

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	No.CO1.PCCNTR.7457000		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DEL ÁREA DE ARTES ESCÉNICAS DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE CHÍA.		
Contratista:	PAULA FRANSCECA LADINO GARCIA		
No. de Cedula	1072640930		
Fecha Inicio del Contrato	20 Febrero 2025	Fecha de Terminación	19 Septiembre 2025
Periodo del Informe	20 julio 2025 al 19 Agosto 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$23.520.000
Valor a Pagar en este periodo	\$3.360.000
Saldo por Pagar	\$3.360.000
Pago No.	6

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LAGRAVEDAD 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 LOSINGRESOS	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 N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud – Compensar	4612572573	Julio	178.000 -
Salud – Caja compensación			8.600
Pensión - Protección			227.800
ARL - Bolivar			7500
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud – Compensar	4618248573	Agosto	178.000 -
Salud – Caja compensación			8.600
Pensión - Protección			227.800
ARL - Bolivar			7500

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato **No.CO1.PCCNTR.7457000**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **20/07/2025 - 19/08/2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Desarrollar las clases de semilleros infantiles A y B (Conaldi), taller informal técnicas para hablar en público del área de teatro en la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía.	Durante el periodo de ejecución se prestó el servicio con las siguientes actividades: Realicé del desarrollo de las siguientes clases iniciación de semestre: SEMILLERO A: Martes 5:00pm-6:30pm 29 julio – 5, 19 Agosto Anexo 1.1 SEMILLERO B lunes 5:00pm-6:30pm 4 , 11 Agosto Anexo 1.2 SEMILLERO INICIACIÓN JUVENIL: Lunes 6:30pm-8:30pm 28 Julio 4- Agosto MONTAJE JUVENÍL: Martes 5:00pm-6:30pm 29 julio – 5, 19 Agosto Anexo 1.3 CDI LUNA NUEVA: MARTES 6:30AM-9:30AM 4, 5, 12 Agosto Anexo 1.4 CONALDI TEATRO: MARTES 9:30:00AM- 11:30AM 22, 29Julio 5, 19 agosto Anexo 1.5 Anexo 1 Soporte fotográfico de las clases, actividades y reuniones. Anexo 3 Formato actividades
2. Acompañar las actividades que sean desarrolladas por el grupo representativo asignado por el supervisor del	No se asignó grupo representativo para éste periodo.

contrato.	
3. Preparar las actividades a ejecutar en las clases programadas para el área de teatro, de acuerdo con el cronograma establecido por el supervisor.	Se programó las actividades para el segundo periodo.
4. Desarrollar las actividades teórico prácticas desde actuaciones iniciales, desarrollo y ejecución de procesos de formación dirigido a los estudiantes del área de teatro de la EFAC.	SEMILLEROS A y B Se abrió grupos nuevos. Se dio inicio a las actividades, conformando los grupos con los estudiantes nuevos, reunión con papás y el inicio de las actividades desde iniciación desarrollando en las clases actividades y juegos para el desarrollo corporal, vocal y actoral de los niños utilizando el juego como principal herramienta. Anexo 1.1- Anexo 1.2 Para el segundo periodo se abrieron nuevos grupos uno de iniciación juvenil con el que se da un taller de iniciación desarrollando actividades también en las tres líneas de la formación actoral: Expresión corporal, expresión vocal y escénica y con ése grupo además se abrió el espacio para montaje desarrollando los procesos de creación para la Obra de fin de año. Anexos 1.3

	Con los grupos de CDI Luna Nueva se continuó con los 4 grupos desarrollando nuevas actividades continuación al proceso, con nuevos ejercicios de ritmo y exploración con acciones y personajes. Además se abrió un grupo nuevo con los estudiantes más destacados para preparar una pequeña Obra teatral para el día de los grados. Anexo 1.4 CONALDI TEATRO: El grupo está muy consolidado y trabajando juiciosamente, se están desarrollando los ensayos de la Obra que tendrá una primera presentación el 9 de septiembre en el Festival de Arte Estudiantil, por ello se les aumento un día más de ensayo los lunes. Anexo 1.5
5. Verificar la asistencia de los inscritos en el programa de formación a través de los medios establecidos por la Dirección de Cultura.	Se realizó el seguimiento de asistencia de los estudiantes con firmas para los niños más grandes y con los niños pequeños se presentan las listas entendiendo que son muchos estudiantes y no se tendría el tiempo suficiente para que cada niño firme. Anexo 2 LISTAS
6. Adelantar el proceso de convocatoria e inscripción de los estudiantes del área de teatro de la EFAC.	Se realizó acompañamiento en el proceso de las matrículas 22 y 30 de Julio. Anexo 1.6

7. Realizar la proyección de reportes académicos del área de teatro de la EFAC.	Por este periodo no se solicitó reportes académicos.
8. Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos y listados identificando los diferentes grupos poblacionales conforme a los lineamientos impartidos por el supervisor.	Para el caso se organizaron los estudiantes matriculados desde la plataforma, se presentan las listas de los estudiantes de CDI, Conaldi y semilleros. Para hacer el seguimiento se entregó a coordinación el formato solicitado de población atendida, entrega del documento de por medio de drive. Y en anexo a éste informe. Anexo 4 Formato Población atendida.
9. Asistir en la organización logística, operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones, y comités que adelante la Dirección de Cultura.	Se asistió a las reuniones solicitadas y se acompañaron los eventos solicitados: Reuniones Se asistió a la reunión de área 30 Julio 2025 Reunión de trabajo Guion montaje infantil 6 Agosto 2025 Reunión Coordinadora Conaldi 24 Julio 2025 Anexo 1.7 Se realizó acompañamiento a la jornada de elecciones de consejos artísticos del municipio. 28 Julio 2025 Se realizó acompañamiento al desfile del 20 de Julio Anexo 1.8

v

Nota: La documentación elaborada y producida que se menciona en el presente informe, se publica en la Plataforma Secop II, se envía al correo Institucional, también reposa en el equipo de cómputo que se utiliza para el desarrollo de las actividades.

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

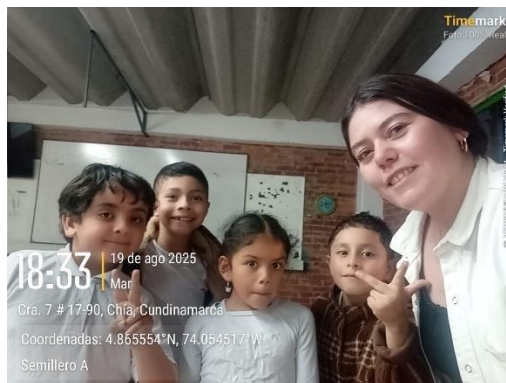
Fecha de presentación de éste informe: 30 Agosto 2025

PAULA FRANSCESCA LADINO GARCÍA
CONTRATISTA

LILIANA CLAVIJO
VoBo SUPERVISOR

ANEXO 1 SOPORTE FOTOGRÁFICO

Anexo 1.1 Semillero A



Anexo 1.2 Semillero B



Anexo 1.3 Semillero juvenil y montaje





Anexo 1.4 CDI Luna Nueva





Anexo 1.5 Conaldi



Anexo 1.6 Acompañamiento matrículas



Anexo 1.7 Reuniones



Anexo 1.8 Eventos



SEMILLERO A Y B CASA CULTURA

[illegible][illegible]

[illegible][illegible]

[illegible]

