



FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES



Contratante:

FONDO UNICO TIC

RECURSO

Propios

Fecha de Diligenciamiento

AA

MM

DD

2024

9

30

Supervisor

Nombre:

Subdir. Para la Industria de Comunicaciones - LUIS AGUSTIN PINEDA

Cargo:

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

CARDONA OSORIO ZULLY STEPHANIE

N° C.C.

1.020.444.746

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

25331569162

tipo cuenta

Ahorro

Entidad financiera

BANCOLOMBIA S.A.

REGISTRO DE INFORMACIÓN DEL CONTRATO (MM/DD/AAAA)

REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT

Número de Contrato	1563-2024	Ciudad de ReteICA	MEDELLIN
Numero de Registro Presupuestal	398324		
Fecha del Registro Presupuestal	2024-07-31 00:00:00	¿Es Responsable de IVA?	NO
Fecha de Aprobación de la Póliza	8/1/2024		
afiliado ARL	SI	¿Es facturador Electrónico?	NO
Inicio de Ejecución Contractual	8/2/2024	Plazo de Ejecución Hasta	12/31/2024

Son declarantes del impuesto sobre la renta quienes en la vigencia fiscal anterior al año en curso recibieron ingresos superiores a 1,400 UVTS y patrimonio superior a 4,500 UVTS .
Se consideran como no responsables del Iva en función de unos topes mínimos de ingresos y otros conceptos señalados por el parágrafo 3 del artículo 437 del estatuto tributario.





FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES



OBJETO CONTRACTUAL:

22100143199 - Prestar servicios profesionales para impulsar mediante el relacionamiento directo con los ISP, la formalización de las empresas que operan en la clandestinidad, la consecución de la información referente a las redes instaladas e impulsa

III. VERIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo Liquidado (Planilla):*3 y *4

adjuntar obligatorio
mes anterior*5.

AGOSTO

El Valor del IBC debe ser el 40% de los INGRESOS del respectivo mes: *2

Si adjunta la planilla del mes objeto de cobro. APLICA PARA DEPURAR RETENCION EN LA FUENTE "ES OPCIONAL"
Es obligatorio adjuntar la del mes anterior.

Notas:

- *1. El pago del Fondo de Solidaridad únicamente aplica cuando la base de cotización es entre 4 -16 SMMLV (1%) *ARL = Riesgo 1 tarifa 0,522%; riesgo 2 tarifa 1,044%; riesgo 3 tarifa 2,436%; riesgo 4 tarifa 4,350%; riesgo 5 tarifa 6,960% *AFC = Fondo de Ahorro Vivienda y Construcción.
- *2. La cotización de los trabajadores independientes contratistas de prestación de servicios, se debe efectuar sobre una base de cotización mínima de un 40 % del valor de los ingresos mensuales.
- *3. El aporte a la Seguridad Social correspondientes al mes o fracción de mes objeto de cobro presentada en estado pagada, se tendrá en cuenta para la depuración de la base para el cálculo de retención en la fuente a título de impuesto de renta y de ICA, de conformidad con lo establecido en el artículo 1.2.4.1.16 y 1.2.4.1.7 del Decreto 1625 de 2016, el Concepto 1195 de 2009 de la Dirección de Impuestos Distritales de la Secretaría Distrital de Hacienda en línea con lo dispuesto en el concepto No. 100208221 del 9 de enero de 2020 de la DIAN.
- *4. Siempre debe adjuntar la planilla de la seguridad social mes vencido en estado pagada. por no corresponder con el periodo de cobro no se tendrá en cuenta en la depuración de la retención en la fuente, pero es requisito exigible de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.
- *5. Para el primer pago del contrato pueden adjuntar la certificación de afiliación al régimen contributivo en salud o entregar la planilla del mes objeto de cobro si la tienen.

