictan otras disposiciones", así como la correspondiente sustentación de motivos.
3. Apoyar y dar trámite a los derechos de petición, tutelas, y demás acciones de carácter judicial de competencia de la Escuela de Formación Artística y Cultural.	Se revisó respuesta a unos derechos de petición que se presentaron a la Dirección, tema proceso de elecciones para conformar el Consejo Municipal de Cultura periodo 2025 -2029. Se apoyó respuesta a la Personería Municipal en relación con el proceso de elecciones del CMC, llevado a cabo el 28 de julio de los corrientes.
4. Emitir conceptos sobre asuntos jurídicos y regulatorios de competencia de la Escuela de Formación Artística y Cultural de la Dirección de Cultura.	Se prestó apoyo en orientación verbal a medidas de fortalecimiento de la Dirección de Cultura en temas de planificación de asuntos culturales como el Consejo Municipal de Cultura, devolución de recursos por matrícula de EFAC, Recursos Lep.
5. Apoyar jurídicamente a la Dirección de Cultura en el cumplimiento de lo establecido en las líneas de acción del Plan de Desarrollo vigente, que sean competencia de la Dirección de Cultura y que tenga relación con la operación de la Escuela de Formación Artística y Cultural del Municipio de Chía, -EFAC.	Apoye la reunión de revisión convocatorias de festivales, como parte de la promoción de procesos y eventos culturales a ejecutarse durante la presente vigencia. Se apoyo reunión con el SENA entidad con la que se ejecutará proyecto de Técnicos en Artes Danzario y Artes Musicales, a partir del mes de agosto. Se revisó cartilla de convocatoria de Salón de Arte Popular y Artesanía. Se apoya revisión de cartilla inversión recursos LEP. Se apoyo revisión cartilla de Estímulos Lunarte 2025
6. Prestar acompañamiento y brindar apoyo en las audiencias que se generen en los diferentes procesos que se adelanten en la Dirección de Cultura cuando sea requerido por el supervisor del contrato.	Durante este periodo no se presentaron audiencias ni fui requerida para prestar acompañamiento.
7. Proyectar, apoyar y revisar la elaboración y presentación de informes y reportes internos o externos a cargo de la Dirección de Cultura de acuerdo con las asignaciones que realice el supervisor del contrato.	Se apoyo la revisión de diferentes actos administrativos y comunicados propios de la dirección, como actos de proceso de elección de consejeros de cultura periodo 2025-2029. actos administrativos de devolución de recursos por matrículas en EFAC.
8. Brindar apoyo con los requerimientos que se efectúen por parte de los entes de control con ocasión de las actividades de la Dirección de Cultura.	Se prestó apoyo jurídico a la Dirección de Cultura en la proyección de respuesta en diferentes temas de la dirección.

9. Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres, actividades, juntas, y demás que sean asignadas por el supervisor del contrato.	Se apoyó a la dirección de cultura en reunión con funcionarios y contratistas de la Dirección, para analizar procesos y eventos a desarrollar.
--	--

Nota: La documentación elaborada y producida que se menciona en el presente informe obra en la en el archivo de la Dirección de Cultura, en el correo Institucional, Plataforma Secop II, así como también en el equipo de computo que se utiliza para el desarrollo de las actividades.

Relación de evidencias:

CONSEJO MUNICIPAL DE CULTURA	31/07/2025, 10:57 a.m.
RESPUESTA JURIDI...OAJ 0321-2025.pdf	28/02/2025, 11:39 a.m.
Respuesta a derec...LECCION CMC.docx	17/07/2025, 8:53 a.m.
Resolución_Convoc...mplazos CMC 2025	18/03/2025, 11:26 a.m.
Resolución Convocatoria CMC .docx	29/05/2025, 4:24 p.m.
RESOLUCIÓN 4891 DE 2018.pdf	21/01/2025, 4:40 p.m.
Gmail - envío documentos.pdf	19/03/2025, 6:55 p.m.
Decreto 51 de 2015.pdf	21/01/2025, 4:39 p.m.
CONVOCATORIA...ZO CONSEJEROS	26/05/2025, 4:45 p.m.
SOLICITUD DESG. DELEGADOS	26/05/2025, 4:45 p.m.
Resolución_Conv...plazos CMC 2025	12/05/2025, 12:40 p.m.
Resolución recon...es CMC 2025.docx	20/05/2025, 9:50 a.m.
Resolución 144...abril de 2025.pdf	13/05/2025, 11:02 a.m.
CONVOCATORIA CUATRIENIO	31/07/2025, 10:57 a.m.
V1. CONVOCATO...- 2029 CHÍA .docx	6/06/2025, 3:59 p.m.
RESPUESTA DERE...E PETICION.docx	18/07/2025, 12:25 p.m.
Resolución 2588 de 2025.pdf	3/07/2025, 11:34 a.m.
NUEVO CRONOGRAMA 2025.xlsx	14/07/2025, 1:02 p.m.
GUIS CONSEJO...INCULTURA .pdf	9/06/2025, 12:10 p.m.
Decreto-2241-de-...tor-Normativo.pdf	6/06/2025, 4:34 p.m.
CONVOCATORIA VOTOS BLANCO	31/07/2025, 10:57 a.m.
ADENDA .docx	18/07/2025, 12:59 p.m.
Codigo electoral-D...O 2241-1986.mhtml	29/05/2025, 11:52 a.m.
CARTILLA-2.-CO...URA-1.pdf.mhtml	9/06/2025, 3:40 p.m.
BORRADOR Resolu...sejo Municipal.docx	29/05/2025, 3:44 p.m.
Anexo3-Formato-d...administrativo.docx	28/02/2025, 11:25 a.m.
Acuerdo 86 de 2015.pdf	21/01/2025, 4:39 p.m.

1. 250816...hia (V2).docx
1. Normatividad
- 250816 Ca...ia (V2).docx
- COMITE...VIDAD .zip

El presente informe contiene el documento soporte de pago correspondiente, para aquellos contratistas NO obligados a facturar electrónicamente, y se entenderá presentado y aceptado con las firmas electrónicas impuestas a través del SECOP II.

Certificado Bancario

Jueves, 20 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ELIZABETH RODRIGUEZ VASQUEZ identificado(a) con CC 20471710, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	34609466296	2002/04/25	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA

Yo, **ELIZABETH RODRIGUEZ VASQUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. **20.471.710**, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

- ☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.
- ☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 8 días del mes de septiembre de la vigencia 2025.

FIRMA: 

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **ELIZABETH RODRIGUEZ VASQUEZ** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **20471710** y número de Afiliación **920471710100**, esta Administradora mediante resolución No. **307598** de **2022** le concedió pensión de **P DE VEJEZ L 797/03 Vitalicia** registrando fecha de ingreso a nómina **Noviembre** de **2022**.

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 19 de agosto de 2025.



DORIS PATARROYO PATARROYO

Directora de Nómina de Pensionados

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	20471710	ELIZABETH RODRIGUEZ VASQUEZ		Carrera 3ª # 16-36 Int 18	3106888798	elirodriva@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-07	2025-07	I	04/08/2025	88709737	TOTAL A PAGAR \$631.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	525.000	0		0		0	0	0	0	525.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	22.000				22.000	0	0	22.000			220	22.000	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	84.000	0	0
					Total a Pagar		84.000	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	525.000	525.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	22.000	22.000
CCF	1	84.000	84.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	631.000	631.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	20471710	ELIZABETH RODRIGUEZ VASQUEZ		Carrera 3ª # 16-36 Int 18	3106888798	elirodriwa@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-07	2025-07	I	04/08/2025	88709737	\$631.000
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	20471710	RODRIGUEZ VASQUEZ ELIZABETH	59	2		N																				0	0	0	0	0	0	EPS008	4.200.000	525.000	14-25	4.200.000	1	22.000	CCF24	4.200.000	84.000	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	20471710	ELIZABETH RODRIGUEZ VASQUEZ		Carrera 3ª # 16-36 Int 18	3106888798	elirodriva@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-08	2025-08	I	02/09/2025	89504923	TOTAL A PAGAR \$631.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	525.000	0		0		0	0	0	0	525.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	22.000				22.000	0	0	22.000			220	22.000	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	84.000	0	0
					Total a Pagar		84.000	No. Afiliados	
							1		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	525.000	525.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	22.000	22.000
CCF	1	84.000	84.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	631.000	631.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	20471710	ELIZABETH RODRIGUEZ VASQUEZ		Carrera 3ª # 16-36 Int 18	3106888798	elirodriwa@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-08	2025-08	I	02/09/2025	89504923	10
					TOTAL A PAGAR
					\$631.000

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	20471710	RODRIGUEZ VASQUEZ ELIZABETH	59	2		N																				0	0	0	0	0	0	EPS008	4.200.000	525.000	14-25	4.200.000	1	22.000	CCF24	4.200.000	84.000	0	0	0	0	0

PAGADA