TR 1 M

#	Apellidos	Nombres	Documento
1	ARGUELLO ORTIZ	ANA SOFIA	1073487946
2	BARRERA POVEDA	JOSE DAVID	1073487972
3	BUITRAGO JARAMILLO	VIOLETTA	1072677669
4	CANTOR DIAZ	EMILIO	1073487543
5	CARO ROMERO	ALISSON MARIANA	1072677450
6	CASTAÑEDA CARRILLO	ELENA	1072677492
7	CASTIBLANCO CABEZAS	NICOL SOFIA	1073487336
8	CASTILLO ARIAS	MATHIAS	1072677075
9	CORTES MALAVER	ANA VICTORIA	1072991496
10	CUBILLOS CARREÑO	MARIA PAZ	1073487416
11	FAUSTINO ALBA	JUAN DIEGO	1070928121
12	GOMEZ ALONSO	EMMILY ALEXANDRA	1073487242
13	GUIZA CASTRO	TANIA SALOME	1070928149
14	GUTIERREZ ALTAMAR	NATALIA	1072677529
15	OSORIO VELOZA	EMMANUEL	1141371092
16	OVIDEO MOLA	EVELYN SOFIA	1072991393
17	PERILLA PINTOR	MAHRIAM ALEXANDRA	1073487542
18	PINILLA JIMENEZ	GALFORD MATHIAS	1072676965
19	REINA CASALLAS	THIAGO TOMAS	1073487713
20	REYES GUTIERREZ	IHUEREM MATIAS	1072677813
21	RODRIGUEZ CASTELLANOS	ISABELLA	1072676981
22	SOCHA AREVALO	YESSIKA SOFIA	1021318722
23	VASQUEZ MORENO	ANDRES FELIPE	1025463284

Email	FechaNacimiento	Edad	Salud.Eps
e2510421arguelloortizanasofia@conaldi.edu.co	26/05/2020	5	SANITAS
e2510390barrerapovedajosedavid@conaldi.edu.co	08/06/2020	5	SANITAS
e2510051buitragojaramillovioletta@conaldi.edu.co	27/01/2020	5	SANITAS
e2410063cantordiazemilio@conaldi.edu.co	21/09/2019	5	FAMISANAR
e2410347caroromeroalissonmariana@conaldi.edu.co	17/11/2019	5	COMPENSAR
e2310405castanedacarrilloelena@conaldi.edu.co	20/11/2019	5	COMPENSAR
e2510375castiblancoabezasnicolsofia@conaldi.edu.co	23/07/2019	5	SALUD TOTAL
e2410179castilloariasmathias@conaldi.edu.co	11/06/2019	6	COMPENSAR
e2410066cortesmalaveranavictoria@conaldi.edu.co	13/03/2020	5	FAMISANAR
e2510015cubilloscarrenomariapaz@conaldi.edu.co	17/09/2019	5	COMPENSAR
e2310330faustinoalbajuandiego@conaldi.edu.co	02/10/2019	5	COMPENSAR
e2510216gomeزالonsoemmilyalexandra@conaldi.edu.co	29/05/2019	6	FAMISANAR
e2510163guizacastrotaniasalome@conaldi.edu.co	20/11/2019	5	COMPENSAR
e2510340gutierrezaltamarnatalia@conaldi.edu.co	14/12/2019	5	NUEVA EPS
e2510392osoriovelozaemmanuel@conaldi.edu.co	12/04/2020	5	SANITAS
e2510074oviedomolaevelynsofia@conaldi.edu.co	28/05/2019	6	SALUDTOTAL
e2410111perillapintormahriamalexandra@conaldi.edu.co	07/11/2019	5	COMPENSAR
e2310416pinillajimenezgalfordmathias@conaldi.edu.co	06/05/2019	6	SANITAS
e2410470reinacasallasthiagotomas@conaldi.edu.co	12/03/2020	5	SURA
e2510304reyesgutierrezihueremmatias@conaldi.edu.co	15/03/2020	5	SANITAS
e2310321rodriguezcastellanosisabella@conaldi.edu.co	10/05/2019	6	FAMISANAR
e2410253sochaarevaloyesikasofia@conaldi.edu.co	25/02/2020	5	COMPENSAR
e2410078vasquezmorenoandresfelipe@conaldi.edu.co	29/10/2019	5	FAMISANAR

RH	Salud.NivelSisben	Madre.TelefonoMovil	Padre.TelefonoMovil
O+	C1		3143622981
O+	B1	3184573369	3134017728
O+	C12	3154968539	3233219995
O+	C10	3214018722	3102677455
O-	C10	3138389383	3112350523
O+	C17	3118267133	3143196038
A+	B2	3125850131	3223863301
AB+	C10	3174270328	3203355456
O+	C14	3225113743	3112446104
B+	C16	3017330521	3115564431
O+	C7	3206750243	3118135099
O+	B1	3112106760	3203763038
O+	A5	3208322269	3005106957
O+	C3	3135783928	3103708221
A+	B6	3118284356	3167950296
B+	B7	3208951136	3154329886
O+	C10	3196230691	3195238744
O+	B7	3232363044	3108531908
O-	B1	3203799280	3118807847
O+	C4	3224031202	
O+	C3	3123162992	3219844638
A+	C12	3212912013	3203868266
O+	C10	3114443267	3138348242

TR 2 M

#	Apellidos	Nombres	Documento
1	ACEVEDO MORENO	JUAN MANUEL	1072677413
2	ALARCON ESPINOSA	SILVANA	1073487492
3	BOJACA ANAYA	ISABEL	1072677786
4	BUSTOS CORTES	JHOHAN NICOLAS	1073487454
5	CASTILLO BOSSA	MARIANA VALENTINA	1072677540
6	CELIS ROMERO	YOHANNA VALENTINA	1072991445
7	CERON CORTES	ANTONELLA	1073487807
8	FIERRO HUERTAS	KIARA VICTORYA	1073487367
9	GARCIA SUAREZ	MARIANA	1072677289
10	GIL URREA	EMILY MANUELA	1073487648
11	MENDEZ QUINAYAS	JUAN MARTIN	1072676995
12	MUÑOZ BETANCOURT	MADYSON GABRIELA	1072677636
13	ORJUELA SANCHEZ	IAN STEVEN	1073487414
14	PARGAS JIMENEZ	APRIL LEIRE	N147066854159
15	PIÑEROS GUARIN	JOEL GERONIMO	1130384783
16	RODRIGUEZ VEGA	VALERIE ANTONELLA	1072677506
17	SANCHEZ CIFUENTES	ZARETH ANTONELLA	1073487787
18	SANCHEZ ROMERO	JHAILYN SOFIA	1073487526
19	SOCHA VELASQUEZ	JERONIMO FELIPE	1072677285
20	TIGA RIOS	EHIMY ISABELLA	1073487505
21	VARELA MONTENEGRO	ALHAN DAVID	1072677181
22	VILLAMIZAR ARIAS	ISABELLA	1034671282
23			