IV. FACTURA Y DEDUCCIÓN SOLICITADA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA / ND / NC:

diligencie el campo de factura únicamente si es responsable de facturar

V. APLICACIÓN RETENCION EN LA FUENTE- DECRETO 2231 DE 2023 (Únicamente puede marcar una de las dos opciones)



FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES



EN MI DECLARACIÓN DE RENTA MIS INGRESOS SERÁ DEPURADOS EN LA CEDULA DE RENTAS DE TRABAJO TOMANDO EL BENEFICIO DEL 25% DE RENTA EXENTA Y NO DESCONTARE COSTOS Y GASTOS - ARTÍCULO 103 ET (RETEFUENTE ART 383 ET)

X

EN MI DECLARACIÓN DE RENTA MIS INGRESOS SERÁN DEPURADOS EN LA CEDULA DE RENTAS DE TRABAJO Y NO TOMARE EL BENEFICIO DEL 25% DE RENTA EXENTA Y DESCONTARE COSTOS Y GASTOS- ARTÍCULO 103 ET (RETENCIÓN TARIFA GENERAL)

DEDUCCIÓN SOLICITADA

Valor que solicita como deducción AFC

\$

Valor que solicita como deducción AVP

\$

Nota: Si realizo el aporte directamente a la Entidad Financiera. Debe adjuntar comprobante del mes objeto de cobro

Entidad Financiera

Entidad Financiera

Número de Cuenta

Número de Cuenta

diligencie estos campos únicamente si hace aportes por estos conceptos

VI. VERIFICACIONES FINALES (Obligatorio diligenciamiento)

El contrato se encuentra en proceso para cesión

NO

Certificamos contratista y supervisor que este trámite de pago no se encuentra afectado por terminación o cesión del contrato.

El contrato se encuentra en proceso de terminación anticipada

NO

De haber marcado SI en alguna de las casillas adjuntamos el documento correspondiente que establece la fecha en la cual se dará el cambio contractual.

Nota: si no diligencia este campo será devuelto su tramite

Colocar SI O NO

Si marco SI debe adjuntar documento que indique la fecha de terminación anticipada junto con paz y salvos correspondientes. En el caso de cesión adjuntar documento del mismo que indique fecha hasta la cual usted tuvo su contrato activo a su nombre

VII. RESPONSABLES DE FIRMAR- PERIODO DE COBRO, CERTIFICACIONES Y VALOR AUTORIZADO





FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES



En mi calidad de Contratista declaro bajo la gravedad del juramento que la información proporcionada de la planilla de seguridad social es correcta y que los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos profesionales, **corresponden a los ingresos provenientes del contrato relacionado en la información contractual** del presente formato, y que los mismos deberán ser aplicados acorde con la normativa establecida para efectos de la depuración de la retención en la fuente, siempre y cuando correspondan al mismo mes objeto de cobro.

Firma del Contratista

(Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC)

CARDONA OSORIO ZULLY STEPHANIE

C.C.

1.020.444.746

MES DE COBRO

SEPTIEMBRE

El suscrito Supervisor certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones, he recibido y aprobado los entregables en los términos y tiempo pactados, los cuales se verificaron y aprobaron para el periodo certificado, conforme a las condiciones de pago. Así mismo, se verifico el cumplimiento del pago de la planilla de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y/o Fondo de Solidaridad y riesgos profesionales por parte del contratista. De igual manera certifico que he aprobado el informe de actividades mensual correspondiente al periodo de pago en formato (GCC-TIC-FM-055) y se enviaron a la carpeta del Contrato SECOP y lugar dispuesto por la entidad. Por lo tanto, autorizo el pago por de los honorarios a favor del contratista por el valor de:

\$ **7.251.900,00**

SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS MONEDA CTE

VII. LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS QUE DEBERA ADJUNTAR AL TRAMITE

Factura electrónica de venta. (Para los obligados a facturar)

Planilla de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos

Formato informe mensual de Actividades del contratista (GCC-TIC-FM-055)

Si es terminación o ultimo pago por cesión debe adjuntar paz y salvo y obligatoriamente la seguridad social del último mes del contrato

Supervisor (1)

(Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC)

**Subdir. Para la Industria de Comunicaciones -
LUIS AGUSTIN PINEDA**

CARGO Y NOMBRES Y APELLIDOS:

Supervisor (2)

(Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC)

Esta casilla únicamente en el evento de tener asignado un supervisor adicional

CARGO NOMBRES Y APELLIDOS:

DATOS DEL CONTRATO									
No. Contrato-Año		Dependencia				No. Identificación del contratista		Nombre del Contratista	
1563-2024		Subdirección para la Industria de Comunicaciones				1.020.444.746		ZULLY STEPHANIE CARDONA OSORIO	
Objeto contractual	Z2100143199 - Prestar servicios profesionales para impulsar mediante el relacionamiento directo con los ISP, la formalización de las empresas que operan en la clandestinidad, la consecución de la información referente a las redes instaladas e impulsar el despliegue de internet fijo en el País					Valor inicial del contrato/orden de compra	\$ 39.160.260,00		
Fecha de suscripción		Plazo (días)	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Periodo de reporte		Nombre del supervisor		No. Identificación del supervisor
29/07/24		151	02/08/2024	31/12/24	septiembre-2024		LUIS AGUSTIN PINEDA ZOLA		SUBDIRECTOR PARA LA INDUSTRIA DE COMUNICACIONES

