

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |            |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| Número del Contrato:      | CO1.PCCNTR.7339958                                                                                                                                                                                                                                   |                      |            |
| Objeto del Contrato:      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE EDUCACIÓN INICIAL EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES (IEO) Y LOS PRESTADORES DEL SERVICIO PUBLICO EN PRIMERA INFANCIA DEL MUNICIPIO DE CHIA. |                      |            |
| Contratista:              | FRANCY MILENA BELTRAN BELLO                                                                                                                                                                                                                          |                      |            |
| No. de Cedula             | 35196659                                                                                                                                                                                                                                             |                      |            |
| Fecha Inicio del Contrato | 29/01/2025                                                                                                                                                                                                                                           | Fecha de Terminación | 28/11/2025 |
| Periodo del Informe       | 29/01/2025 AL 28/02/2025                                                                                                                                                                                                                             |                      |            |

| DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO     |               |
|-------------------------------|---------------|
| Valor total del Contrato      | \$47.250.000  |
| Valor a Pagar en este periodo | \$ 4.725.000  |
| Saldo por Pagar               | \$ 42.525.000 |
| Pago No.                      | 01            |

| 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 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                                           |

| RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. |             |                                  |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|--------------|
| Tipo de aporte                                                                                                  | Planilla N° | Mes al que corresponde el aporte | Valor Pagado |
| Salud                                                                                                           | 591905523   | ENERO                            | \$64.000     |
| Pensión                                                                                                         |             |                                  | \$81.800     |
| ARL                                                                                                             |             |                                  | \$2.800      |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7339958, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 29/01/2025 al 28/02/2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Brindar apoyo a la Secretaría de Educación Municipal de Chía, en actividades pedagógicas que estimulen la exploración sensorial, el desarrollo cognitivo, emocional y motor dirigido a los niños y las niñas de 0- a 5 años, a través de la interacción con su entorno mediante los sentidos (tacto, olfato, vista, gusto y oído), en coordinación con las Instituciones educativas y prestadores de educación inicial del municipio de Chía. | De acuerdo con la presente obligación, se planificaron las actividades relacionadas con la actividad rectora <i>Exploración del Medio</i> , siguiendo la planeación establecida. Se llevó a cabo la caracterización de los niños y niñas mediante juegos de integración y memorización, ejercicios básicos de lateralidad y conocimientos generales. Además, a través de distintas canciones, exploraron su cuerpo, fortalecieron la conciencia de ubicación espacial y desarrollaron su expresión verbal.<br><br><u><b>Anexo1 periodo 1: Archivo con la planeación que evidencia el acompañamiento en las IEO del municipio.</b></u> |
| 2. Brindar acompañamiento técnico pedagógico a las Instituciones Educativas Oficiales (IEO) del Municipio de Chía y a otros prestadores de servicios de educación inicial asignados por el supervisor del contrato, con el objetivo de fortalecer las competencias de los niños y niñas de 0 a 5 años en relación con el Anexo de Exploración del Medio de los referentes técnicos de educación inicial del Ministerio de Educación Nacional.    | Las actividades propuestas facilitaron la integración de los niños y niñas, promoviendo un ambiente de participación y aprendizaje activo. A través del juego, la música y el movimiento, se fortalecieron diversas habilidades esenciales para su desarrollo integral. Se observó un impacto positivo en la estimulación del lenguaje, ya que, mediante el sonido de canciones, la entonación y la vocalización, los niños pudieron mejorar su expresión oral. Además, se trabajaron valores fundamentales como el respeto, fomentando una interacción armoniosa entre ellos.                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>La exploración corporal fue otro aspecto clave de la jornada. A través de actividades lúdicas con música y movimiento, los niños y niñas descubrieron y tomaron mayor conciencia de diferentes partes de su cuerpo, como el tobillo, el mentón y las mejillas. Estas dinámicas incluyeron ejercicios de lateralidad y coordinación, favoreciendo el desarrollo motriz.</p> <p>Durante las actividades, se evidenció que un número significativo de niños y niñas no posee un lenguaje completamente claro para su edad. Esto resalta la importancia de continuar implementando estrategias de estimulación del habla que les permitan enriquecer su vocabulario, mejorar su pronunciación y desarrollar mayor fluidez en la comunicación.</p> <p>En términos generales, los niños y niñas lograron seguir las instrucciones propuestas.</p> <p>Como parte de las dinámicas de estimulación cognitiva, se realizó la actividad "La Casa de Pepe", diseñada para fortalecer la memoria y la secuenciación. En este ejercicio, los niños debían recordar y repetir el orden de los elementos dentro de la historia, lo que favoreció su atención, retención y capacidad de organización mental. La actividad fue recibida con entusiasmo, y se pudo observar cómo los niños disfrutaron y agradecieron las experiencias propuestas.</p> <p><b><u>Adjunto el documento Word que reposa en los archivos de la Secretaría de Educación, en el área de calidad.</u></b></p> |
| 3.Realizar seguimiento continuo, mediante informes mensuales presentados al supervisor del contrato, en los cuales se consolide los avances e impacto del programa en el desarrollo integral de los niños y niñas de 0-5 años.                                                                                                                                                                                     | <p>Se realizó un primer acercamiento a las Instituciones Educativas Oficiales en los niveles de prejardín, jardín y transición, con el propósito de caracterizar a la población y gestionar las remisiones necesarias al área psicosocial. Esto permitirá identificar las problemáticas que afectan el desarrollo integral de los niños y niñas en la primera infancia y adoptar las medidas pertinentes para su atención.</p> <p>Se impactaron a 399 niños de primera infancia entre los 3, 4 y 5 años de edad.</p> <p>Se hizo informe escrito</p> <p><b><u>Anexo 2 periodo1 Remisiones correspondientes.</u></b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4.Apoyar a la Secretaría de Educación en la búsqueda activa y sistemática de prestadores de servicio en educación inicial que no tienen licencia de funcionamiento con el fin de hacer el acompañamiento para que logren la legalización y así cumplan con los estándares mínimos de calidad y seguridad para la atención en la educación de los niños y niñas de 0-5 año, garantizando su bienestar y protección. | <p>En la vereda Bojacá, sobre la carrera 2, se identificaron dos establecimientos que atienden a menores de edad, específicamente niños en su primera infancia. Sin embargo, en ambos casos no se encontró evidencia visible de publicidad, nombres o números de contacto.</p> <p>Esta falta de identificación puede deberse a:</p> <p><b>Funcionamiento No Formalizado:</b> Existe la posibilidad de que estos espacios operen sin cumplir completamente con los requisitos legales de identificación y publicidad.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5. Prestar acompañamiento a la secretaria de Educación municipal de Chía, a través de encuentros, talleres, conversatorios y actividades que se requieran para el fortalecimiento de temáticas que enriquezcan el conocimiento y práctica cotidiana de los docentes de las IEO y demás prestadores, relacionadas con la educación inicial.                                                                         | <p>Realice la socialización a las maestras de primera infancia sobre los ajustes y sugerencias a la malla curricular de la institución educativa Diosa Chía, realizando las sugerencias para llevar a cabo un proceso adecuado y pertinente a la apertura de primera infancia en la institución.</p> <p><b><u>Acta reposa en la secretaría de educación en el área de calidad.</u></b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6. Presentar el plan de trabajo y el cronograma de actividades al supervisor en el cual se establezcan las actividades realizadas y sus respectivas fechas de acuerdo con el objeto y obligaciones contractuales a desarrollar. | Realice la entrega formal del plan de trabajo al supervisor, el cual incluye los objetivos, actividades y estrategias a desarrollar durante la vigencia del presente contrato. Junto con este documento, se adjunta el cronograma de actividades y donde se evidencia de manera clara y estructurada el conjunto de actividades programadas, asegurando así el cumplimiento de los compromisos establecidos.<br><br><b><u>Anexo 3 periodo 1 Plan de trabajo</u></b> |
| 7. Apoyar a la Secretaría de Educación municipal de Chía, en la participación de actividades, reuniones, mesas de trabajo y demás que se requieran de acuerdo a las directrices del supervisor del contrato.                    | Realice acompañamiento a la secretaría de educación en la mesa de trabajo sobre capacitación para entrega de informes mensuales, acompañe la rendición de cuentas de niños, niñas, adolescentes y jóvenes programada por medio de una actividad enfocada a los niños y niñas, así mismo apoye la asamblea de padres en la institución Diosa chía.<br><br><b><u>Anexo 4 periodo 1 archivo de fotografías.</u></b>                                                    |

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.



# Certificación Bancaria



Jueves, 27 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que FRANCY MILENA BELTRAN BELLO identificado(a) con CC 35196659, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto                   | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 94695746215  | 2018-06-28                   | ACTIVO | ***** |

**\*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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

VERIFICAR: Verificar la veracidad de esta información en el sitio web de Bancolombia S.A. o llamando al 01800 09 12345.

Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 | Formulario del Registro Único Tributario      |                                                          | 001                                                                                                                             |                              |
| 2. Concepto 0 2 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                               |                                                          | 4. Número de formulario 141149284832                                                                                            |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 |                                               |                                                          | <br>(415)7707212489984(8020) 0000141149284832 |                              |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>3 5 1 9 6 6 5 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 | 6. DV<br>1                                    | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá           |                                                                                                                                 | 14. Buzón electrónico<br>3 2 |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía | 26. Número de Identificación<br>3 5 1 9 6 6 5 9          |                                                                                                                                 |                              |
| Lugar de expedición<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 | 28. País<br>1 6 9                             | 29. Departamento<br>Cundinamarca                         |                                                                                                                                 | 30. Ciudad/Municipio<br>Chía |
| 31. Primer apellido<br>BELTRAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 | 32. Segundo apellido<br>BELLO                 |                                                          | 33. Primer nombre<br>FRANCY                                                                                                     | 34. Otros nombres<br>MILENA  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| 38. País<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 | 39. Departamento<br>Cundinamarca              | 40. Ciudad/Municipio<br>Chía                             |                                                                                                                                 |                              |
| 41. Dirección principal<br>CR 2 32 56 CA 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| 42. Correo electrónico<br>francymilenabeltran@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 | 44. Teléfono 1<br>3 2 0 8 7 3 7 7 1 4         |                                                          | 45. Teléfono 2                                                                                                                  |                              |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                          | Ocupación                                                                                                                       |                              |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 | Actividad secundaria                          |                                                          | Otras actividades                                                                                                               |                              |
| 46. Código<br>4 7 7 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 47. Fecha inicio actividad<br>2 0 2 3, 0 1, 0 1 | 48. Código<br>8 5 1 2                         | 49. Fecha inicio actividad<br>2 0 0 8, 0 2, 0 4          | 50. Código<br>8 2 9 9                                                                                                           | 51. Código<br>2 3 1 4        |
| 52. Número establecimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| 53. Código<br>5 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| Exportadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| 55. Forma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| 56. Tipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| Servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| 57. Modo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| 58. CPC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                               |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 | 60. No. de Folios: 0                          |                                                          |                                                                                                                                 |                              |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. |                                                 |                                               | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |                                                                                                                                 |                              |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |                                               | Firma autorizada:                                        |                                                                                                                                 |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 |                                               | 984. Nombre BELTRAN BELLO FRANCY MILENA                  |                                                                                                                                 |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 |                                               | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                 |                                                                                                                                 |                              |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                  |                |            |                     |           |             |              |            |      |           |        |              |
|-------------------------|------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-----------|--------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                  | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES   |        |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE           |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES   | MORA   | VALOR PAGADO |
| 231001                  | 231001-COLFONDOS | 1              | \$ 81.100  | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 700     | \$ 0 | \$ 81.100 | \$ 700 | \$ 81.800    |
| SUBTOTALES:             |                  |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 81.100 | \$ 700 | \$ 81.800    |

| TOTAL APORTES A SALUD |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |           |        |           |              |
|-----------------------|---------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|-----------|--------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                     | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES   |        |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE              |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES   | MORA   | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A. | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 63.400   | \$ 0        | \$ 600     | \$ 0        | \$ 63.400 | \$ 600 | \$ 0      | \$ 64.000    |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       | \$ 63.400   |             |            |             | \$ 63.400 | \$ 600 | \$ 0      | \$ 64.000    |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                  |                |                     |       |                      |               |       |             |          |        |           |              |
|---------------------------------------|------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|----------|--------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                  | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES  |        |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE           |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES  | MORA   | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11                                 | 14-11 - ARL SURA | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 2.700    | \$ 2.700 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 2.800     |
| SUBTOTALES:                           |                  |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 2.700 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 2.800     |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                             |                                      |                   |                |                 |                       |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |                  |          |            |            |               |             |           |          |                           |              |                     |          |            |            |             |              |                  |     |            |          |          |      |      |        |      |                   |              |          |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------|--------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|----------|------------|------------|---------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|---------------------|----------|------------|------------|-------------|--------------|------------------|-----|------------|----------|----------|------|------|--------|------|-------------------|--------------|----------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                             |                                      |                   |                |                 |                       |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |                  |          |            |            | PARAFISCALES  |             |           |          |                           |              |                     |          |            |            |             |              |                  |     |            |          |          |      |      |        |      |                   |              |          |
| Nº                            | IDENTIFICACION | NOMBRES                     | TIPO COTIZANTE                       | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM              | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN          |          |            |            | SEGURO SOCIAL |             |           |          | SALUD                     |              |                     |          | ARP        |            |             |              | DÍAS COT         | IBC | CCF        |          | SENA     | ICBF | ESAP | MINEDU |      |                   |              |          |
|                               |                |                             |                                      |                   |                |                 |                       |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | ADMIN            | DÍAS COT | IBC        | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA  | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN               | DÍAS COT | IBC        | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |                  |     | ADMIN      | DÍAS COT |          |      |      |        | IBC  | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT |
| 1                             | CC 35196659    | BELTRAN BELLO FRANCY MILENA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE |                   | \$ 1.900.000   |                 |                       | NO                 | 23        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 231001-COLFONDOS | 8        | \$ 506.667 | \$ 81.100  | \$ 0          | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 81.100    | EPS005-SANITAS S.A. | 8        | \$ 506.667 | \$ 63.400  | \$ 0        | \$ 63.400    | 14-11 - ARL SURA | 8   | \$ 506.667 | 35196659 | \$ 2.700 | \$ 0 |      | \$ 0   | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     |

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 148.600</b> |
|--------------|-------------------|