Email	FechaNacimiento	Edad
e2510316acevedomorenojuanmanuel@conaldi.edu.co	14/10/2019	5
e2510037alarconespinosasilvana@conaldi.edu.co	16/10/2019	5
e2510099bojacaanayaisabel@conaldi.edu.co	02/03/2020	5
e2510045bustoscortesjohannicolas@conaldi.edu.co	01/10/2019	5
e2410332castillobossamarianavalentina@conaldi.edu.co	15/12/2019	5
e2510281celisromeroyohannaavalentina@conaldi.edu.co	05/10/2019	5
e2510426ceroncortesantonella@conaldi.edu.co	04/05/2020	5
e2410027fierrohuertaskiaravictorya@conaldi.edu.co	22/07/2019	5
e2510076garciasuarezmariana@conaldi.edu.co	02/09/2019	5
e2410062gilurreaemilymanuela@conaldi.edu.co	14/01/2020	5
e2510371mendezquinayasjuanmartin@conaldi.edu.co	14/05/2019	6
e2510012munozbetancourtmadysongabriela@conaldi.edu.co	24/01/2020	5
e2510024orjuelasancheziansteven@conaldi.edu.co	03/09/2019	5
e2510023pargasjimenezaprilleire@conaldi.edu.co	04/02/2020	5
e2510118pinerosguarinjoelgeronimo@conaldi.edu.co	21/10/2019	5
e2510029rodriguezvegavalerieantonella@conaldi.edu.co	09/12/2019	5
e2510041sanchezcifuenteszarethantonella@conaldi.edu.co	22/04/2020	5
e2510021sanchezromerojhailynsofia@conaldi.edu.co	06/11/2019	5
e2510011sochavelasquezjeronimofelipe@conaldi.edu.co	22/08/2019	5
e2310323tigariosehimiysabella@conaldi.edu.co	01/11/2019	5
e2510303varelamontenegroalhandavid@conaldi.edu.co	25/07/2019	5
e2410141villamizarariasisabella@conaldi.edu.co	26/11/2019	5

Salud.Eps	RH	Salud.NivelSisben	Madre.TelefonoMovil	Padre.TelefonoMovil
FAMISANAR	B+	NO APLICA	3013365687	
COMPENSAR	O+	B5	3043254284	3043613113
FAMISANAR	O+	B1	3138048452	3142912135
SURAMERICANA	O+	B1	3136994756	
FAMISANAR	O-	B4	3108720785	3228962610
COMPENSAR	O+	C1	3209933924	3124834840
FAMISANAR	O+	NO APLICA	3011848489	3166138020
SALUDTOTAL	O+	C10	3502337121	
NUEVA EPS	O+	D7	3222212068	3156165307
SALUD TOTAL	O+	B6	3142690965-3112753033	3193127454
COMPENSAR	A+	B2	3197883543	3144721372
SANITAS	A+	C11	3203319952	3123084328
SANITAS	O+	B2	3112618648	3213832760
SANITAS	O+	NO APLICA	3237281525	
SALUDTOTAL	A+	A4	3232424091	3214180855
SALUD TOTAL	O+	C4	3157264896	3202220551
FAMISANAR	O+	A2	3144720804	3138996406
FAMISANAR	O+	C9	3128951709	3138688665
SANITAS	A+	B2	3115628744	3126857245
NUEVA EPS	A+	B3	3105727965	3212353051
SALUDTOTAL	B+	C9	3227661185	
FAMISANAR	O+	C11	3202589191	

TR 3 M

#	Apellidos	Nombres	Documento
1	ALBARRAN LINAREZ	ELIAS ENMANUEL	N147066942276
2	AMADO CASTILLO	JONATHAN MANUEL	1072677331
3	CEDIEL ROMERO	CAMILA ALEXANDRA	1072677323
4	CONTRERAS ROJAS	SAMUEL JACOB	1073487507
5	CORREDOR BELTRAN	IAN DANIEL	1073487427
6	DURANGO PEÑA	JESUS JERONIMO	1073487834
7	FUENTES PEDRAZA	CRISTIAN FELIPE	1073488144
8	GIL BELTRAN	DYLAN ALEXANDER	1011256149
9	GONZALEZ RODRIGUEZ	HEMBERLY SOFIA	1072677809
10	GUTIERREZ CASTIBLANCO	MIA ISABELLA	1073487532
11	HERNANDEZ PACHON	DIEGO ALEJANDRO	1073487631
12	MUÑOZ RODRIGUEZ	MARIA JOSE	1073487381
13	MUÑOZ SOCHA	LUAN MATEO	1072677463
14	POVEDA CRUZ	ERIK JHOEL	1073487852
15	QUINTERO VASQUEZ	DANNA VALERIA	1072680005
16	RODRIGUEZ ESTEPA	SANTIAGO RAFAEL	1012470694
17	ROMERO BADIA	JHOINER JOSUE	6309183
18	ROZO VARGAS	MARIA JOSE	1073487504
19	SALAZAR BOJACA	EMILY	1073487745
20	SALINAS GARCIA	IAN SANTIAGO	1073487618
21	VARGAS MOYA	JHOSSEP ALEJANDRO	1073487927
22			
23			

Email	FechaNacimiento	Edad
e2510376albarranlinarezeliassenmanuel@conaldi.edu.co	12/04/2019	6
e2510027amadocastillojonathanmanuel@conaldi.edu.co	09/09/2019	5
e2310318cedielromerocamilaalexandra@conaldi.edu.co	12/09/2019	5
e2310316contrerasrojassamueljacob@conaldi.edu.co	02/11/2019	5
e2510022corredorbeltraniandaniel@conaldi.edu.co	25/09/2019	5
e2510450durangopenajesusjeronimo@conaldi.edu.co	24/04/2020	5
e2510354fuentespedrazacristianfelipe@conaldi.edu.co	18/04/2020	5
e2510072gilbeltrandylanalexander@conaldi.edu.co	23/04/2019	6
e2510336gonzalezrodriguezhemberlysofia@conaldi.edu.co	20/02/2020	5
e2510252gutierrezcastiblancomiaisabella@conaldi.edu.co	09/11/2019	5
e2410047hernandezpachondiegoalejandro@conaldi.edu.co	24/12/2019	5
e2310364munozrodriguezmariajose@conaldi.edu.co	20/08/2019	5
e2510109munozsochaluamateo@conaldi.edu.co	24/09/2019	5
e2510210povedacruzrikjhoel@conaldi.edu.co	03/04/2020	5
e2510401quintero vasquezdanna@conaldi.edu.co	21/11/2019	5
e2310331rodriguezestepasantiagorafael@conaldi.edu.co	15/07/2019	5
e2310363romerobadiajhoinerjosue@conaldi.edu.co	23/09/2019	5
e2510014rozovargasmarijose@conaldi.edu.co	29/10/2019	5
e2510134salazarbojacaemily@conaldi.edu.co	18/04/2020	5
e2510425salinasgarciaiansantiago@conaldi.edu.co	11/12/2019	5
e2510081vargasmoyajhossepalejandro@conaldi.edu.co	17/03/2020	5

Salud.Eps	RH	Salud.NivelSisben
	A+	NO APLICA
COMPENSAR	A+	NO APLICA
COMPENSAR	O+	B2
FAMISANAR	O+	B6
COMPENSAR	O+	C3
EPS SURA - MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	A+	C11
SALUDTOTAL	AB-	C2
SANIDAD MILITAR	O+	C10
COMPENSAR	O+	A1
NUEVA EPS	O-	C7
SANITAS	O+	B7
SANITAS	O+	C6
NUEVA EPS	O+	B1
NUEVA	O+	A5
NUEVA EPS	O+	C3
FAMISANAR	O+	B7
NUEVA EPS	O+	B2
FAMISANAR	A+	C17
NUEVA EPS	B+	C7
NUEVA EPS	O+	B1
COMPENSAR	AB+	B6

Madre.TelefonoMovil	Padre.TelefonoMovil
3209796287	
3208314932	3224018329
3013831855	3023831855
3143919458	3143230172
3142110353	3102006632
3123470714	3214188993
3108701893	3148712969
3134851137	3148681066
3132305009	3102856197
3172574121	3176179603
3015925175	3005157066
3017685718	3118173288
3144594121	3104178239
3132282965	3115247616
3115269435	
3115768788	3028550555
3114728935	3114728935
3223777225	3005929453
3164921243	3164921243
3144740672	
3506125587	