SEGUIMIENTO DE RECURSOS Y MODIFICACIONES AL CONTRATO								
Seguimiento de Recursos/Modificación Contractual	Registro Presupuestal No.	Fecha creación/operación del RP o Fecha de Modificación Contractual	Tiempo en días (en caso de suspensión, otrosí o prórroga)			Valor	Justificación de la operación de recursos o modificación contractual (para el registro presupuestal inicial no es necesario escribir la justificación)	
RP inicial del contrato de prestación de servicio/orden de compra	398324	31/07/2024				\$ 39.160.260,00		
TOTAL OPERACIONES/MODIFICACIONES (no se tienen en cuenta los ítems relacionados con el valor inicial del contrato)						\$ -		
NOMBRE DEL CEDENTE						No. Identificación		Monto aún sin ejecutar, al momento de la cesión:
NOMBRE DEL CESIONARIO						No. Identificación		
Cuando se realice una cesión, se debe indicar en los espacios destinados a tal fin, la información relacionada con la póliza y el registro presupuestal, la información de este formato debe incluir la totalidad de la información del contrato.								
Terminación anticipada	Fecha terminación	Acta de terminación				Fecha del acta de terminación anticipada		
		SI		NO				

Contrato	1563-2024					
INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE						
					Valor Total de Contrato	\$ 39.160.260,00
Pagos programados		Desembolsos realizados y ejecución financiera acumulada				
Fecha	Valor	Fecha Orden de Pago	No. Orden de Pago	%	Valor Orden de Pago (\$)	Observaciones aclaratorias
08/08/2024	\$ 2.900.760,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
08/09/2024	\$ 7.251.900,00	09/09/2024	311932124	18,52%	\$ 7.251.900,00	
08/10/2024	\$ 7.251.900,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
08/11/2024	\$ 7.251.900,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
08/12/2024	\$ 7.251.900,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
27/12/2024	\$ 7.251.900,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
TOTALES	\$ 39.160.260,00	Ejecución financiera acumulada:		18,52%	\$ 7.251.900,00	

SALDO POR GIRAR 81,5% \$ 31.908.360

EJECUCIÓN CONTRACTUAL: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES						
Obligaciones específicas del contrato			Ponderación en el contrato	Actividades realizadas	% avance del mes	% avance acumulado
OBLIGACIÓN 1:			10,00%	Se realizaron las siguientes actividades de verificación de bases de datos: 01. Consultas RUES y RUTIC – Septiembre 2024	1,99%	3,91%
Adelantar la revisión y compilación de diferentes fuentes de información del listado de los ISP que operan en los municipios asignados. Esta revisión deberá incluir las fuentes nacionales como el RUES y territoriales como las disponibles en las gobernaciones y alcaldías.						(%) pendiente de ejecución 6,09%

OBLIGACIÓN 2:	Adelantar reuniones y jornadas de socialización con los ISP en la región asignada, relacionadas con la sensibilización y capacitación para el fomento de la formalidad y reportar los resultados de las mismas.	10,00%	Realicé los siguientes envíos de correos y reuniones: 01. Correo solicitud reunión ISP RINKU Envigado - 9 de septiembre de 2024 02. Correo solicitud reunión ISP SOLUCIONES.INT Bello - 9 de septiembre de 2024 03. Correo solicitud reunión ISP SETICOM Bello - 9 de septiembre de 2024 04. Correo solicitud reunión ISP RAVELI Girardota - 9 de septiembre de 2024 05. Correo solicitud reunión HV TELEVISION Bello - 13 de septiembre de 2024 06. Correo solicitud reunión ELEPHAS SAS Girardota - 13 de septiembre de 2024	1,99%	3,91%	6,09%
OBLIGACIÓN 3:	Apoyar en el direccionamiento de los interesados en adelantar la formalización de la prestación de servicios de internet y orientar respecto a los trámites requeridos para obtener los permisos y licencias para la prestación del servicio de internet	10,00%	Para este periodo no se generaron actividades relacionadas con esta obligación	1,99%	3,91%	6,09%
OBLIGACIÓN 4:	Realizar las visitas a los municipios de la región por cuenta propia para identificar los posibles ISP que requieran acompañamiento para su formalización	20,00%	Se realizaron las siguientes reuniones con alcaldías: 01. Reunión Presencial Alcaldía de Bello - 4 de septiembre de 2024.pdf 02. Reunión virtual - Enlace TIC Alcaldía Girardota- 09 de septiembre de 2024.pdf 03. Reunión Presencial - Alcaldía de la Estrella - 11 de septiembre de 2024.pdf 04. Reunión presencial - Alcaldía de Envigado - 12 de septiembre de 2024.pdf 05. Reunión virtual - Alcaldía de Barbosa - 17 de septiembre de 2024.pdf 06. Reunión virtual - Alcaldía de Giraldo - 4 de septiembre de 2024.pdf 07. Reunión virtual - Alcaldía de Bello con ISP - 16 de septiembre de 2024.pdf 08. Reunión virtual - Alcaldía de Bello con ISP - 16 de septiembre de 2024.pdf	3,97%	7,81%	12,19%
OBLIGACIÓN 5:	Apoyar en el establecimiento y seguimiento de alianzas con entidades nacionales, regionales y empresas del sector productivo, con el fin de fomentar la formalización de los ISP en las regiones.	10,00%	Se enviaron los siguientes correos de reuniones: 01. Programación Gobernación de Antioquia - 2 septiembre de 2024.pdf 02. Programación Alcaldía de Bello - 02 septiembre de 2024.pdf 03. Programación Alcaldía de Envigado - 02 septiembre de 2024.pdf 04. Programación Alcaldía de Girardota - 02 septiembre de 2024.pdf 05. Programación Alcaldía de Guarne - 02 septiembre de 2024.pdf 06. Programación Alcaldía de Itagüí - 02 septiembre de 2024.pdf 07. Programación Alcaldía de Caldas - 02 septiembre de 2024.pdf 08. Programación Alcaldía de Rionegro - 02 septiembre de 2024.pdf 09. Programación Alcaldía San Pedro de los Milagros - 02 septiembre de 2024.pdf 10. Programación Alcaldía La Estrella - 02 septiembre de 2024.pdf 11. Programación Alcaldía de Medellín - 30 agosto de 2024.pdf 12. Programación Alcaldía de Barbosa - 30 agosto de 2024.pdf	1,99%	3,91%	6,09%
OBLIGACIÓN 6:	Realizar el levantamiento de información de redes instaladas en la región asignada.	2,00%	Se realizaron las siguientes actividades: 01. Reunión Presencial ISP HV TELEVISION Bello - 16 de septiembre de 2024 02. Reunión Virtual ISP RINKU SOLUCIONES S.A.S Envigado- 25 de septiembre de 2024 03. Reunión Virtual TECNOZOOM S.A.S Bello - 26 de septiembre de 2024	0,40%	0,78%	1,22%
OBLIGACIÓN 7:	Adelantar jornadas de socialización en la región asignada para impulsar el despliegue de internet fijo de conformidad con los parámetros que para tal fin entregue la entidad	10,00%	Se realizaron las siguientes actividades: 01. Se adelantaron reuniones con ISP identificados en la región, como método de socialización de acuerdo con la base de datos aportados por los entes territoriales. 02. Se realizó el diligenciamiento de los formatos requeridos, con el fin de relacionar la información de los ISP y conocer la operacionalización en territorio.	1,99%	3,91%	6,09%
OBLIGACIÓN 8:	Entregar los informes, bases de datos e información que sean requeridos en el marco de la ejecución del contrato	10,00%	Se realizaron las siguientes actividades: 01. Reporte de las visitas en cuadro de control, realizadas a los entes territoriales e ISP, en el periodo comprendido entre el 01 al 30 de septiembre de 2024, mediante el diligenciamiento de las bases de datos de visitas que se encuentran cargadas en SHAREPOINT. 02. Se realizó el reporte de los ISP que operan en los municipios, en el periodo comprendido del 01 al 30 de septiembre de 2024, mediante el diligenciamiento de la base de datos de ISP cargada SHAREPOINT.	1,99%	3,91%	6,09%
OBLIGACIÓN 9:	Apoyar en la proyección de la respuesta a derechos de petición y demás solicitudes relacionadas con el objeto a contratar	8,00%	Se realizaron las siguientes peticiones: 01. Solicitud creación usuario RUES - 4 de septiembre de 2024.pdf 02. Solicitud información ISP cámara de comercio - 18 de septiembre de 2024 03. Respuesta Policía Nacional Bases de datos - 12 de septiembre de 2024.pdf 04. Datos Comandantes de Departamentos - 12 de septiembre de 2024.pdf 05. Anexo bases de datos - 12 de septiembre de 2024.pdf 06. Bases de datos Alcaldes 07. Correos electrónicos Alcaldes 08. Respuesta Solicitud información ISP Cámara de Comercio - 23 de septiembre de 2024 09. Respuesta Cámara de Comercio - Aburrá Sur - 23 septiembre de 2024	1,59%	3,13%	4,87%
OBLIGACIÓN 10:	Las demás relacionadas con el objeto a contratar	10,00%	Asistí a las diferentes reuniones convocadas: 01. Apertura del congreso internacional de tecnología - 4 Septiembre 2024. 02. Reunión virtual - Plan integrado de expansión de conectividad MINTIC - 5 Septiembre 2024. 03. Reunión virtual - Seguimiento equipo regional de formalización - 9 Septiembre 2024. 04. Reunión virtual - Seguimiento equipo regional de formalización - 16 Septiembre 2024. 05. Reunión virtual - Presentación equipo regional al grupo de fomento - 24 Septiembre de 2024 06. Reunión virtual - Seguimiento equipo regional de formalización - 24 Septiembre 2024	1,99%	3,91%	6,09%
Ponderación de servicios		100%	% de avance general del contrato	19,87%	39,07%	60,93%