TR 4 M

#	Apellidos	Nombres	Documento
1	ACOSTA HERNANDEZ	MAYLI VALERIA	1106487237
2	ALDANA GODOY	LUISANYER ALEJANDRO	1025331379
3	ANZOLA REDONDO	LUCIANA	1070025195
4	BAJONERO CORTES	MAIA VICTORIA	1073487884
5	CASTIBLANCO CANASTO	LUCIANA VALENTINA	1073487569
6	COLORADO RODRIGUEZ	MARIA CELESTE	1072677629
7	CONTRERAS OÑATE	ISABELLA	1072677391
8	GALLEGO GOMEZ	ELAINE VALENTINA	1073487833
9	GONZALEZ ALONSO	JAVIER MATHIAS	1075691709
10	GUERRERO RODRIGUEZ	JERONIMO	1020848527
11	JIMENEZ ALFONSO	LIAN JACOB	1130384777
12	MARTINEZ GALLARDO	ALAN MATHEUS	1072991431
13	MEDINA FUENTES	THIAGO	5236879
14	MENDEZ GAVIRIA	VALERIA	1072677019
15	OLIVEROS AMARIS	ANA SOFIA	1030710322
16	ORTIGOZA GUALTEROS	MARIA JOSE	1072677582
17	PAVAS VAQUIRO	EVELYN ZHARICK	1072677589
18	PUENTES LAGUNA	DANIEL MATIAS	1070630446
19	RODRIGUEZ CASTAÑEDA	MATIAS	1014314822
20	RODRIGUEZ PEREZ	SOPHIA VALENTINA	1072677275
21	RUIZ PARADA	SAMUEL MATIAS	1072677372
22	SIERRA PEREZ	GABRIELA	1141527782
23			

Email	FechaNacimiento	Edad
e2510414acostahernandezmayli@conaldi.edu.co	24/01/2020	5
e2510266aldanagodoyluisanyeralejandro@conaldi.edu.co	05/02/2020	5
e2310362anzolaredondoluciana@conaldi.edu.co	01/12/2019	5
e2510049bajonerocortesmaivictoria@conaldi.edu.co	22/04/2020	5
e2510101castiblancoanastolucianavalentina@conaldi.edu.co	14/11/2019	5
e2410101coloradorodriguezmariaceleste@conaldi.edu.co	14/01/2020	5
e2510080contrerasonateisabella@conaldi.edu.co	09/10/2019	5
e2510222gallegogomezelaïnevalentina@conaldi.edu.co	16/03/2020	5
e2510004gonzalezalonsojaviermathias@conaldi.edu.co	08/05/2019	6
e2510039guerrorodriguezjeronimo@conaldi.edu.co	03/12/2019	5
e2510187jimenezalfonsolijanacob@conaldi.edu.co	14/10/2019	5
e2510066martinezgallardoalanmatheus@conaldi.edu.co	13/08/2019	5
e2510034medinafuentesthiago@conaldi.edu.co	20/06/2019	6
e2310385mendezgaviriavaleria@conaldi.edu.co	14/05/2019	6
e2510036oliverosamarisanasofia@conaldi.edu.co	26/11/2019	5
e2410092ortigozagualterosmariajose@conaldi.edu.co	01/01/2020	5
e2410513pavasvaquiroevelyn@conaldi.edu.co	08/01/2020	5
e2510052puenteslagunadanielmatias@conaldi.edu.co	26/12/2019	5
e2510079rodriguezcastanedamatias@conaldi.edu.co	26/12/2019	5
e2510069rodriguezperezsophiavalentina@conaldi.edu.co	29/08/2019	5
e2510085ruizparadasamuelmatias@conaldi.edu.co	03/10/2019	5
e2310327sierraperezgabriela@conaldi.edu.co	21/12/2019	5

Salud.Eps	RH	Salud.NivelSisben
SALUD TOTAL	A+	B2
CAPITAL SALUD	A+	NO APLICA
SANITAS	B+	C6
SANITAS	O+	B7
COMPENSAR	A+	C5
FAMISANAR	O+	C10
EPS SURA - MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	O+	C13
SALUDTOTAL	A+	C8
FAMISANAR	O+	C3
POLICIA NACIONAL	O+	C4
FAMISANAR	O+	A3
COMPENSAR	A+	B5
NUEVA EPS	A+	NO APLICA
SALUD TOTAL	B+	B4
ALIANSALUD	O+	C1
COMPENSAR	A+	C8
FAMISANAR	O+	C11
SALUD TOTAL	O-	C13
SANITAS	A+	B1
SANITAS	B+	C11
SANITAS	O+	C6
ALIANSALUD	O+	C10

Madre.TelefonoMovil	Padre.TelefonoMovil
3228684724	
3203355203	3043242522
3208908966	
3156988697	3108893630
3202572511	3126336077
3103319612	3016946339
3147510243	3103017981
3208980427	3102977022
3124667290	3223055251
3212198665	3107815162
3022370387	
300 9522700	
3505041251	
3222159086	3503743330
3182030422	3187756366
3214923684	3144650931
3126773069	
3238115577	
3222054333	3142899724
3125049915	3145084168
3143198056	3114171278
3125410588	3144358076

T R A T

#	Apellidos	Nombres	Documento
1	CAMPO MORCILLO	STEFANIA	1073487609
2	CASALLAS CARDENAS	EMMANUEL DAVID	1010848628
3	CONTRERAS TELLEZ	DANIEL FELIPE	1072677741
4	CORTES ALFONSO	MARIANA	1073487299
5	DUARTE ORTIZ	VALERY DANIELA	1073487732
6	GONZALEZ BARROS	ANDRES MATHEO	1072677706
7	GUEDEZ SALCEDO	MATIAS ALEXANDER	1072991576
8	GUERRERO DIMATE	JERONIMO	1072677508
9	GULLOSO ARRIETA	KYLIAM SMITH	1073487667
10	HIDALGO BOLIVAR	MATHIAS	1073488041
11	IZQUIEL MORENO	NICOLE ALEJANDRA	1072678036
12	MALDONADO SUAREZ	DAELA CRISTINA	1056032261
13	MARTINEZ LIONES	MARIANA	1072676770
14	MEDINA PERAZA	STEFFAN JOSE	1216980960
15	PEREZ ANTEQUERA	ABEL ALEJANDRO	1072677628
16	RANGEL LEON	KAHELIS VALENTINA	1075692334
17	RENGEL BARCO	ISAAC ALEJANDRO	5451938
18	RODRIGUEZ CARDENAS	ISAAC	1072991467
19	RODRIGUEZ QUINTERO	DEREK FABIAN	1222223421
20	SIERRA MALDONADO	ISABEL MARIANA	1073487325
21	TENJO DIMATE	MARIA ALEJANDRA	1072677319
22	TORRES ROJAS	NICOL ABELIANYELI	1073488244
23	VEGA SAPUANA	LUCIANA SOFIA	1072677308

Email	FechaNacimiento	Edad	Salud.Eps
e2310326campomorcillostefania@conaldi.edu.co	18/12/2019	5	FAMISANAR
e2410251casallascardenasemanueldavid@conaldi.edu.co	01/11/2019	5	SANITAS
e2510278contrerastellezdanielfelipe@conaldi.edu.co	17/01/2020	5	SANITAS
e2510139cortesalfonsomariana@conaldi.edu.co	01/07/2019	6	SALUDTOTAL
e2510328duarteortizvalerydaniela@conaldi.edu.co	04/04/2020	5	SANITAS
e2510078gonzalezbarrosandresmatheo@conaldi.edu.co	29/01/2020	5	SANITAS
e2510311guedezsalcedomatiasalexander@conaldi.edu.co	29/05/2020	5	FAMISANAR
e2510053guerrero dimejeronimo@conaldi.edu.co	07/12/2019	5	SANITAS
e2510341gullosarrietakyliamsmith@conaldi.edu.co	09/01/2020	5	SALUD TOTAL
e2510070hidalgobolivarmathias@conaldi.edu.co	23/05/2020	5	SALUD TOTAL
	09/05/2020	5	SALUD TOTAL
e2510121maldonadosuarezdaelacristina@conaldi.edu.co	26/09/2019	5	SANITAS
e2510082martinezlionesmariana@conaldi.edu.co	01/03/2019	6	SALUD TOTAL
e2510033medinaperazasteffanjose@conaldi.edu.co	12/07/2019	5	COOSALUD
e2510054perezantequeraabelalejandro@conaldi.edu.co	06/01/2020	5	COOPSALUD
e2510020rangelleonkahelisvalentina@conaldi.edu.co	04/12/2019	5	NUEVA EPS
e2310382rengelbarcoisaacalejandro@conaldi.edu.co	16/04/2019	6	SALUDTOTAL
e2310317rodriguezcardenasisaac@conaldi.edu.co	24/10/2019	5	COMPENSAR
e2510104rodriguezquinteroderefabian@conaldi.edu.co	05/01/2020	5	FAMISANAR
e2310374sierramaldonadoisabelmariana@conaldi.edu.co	22/07/2019	5	COMPENSAR
e2310375tenjodimatemariaalejandra@conaldi.edu.co	25/08/2019	5	FAMISANAR
e2510097torresrojasnicolabelianyeli@conaldi.edu.co	13/04/2019	6	SALUD TOTAL
e2510088vegasapuanalucianasofia@conaldi.edu.co	11/07/2019	5	COLSANITAS

RH	Salud.NivelSisben	Madre.TelefonoMovil	Padre.TelefonoMovil
A+	C2	3224205350	3134366691
A+	B1	3173869076	3214262424
O+	B4	3114631112	
B+	C15	3028658151	
A+	C1	3143354571	3157624560
A+	C7	3222251809	3142439676
O+	B4		
O+	C1	3187646008	3213090946
O+	A4	3115472429	
O+	C5	3228195585	3134229261
O+	A5	3222352242	
AB+	B6	3124342889	3202923988
O+	A2	3219051197	3116978773
O+	C3	3102682122	
O+	A5	3507357020	3159813880
A+	NO APLICA	3203070459	3003104876
O+	A5	3167231966	3133602537
O+	A5	3114626075	3203966725
O+	B4	3500505340	3188037560
A+	B4	3134559331	3162483388
B+	C5	3103134985	3213056874
B+	B3	3203349938	
A+	C4	3102246356	3102246356

TR B T

#	Apellidos	Nombres	Documento
1	AGUIRRE ACOSTA	AARON ANDRES	1013370755
2	ALVAREZ VILLAMARIN	ANDRES FELIPE	1016837284
3	ARIAS DELGADILLO	JUAN SEBASTIAN	1073487804
4	BARRAGAN GALEANO	JOSE DANIEL	1072677625
5	BERNAL SILVA	EMMANUEL FELIPE	1072677660
6	BOHORQUEZ NIÑO	HELEN	1070928053
7	BOHORQUEZ RODRIGUEZ	IAN LEONARDO	1031853881
8	BUENO HERNANDEZ	MIA ISABELLA	1072677174
9	CAICEDO SANCHEZ	SAMUEL JAIR	1072991421
10	CASTELLANOS PINZON	MATTHEW JOSUE	1072677154
11	FERNANDEZ BERNAL	ADRIAN FELIPE	1070928199
12	GARCIA CABALLERO	DAMIAN YESITH	1130384832
13	MENDOZA PARRA	MARTIN EMILIO	1073487426
14	OSPINA LADINO	DULCE MELANY	1072677481
15	PEÑA RONDON	SAMIRA LUCIANA	1073487422
16	PONTON NIÑO	ALIZON DAYANA	1072991488
17	QUIROZ GARZON	JUAN DAVID	10722991615
18	REYES ZAMBRANO	WILLIANNY SOPHYA	5252726
19	ROJAS BABATIVA	JUAN CAMILO	1028409993
20	SANCHEZ GUZMAN	CARLOS ISAAC	1073487835
21	SANDOVAL SUESCA	MIGUEL ANGEL	1073487818
22	VILLAMARIN CARRILLO	MATHIAS	1130384802
23			

Email	FechaNacimiento	Edad
e2510356aguirreacostaandres@conaldi.edu.co	27/05/2019	6
e2510261alvarezvillamarinandresfelipe@conaldi.edu.co	23/01/2020	5
e2310423ariasdelgadillojuansebastian@conaldi.edu.co	27/04/2020	5
e2410058barragangaleanojosedaniel@conaldi.edu.co	16/01/2020	5
e2510212bernalsilvaemmanuelfelipe@conaldi.edu.co	28/01/2020	5
e2510265bohorquezninohelen@conaldi.edu.co	26/06/2019	6
e2510100bohorquezrodriguezianleonardo@conaldi.edu.co	13/09/2019	5
e2510013buenohernandezmiaisabella@conaldi.edu.co	18/07/2019	5
e2510007caicedosanchezsamueljair@conaldi.edu.co	09/08/2019	5
e2510262castellanospinzonmatthewjosue@conaldi.edu.co	08/07/2019	6
e2510448fernandezbernaladrianfelipe@conaldi.edu.co	30/01/2020	5
e2510365garciacaballerodamian@conaldi.edu.co	25/03/2020	5
e2510276mendozaparramartinemilio@conaldi.edu.co	19/09/2019	5
e2510026ospinaladinodulcemelany@conaldi.edu.co	19/11/2019	5
e2510302penarondonsamiraluciana@conaldi.edu.co	17/09/2019	5
e2510290pontonninoalizondayana@conaldi.edu.co	18/04/2020	5
e2510403quirozgarzonjuandavid@conaldi.edu.co	13/06/2020	5
e2410067reyezambranowilliannysophya@conaldi.edu.co	09/07/2019	5
e2510107rojasbativajuanamilo@conaldi.edu.co	18/07/2019	5
e2510030sanchezguzmancarlosisaac@conaldi.edu.co	15/05/2020	5
e2410178sandovalsuescamiguelangel@conaldi.edu.co	15/04/2020	5
e2510325villamarincarrillomathias@conaldi.edu.co	01/02/2020	5

Salud.Eps	RH	Salud.NivelSisben
COMPENSAR	O+	NO APLICA
SALUD TOTAL	A+	C5
EPS SURA - MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	A+	A3
FAMISANAR	O+	NO APLICA
SANITAS	A+	A5
FAMISANAR	B+	A3
COMPENSAR	AB+	B1
SALUD TOTAL	O+	C6
FAMISANAR	O+	C4
COMPENSAR	A+	C5
FAMISANAR	O+	B7
FAMISANAR	A+	C15
FAMISANAR	O+	B3
FAMISANAR	A+	C3
SANITAS	O+	B1
SANITAS	O+	B1
SALUDTOTAL	A+	NO APLICA
FAMISANAR	O+	B2
SANITAS	A+	B7
FAMISANAR	A+	NO APLICA
FAMISANAR	O+	B2
POLICIA NACIONAL	A+	C10

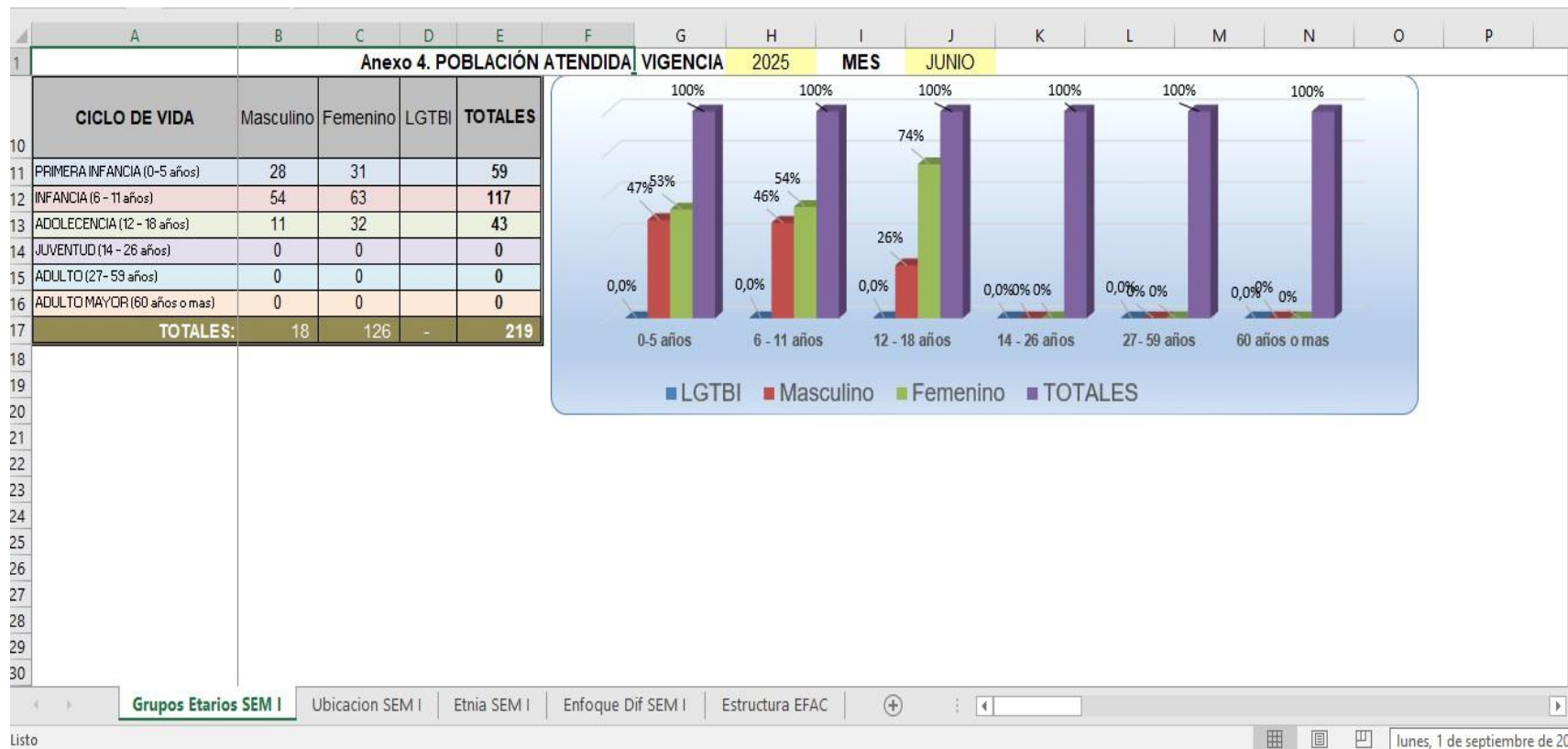
Madre.TelefonoMovil	Padre.TelefonoMovil
3223783567	3169312904
3202337452	3133814440
3208851589	3219267836
3115374625	3104778459
3108047324	3223540516
3195839522	
3123252935	3132696589
3103101235	
3118644242	3118269275
8854472	
3125169472	3125169472
3108723380	3132292336
3157583330	3157583330
3134420182	3124521516
3133264522	3133251660
31444693986	3118027554
32198337772	
3214193183-3219411447	3232323644
	3224720403
	3204856002
3132503329	
3142936685	3184019574

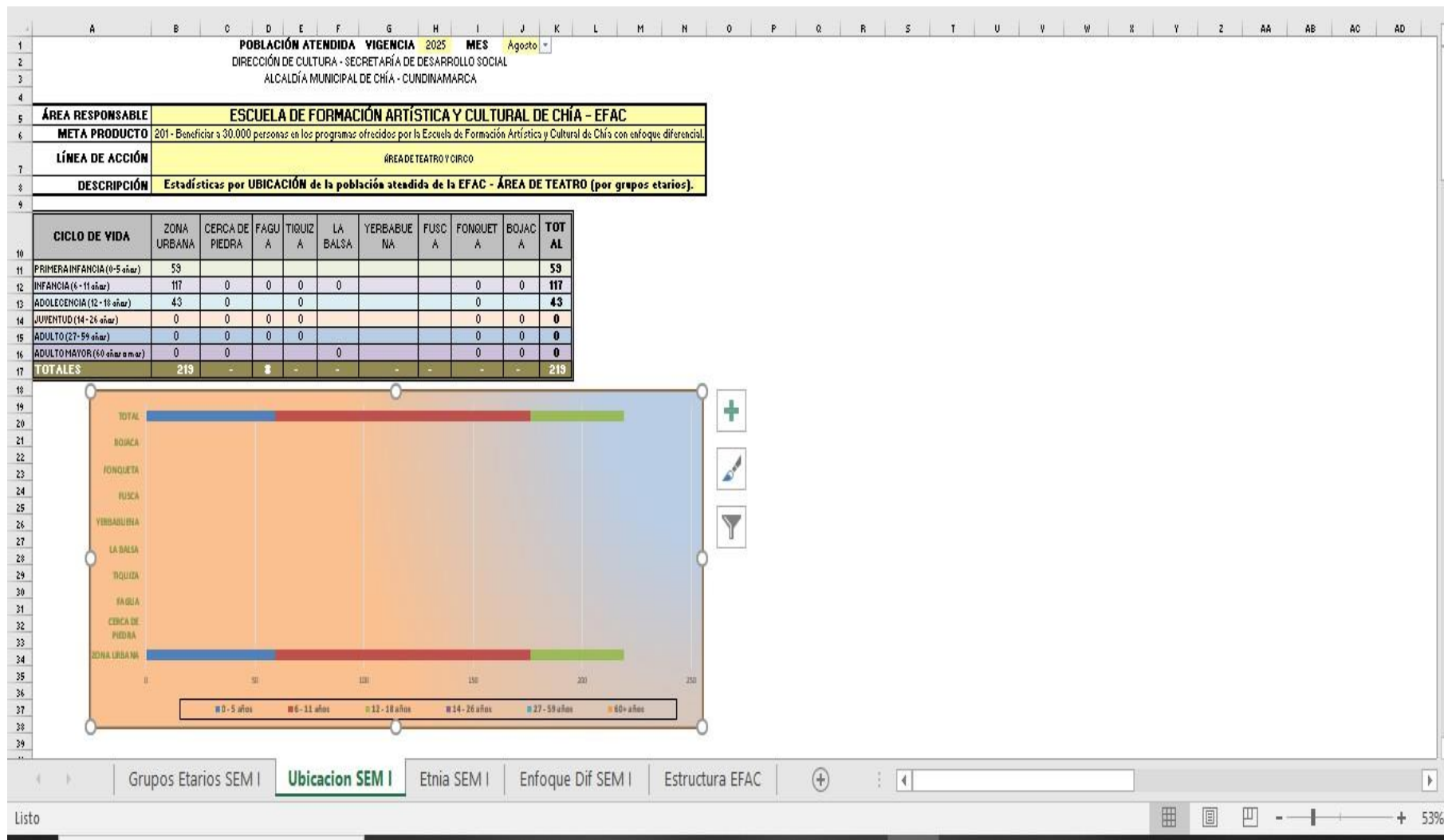
AEXO 3. SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL - DIRECCIÓN DE CULTURA

Municipio de Chía

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CONTRATO No.CO1.PCCNTR.7457000.							
INSTRUCTOR:	PAULA FRANSCESCA LADINO		GRUPO POBLACIONAL	NIÑOS Y JÓVENES		EDADES GRUPO:	DESDE LOS 6 A 17
AREA:	TEATRO						
ACTIVIDADES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	TOTAL HORAS SEMANALES
Clase teatro grupo de Teatro Conaldi Bachillerato	9:30am-11:30am	9:30am-11:30am					2
Lugar		Colegio Conaldi					
Clase semillero A		4:30pm- 6:30pm					2
Lugar	sede	sede					
Clase semillero B	6:30pm-8:30pm						2
Lugar		Sede					
Semillero Juvenil	6:20pm-8:30pm						2
lugar	sede						
Clase Teatro CDI Luna Nueva	7:00am- 9:30am	7:00am- 9:30am					5
Lugar	Jardin	Jardin					
Clase Teatro Conaldi	10:00M-11:30am	10:00am -11:30am					3
Lugar	Conaldi						
Proyecto iterdiscipliar							1

ACTIVIDADES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	TOTAL HORAS SEMANALES
lugar							2
Reuniones y Planeación							20
TOTAL							





	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	POBLACIÓN ATENDIDA VIGENCIA 2025 MES Agosto												
2	DIRECCIÓN DE CULTURA - SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL												
3	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA - CUNDINAMARCA												
4													
5	ÁREA RESPONSABLE	ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE CHÍA - EFAC											
6	META PRODUCTO	201 - Beneficiar a 30.000 personas en los programas ofrecidos por la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía con enfoque diferencial.											
7	LÍNEA DE ACCIÓN	ÁREA DE TEATRO Y CIRCO											
8	DESCRIPCIÓN	Estadísticas por ETNIA de la población atendida de la EFAC - ÁREA DE TEATRO (por grupos etarios).											
9													
10	CICLO DE VIDA	Afro	Indigena	Rom	Raizal	Ninguno	TOTAL						
11	PRIMERA INFANCIA (0-5 años)					59	59						
12	INFANCIA (6 - 11 años)					117	117						
13	ADOLECENCIA (12 - 18 años)					43	43						
14	JUVENTUD (14 - 26 años)					0	0						
15	ADULTO (27- 59 años)					0	0						
16	ADULTO MAYOR (60 años o mas)					0	0						
17	TOTALES	-	-	-	-	219	219						
18													

Grupos Etarios SEM I

Ubicacion SEM I

Etnia SEM I

Enfoque Dif SEM I

Estructura EFAC

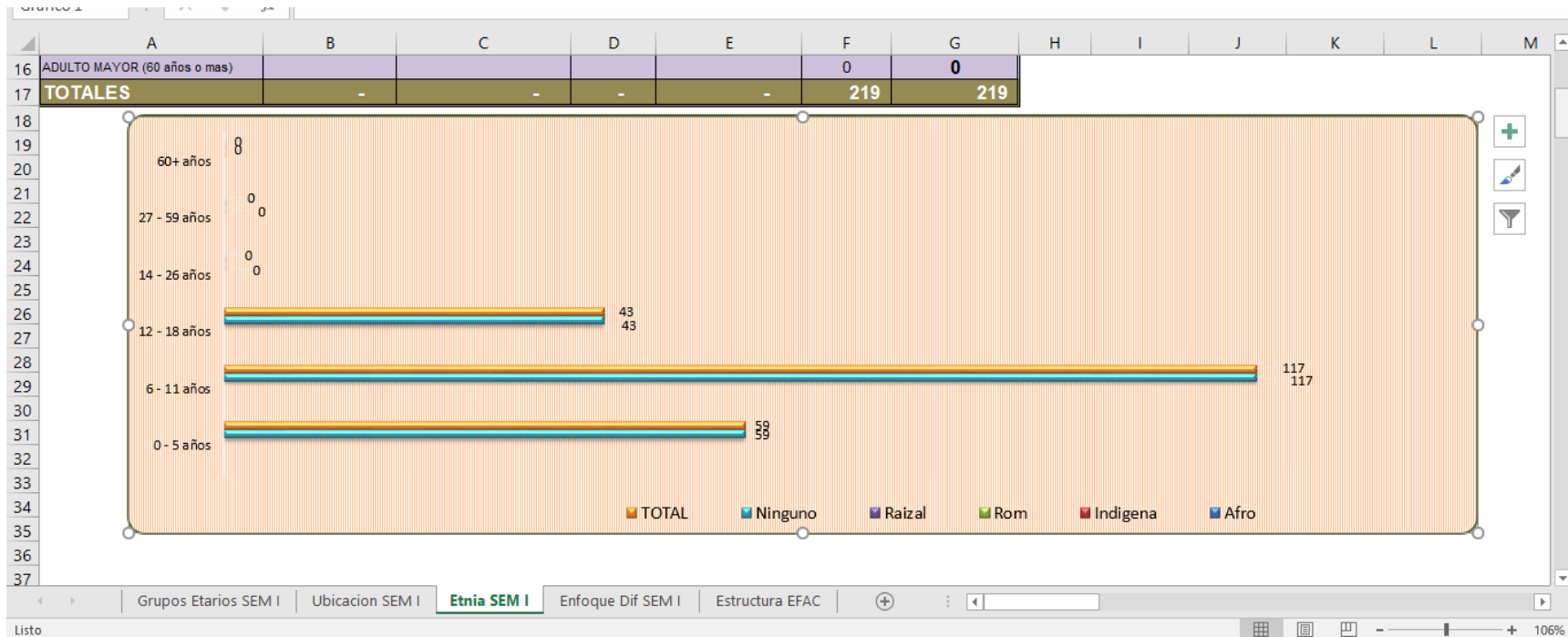
Modificar

17°C

Normal

ESP

4:34 p. m.
1/09/2025



	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA - CUNDINAMARCA

ÁREA RESPONSABLE	ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE CHÍA - EFAC
META PRODUCTO	201 - Beneficiar a 30.000 personas en los programas ofrecidos por la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía con enfoque diferencial.
LÍNEA DE ACCIÓN	ÁREA DE TEATRO Y CIRCO
DESCRIPCIÓN	Estadísticas por ENFOQUE DIFERENCIAL de la población atendida de la EFAC - ÁREA DE TEATRO (por grupos etarios).

CICLO DE VIDA - ENFOQUE DIFERENCIAL							
CICLO DE VIDA	Discapacidad	Diversidad Sexual	Migrantes	Pobreza extrema	Victimas	Ninguno	TOTAL
PRIMERA INFANCIA (0-5 años)						59	59
INFANCIA (6 - 11 años)						117	117
ADOLECENCIA (12 - 18 años)	1					42	43
JUVENTUD (14 - 26 años)						0	0
ADULTO (27- 59 años)						0	0
ADULTO MAYOR (60 años o mas)						0	0
TOTALES	1	-	-	-	-	218	219

60+ años

00

Grupos Etarios SEM I

Ubicacion SEM I

Etnia SEM I

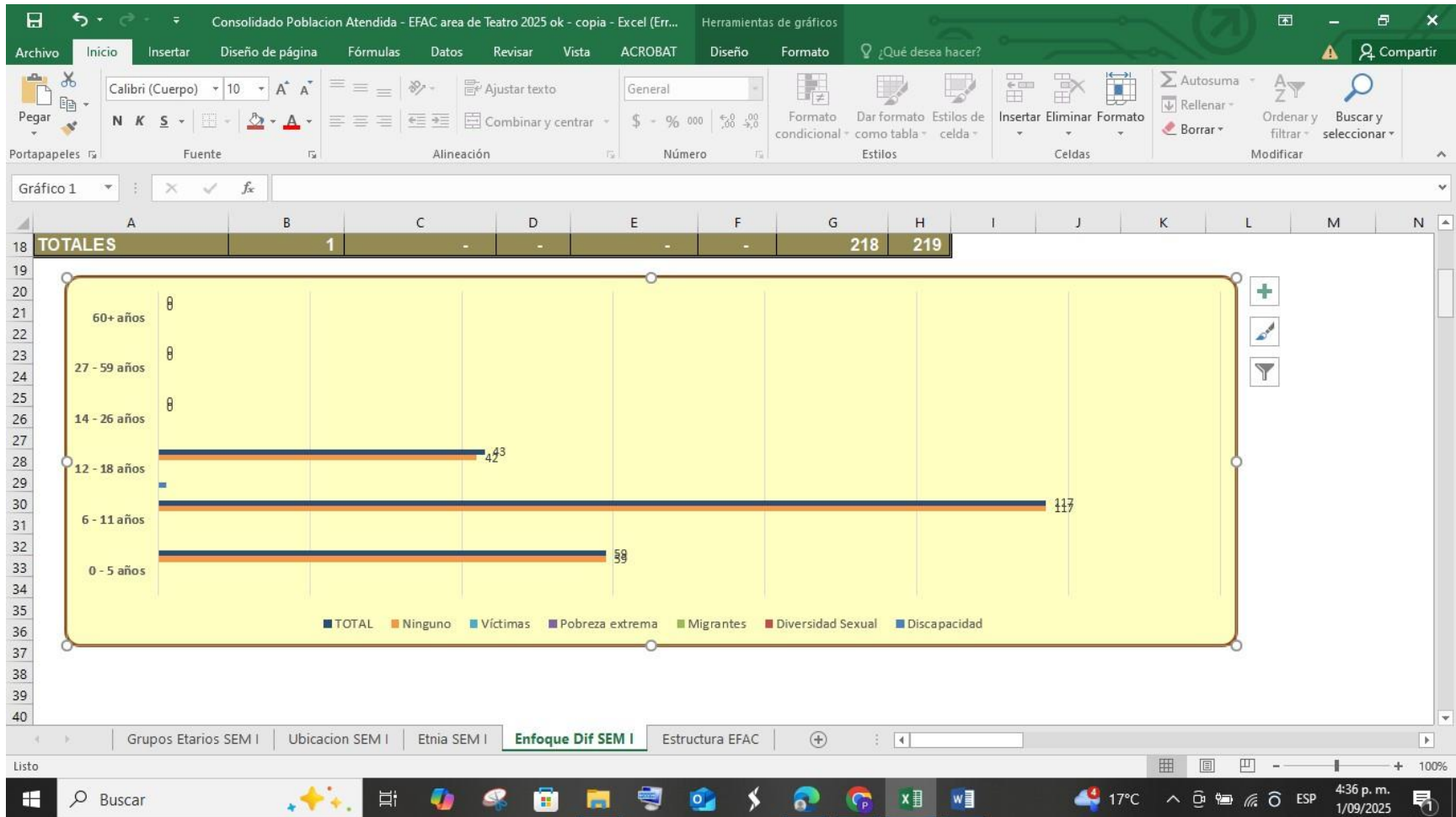
Enfoque Dif SEM I

Estructura EFAC

+

:

100%





Secretaría de
HACIENDA

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

Yo, **PAULA FRANSCECA LADINO** identificado con cédula de ciudadanía No. 1072640930 de CHÍA, 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 ala 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 30 días del mes de Agosto de la vigencia 2025.

FIRMA: _____

Carrera 11 N° 11-29
PBX: 884 4444 Ext. 2010
secretariadehacienda@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1072640930		NÚMERO PLANILLA:	4612572573	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		PAULA FRANCESCA LADINO GARCIA			PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA		DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO
DIRECCIÓN:	VEREDA FONQUETA	TELÉFONO:	11111111		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993452647	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE						
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO								
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO					

TOTAL APORTES A PENSIÓN											
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 227.800

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR								\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:										\$ 178.000		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000

ADMINISTRADORA	
CÓDIGO	NOMBRE
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
SUBTOTALES:	

SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	\$ 0	\$ 7.500		\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500
				\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500

ADMINISTRADORA	
CÓDIGO	NOMBRE
CCF24	CCF24-COMPENSAR
SUBTOTALES:	

	No. COTIZANTES	TOTALES		
		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
	1	\$ 8.600	\$ 0	\$ 8.600
		\$ 8.600	\$ 0	\$ 8.600

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																
Nº	IDENTIFICACIÓN	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
1	CC 1072640930	LADINO GARCIA PAULA FRANCESCA	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.423.500				NO																	

SOCIAL												PARAFISCALES									
SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED				
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES				
EPS008-COMPENSAR	3	1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	3	1.423.500	1072640930	\$ 7.500	1.423.500	CCF24-COMPENSAR	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				

TOTAL PAGADO: \$ 421.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA										
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1072640930		NÚMERO PLANILLA:		4618248573		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		PAULA FRANCESCA LADINO GARCIA			MES		agosto AÑO		2025		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:		MES		
CIUDAD/MUNICIPIO:		CHIA	DEPARTAMENTO:		CUNDINAMARCA		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		agosto AÑO		
DIRECCIÓN:		VEREDA FONQUETA	TELÉFONO:		1111111		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993787826		
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE										
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otros trabajos de edición.										
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO													
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO											

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		
230201	230201- PROTECCION			1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800		
SUBTOTALES:												\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800		

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	
EPS008	EPS008-COMPENSAR								\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:										\$ 178.000		\$ 0		\$ 178.000		\$ 0	\$ 178.000

ADMINISTRADORA	
CÓDIGO	NOMBRE
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
SUBTOTALES:	

SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	
			\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	

CÓDIGO	
CCF24	CCF24-COMPENSAR
SUBTOTALES:	

	No. COTIZANTES	TOTALES		
		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
	1	\$ 8.600	\$ 0	\$ 8.600
		\$ 8.600	\$ 0	\$ 8.600

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1072640930	LADINO GARCIA PAULA FRANCESCA	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	\$ 1.423.500				NO																	

SOCIAL											PARAFISCALES							
SALUD						ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
EPS008-COMPENSAR	3	1.423.500	\$ 178.000	\$ 178.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	3	1.423.500	1072640930	\$ 7.500	3	1.423.500	CCF24-COMPENSAR	\$ 8.600	\$	\$	\$	\$	

TOTAL PAGADO: \$ 421.900