ENTREGABLES DEL CONTRATO (ACUMULADOS)							
Productos o servicios a entregar		Fecha de entrega programada		Anexo al informe del mes de	Observaciones		
DIFICULTADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS, CONTABLES Y JURÍDICAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL							
Causas	Tipo de dificultad	Alternativa de Solución			Fecha solución	Gestión	Resultados
¿Se materializó alguno de los riesgos previsibles contractuales?	SI		NO	X			
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR							
https://mintic-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/livega_mintic_gov_co/Documents/Mintic/Gest%C3%B3n%20ISP%20-%20Viceministerio%20de%20Conectividad/Estrategia%20de%20Formalizaci%C3%B3n%20ISP/Ejecuci%C3%B3n%20de%20proyecto/Evidencias%20Colaboradores/MEDELLIN%20-%20ANTIOQUIA%20-%20ZULLY%20STEPHANIE%20CARDONA%20OSORIO?csf=1&web=1&e=apPNZx							



SUSCRIPCIÓN DEL INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES			
Contratista:		Supervisor: Certifico que las actividades relacionadas corresponden a las pactadas en el contrato y que el contratista dio cumplimiento durante el período ejecutado al pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos laborales, de conformidad con las normas legales vigentes. Me comprometo a incorporar este informe al Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP) y a reportar el avance a Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.	
FIRMA O NÚMERO DE FACTURA		FIRMA	
fecha	2/10/24	fecha	2/10/24
"Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del MinTIC (www.mintic.gov.co), la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios".			

Original: Expediente del Contrato

Copia: Oficina para la Gestión de Ingresos del Fondo (Cargue en herramienta establecida por la Oficina para este fin)

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1020444746	ZULLY STEPHANIE CARDONA OSORIO		carrera 55 # 62A 44	6045783013	stephanie.cardona4101@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ANTIOQUIA	BELLO	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	13/09/2024	80227090	10
					TOTAL A PAGAR
					\$843.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	362.600	0		0		0	2	600	0	363.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	464.100	0	0	0	0	2	700	0	464.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.200				15.200	2	100	15.300			152	15.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
						Valor Mora Aporte	Total a Pagar
							No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	362.600	363.200
Pensión	1	464.100	464.800
Riesgos Laborales	1	15.200	15.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	841.900	843.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1020444746	ZULLY STEPHANIE CARDONA OSORIO		carrera 55 # 62A 44	6045783013	stephanie.cardona4101@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ANTIOQUIA	BELLO	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-08	I	13/09/2024	80227090	\$843.300
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1020444746	CARDONA OSORIO ZULLY STEPHANIE	57	0		N																		25-14	2.900.400	464.100	0	0	0	0	EPS010	2.900.400	362.600	14-23	2.900.400	1	15.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA