

---

Mosquera-Cundinamarca, diciembre de 2024

**LA PERSONERIA MUNICIPAL-CUNDINAMARCA**

**DEBE A:**

**ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ**  
**C.C. 52.805.217 de Bogotá D.C.**

La suma de **TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$3.200.000)** por concepto de ejecución del contrato No 700.012.005.074.2024 de 2024 cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL APOYO QUE REQUIERE LA PERSONERIA DELEGADA PARA EL MINISTERIO PÚBLICO EN ASUNTOS DISCIPLINARIOS**, durante el periodo comprendido entre el 22 de noviembre al 21 de diciembre de 2024.

Atentamente,



**ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ**  
**C.C. 52.805.217 de Bogotá D.C.**  
**CONTRATISTA.**

**ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ  
CONTRATISTA**

**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS**

**INFORME No. 002**

|                                       |                                                                                                                                                    |                         |                 |                         |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------|
| <b>CONTRATO N°</b>                    | CPS - 700.012.005.074.2024                                                                                                                         |                         |                 |                         |
| <b>FECHA DE INICIO DEL CONTRATO</b>   | VEINTIDOS (22) DE OCTUBRE DE 2024                                                                                                                  |                         |                 |                         |
| <b>CONTRATISTA:</b>                   | ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ                                                                                                                   |                         |                 |                         |
| <b>IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA</b> | 52.805.217                                                                                                                                         | <b>Persona</b>          | <b>Natural</b>  | X                       |
|                                       |                                                                                                                                                    |                         | <b>Jurídica</b> |                         |
| <b>OBJETO:</b>                        | <b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL APOYO QUE REQUIERE LA PERSONERIA DELEGADA PARA EL MINISTERIO PÚBLICO EN ASUNTOS DISCIPLINARIOS.</b> |                         |                 |                         |
| <b>VALOR INICIAL:</b>                 | SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$6.933.333)                                                   |                         |                 |                         |
| <b>VALOR TOTAL</b>                    | SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$6.933.333)                                                   |                         |                 |                         |
| <b>PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN</b>     | DOS (02) MESES Y 5 DIAS.                                                                                                                           |                         |                 |                         |
| <b>TOTAL PLAZO EJECUCION</b>          | DOS (02) MESES Y 5 DIAS.                                                                                                                           |                         |                 |                         |
| <b>FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN</b>   | VEINTISEIS (26) DE DICIEMBRE DE 2024                                                                                                               |                         |                 |                         |
| <b>SUPERVISOR:</b>                    | SANDRA MILENA VARGAS BLANCO- PERSONERA DELEGADA PARA EL MINISTERIO PUBLICO                                                                         |                         |                 |                         |
| <b>FECHA ACTA INICIO:</b>             | VEINTIDOS (22) DE OCTUBRE DE 2024                                                                                                                  |                         |                 |                         |
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>            | <b>Desde</b>                                                                                                                                       | 22 DE NOVIEMBRE DE 2024 | <b>Hasta</b>    | 21 DE DICIEMBRE DE 2024 |

**RELACION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS**

|   | COMPROMISO CONTRACTUAL                                                                                                                   | ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                                                                                                      | EVIDENCIAS SOPORTES QUE ENTREGAN O SE                   | N° folios                                 |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 1 | Brindar apoyo al Personero Municipal en la Evaluación de quejas de orden disciplinario que se presenten ante la entidad por competencia. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se proyecta auto inhibitorio en queja anónima.</li> <li>• Se proyecta comunicación informando al quejoso.</li> <li>• Aviso para comunicar al quejoso anónimo el auto inhibitorio de la queja No 3149.</li> <li>• Se proyecta aviso para</li> </ul> | Correo electrónico delegada para el ministerio público. | 7 folios.<br><br>1 folio.<br><br>1 folio. |

|                    |        |                  |                       |
|--------------------|--------|------------------|-----------------------|
| Proyectó           | Revisó | Ruta Documento   | Version               |
| <b>CONTRATISTA</b> |        | <b>150-30-58</b> | <b>Version 1-2018</b> |

## ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ CONTRATISTA

|   |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                |                                                                                                                 |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                           | <p>comunicar al quejoso anónimo el auto inhibitorio de la queja No 2224.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se proyecta auto remitatorio para la procuraduría general de la nación de la queja anónima contra alto funcionario de la administración municipal.</li> <li>• Se proyecta comunicación al quejoso anónimo.</li> <li>• Se proyecta oficio remitatorio a la Procuraduría.</li> <li>• Se proyecta auto remitatorio por competencia a la Procuraduría de queja anónima SENA.</li> <li>• Se proyecta comunicación al quejoso anónimo SENA.</li> <li>• Se proyecta oficio remitatorio a la Procuraduría SENA.</li> </ul> | <p>Correo electrónico delegada para el ministerio público.</p> | <p>1 folio.</p> <p>5 folios.</p> <p>1 folio</p> <p>1 folio</p> <p>6 folios.</p> <p>1 folio.</p> <p>1 folio.</p> |
| 2 | Otorgar apoyo a la Personería Delegada para el Ministerio Público en el desarrollo de actividades de instrucción de las actuaciones Disciplinarias que cursan en la Personería Municipal. | 1. Este mes no se requirió la realización de esta actividad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N/A                                                            | N/A                                                                                                             |
| 3 | Apoyo en la proyección de las decisiones adoptadas por el Personero Municipal dentro de las                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se proyecta Auto impedimento IP. 002-2024.</li> <li>• Se proyecta comunicación al indagado. IP002-2024.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>Correo electrónico delegada para el ministerio público.</p> | <p>5 folios.</p> <p>1 folio.</p>                                                                                |

|                    |        |                  |                       |
|--------------------|--------|------------------|-----------------------|
| Proyectó           | Revisó | Ruta Documento   | Version               |
| <b>CONTRATISTA</b> |        | <b>150-30-58</b> | <b>Version 1-2018</b> |

**ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ  
CONTRATISTA**

|                    |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            |                                                                                      |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|                    | actuaciones disciplinarias.                                                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se proyecto comunicación al quejoso. IP002-2024</li> <li>• Se proyecto oficio remitatorio Procuraduría General de la Nación. IP002-2024.</li> <li>• Se proyecta Auto impedimento IP. 001-2024.</li> <li>• Se proyecta comunicación al indagado. IP001-2024.</li> <li>• Se proyecto comunicación al quejoso. IP001-2024</li> <li>• Se proyecto oficio remitatorio Procuraduría General de la Nación. IP001-2024.</li> </ul> | Correo electrónico delegada para el ministerio público.                                                                    | 1 folio<br><br>1 folio<br><br>10 folios<br><br>1 folio<br><br>1 folio<br><br>1 folio |
| 4                  | Apoyo en el cumplimiento de las comisiones ordenadas a la Personería Municipal por otras entidades públicas, relacionados con asuntos disciplinarios.             | Este mes no se requirió la realización de esta actividad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                                                                                                                        | N/A                                                                                  |
| 5                  | Guardar la debida reserva de las actuaciones adelantadas dentro de los Procesos Disciplinarios, así como de la información y datos personales en ella contenidas. | Este mes no se requirió la realización de esta actividad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                                                                                                                        | N/A                                                                                  |
| 6                  | Rendir el informe correspondiente sobre las actividades desarrolladas.                                                                                            | Presentación informe de actividades No 002                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Informe de actividades No 002 de 2024 del contrato de prestación de servicios profesionales No CPS – 700.012.005.074.2024. | 10 folios                                                                            |
| 7                  | Acompañar y                                                                                                                                                       | Se apoya a la Alcaldía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Constancia Delegada                                                                                                        | 2 folios.                                                                            |
| Proyectó           |                                                                                                                                                                   | Revisó                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ruta Documento                                                                                                             | Version                                                                              |
| <b>CONTRATISTA</b> |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>150-30-58</b>                                                                                                           | <b>Version 1-2018</b>                                                                |

**ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ  
CONTRATISTA**

|   |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                  |                               |     |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----|
|   | apoyar a la Personería Municipal en todas las actividades que realice en cumplimiento de la misión y visión, como también las establecidas en el marco del plan de acción | Municipal en las elecciones de representantes para la mesa de propiedad horizontal del municipio, el día 1 de diciembre de 2024. | Ambiente y Desarrollo Urbano. |     |
| 8 | Las demás que tengan relación con el objeto y surjan en el desarrollo del contrato.                                                                                       | 1. Este mes no se requirió la realización de esta actividad.                                                                     | N/A                           | N/A |

**RESUMEN ECONOMICO**

| RESUMEN ECONÓMICO |                          |                                                                                                  |
|-------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N°                | DETALLE                  | VALOR                                                                                            |
| 1                 | VR. INICIAL DEL CONTRATO | SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$6.933.333) |
| 2                 | VR ACTA No 1             | \$3.200.000                                                                                      |
| 3                 | VR ACTA No 2             | \$3.200.000                                                                                      |
| 4                 | VR. CAUSADO A LA FECHA   | \$6.400.000                                                                                      |

**DETALLE SEGURIDAD SOCIAL**

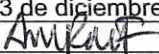
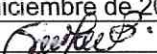
| APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL |         |           |        |    |            |    |              |
|-----------------------------|---------|-----------|--------|----|------------|----|--------------|
| N<br>°                      | DETALLE | MES       | PAGADO |    | VERIFICADO |    | PLANILLA No. |
|                             |         |           | SI     | NO | SI         | NO |              |
| 1                           | SALUD   | NOVIEMBRE | X      |    | X          |    | 81876221     |
| 2                           | PENSIÓN | NOVIEMBRE | X      |    | X          |    | 81876221     |
| 3                           | ARL     | NOVIEMBRE | X      |    | X          |    | 81876221     |
| 4                           | CCF     | NOVIEMBRE | X      |    | X          |    | 81876221     |
| 5                           | OTRO    |           |        |    |            |    |              |

**SOPORTES DEL PAGO**

| OTROS DOCUMENTOS QUE SE APORTAN AL INFORME |                               |               |
|--------------------------------------------|-------------------------------|---------------|
| N°                                         | DETALLE                       | OBSERVACIONES |
| 1                                          | PLANILLA DE SALUD Y PENSIONES |               |
| 2                                          | INFORME DE ACTIVIDADES        |               |
| 3                                          | INFORME FINAL DE ACTIVIDADES  |               |

|             |        |                |                |
|-------------|--------|----------------|----------------|
| Proyectó    | Revisó | Ruta Documento | Version        |
| CONTRATISTA |        | 150-30-58      | Version 1-2018 |

ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ  
CONTRATISTA

| SERVIDOR PÚBLICO | ELABORADO                                                                         | REVISADO Y APROBADO                                                                |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombres          | Andrea P. Rodríguez Flórez                                                        | Sandra Milena Vargas Blanco                                                        |
| Cargo            | Abogada Contratista                                                               | Personera Delegada Ministerio Publico                                              |
| Fecha            | 23 de diciembre de 2024                                                           | 23 de diciembre de 2024                                                            |
| Firma            |  |  |

  
ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ  
CONTRATISTA

8 de 217

AUTO INHIBITORIO QUEJA ANONIMA



andrea patricia rodriguez florez

andrea.jesusflorez@gmail.com

para delegadaministeriopublico

jue, 21 nov, 11:09

Doc te envió auto Inhibitorio queja anónima CAD y secretario de Desarrollo.

auto Inhibitorio  
comunicación quejoso anónimo

te anexo las quejas remitidas por correo

3 archivos adjuntos • Analizado por Gmail







|             |        |                |                |
|-------------|--------|----------------|----------------|
| Proyectó    | Revisó | Ruta Documento | Version        |
| CONTRATISTA |        | 150-30-58      | Version 1-2018 |

ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ  
CONTRATISTA

IMPEDIMENTO 02-2024



andrea patricia rodriguez florez <andrea.jesusflorez@gmail.com>  
para delegadaministeriopublico

📧 lun, 25 nov, 15:41 ☆ 😊 ↩ ⋮

Doc te envío impedimento para tu revisión

auto impedimento  
oficio comunicación indagado  
oficio comunicación quejoso  
oficio remisiono procuraduría

1 archivo adjunto • Analizado por Gmail



6 de 217 < >

AVISOS ANONIMOS



andrea patricia rodriguez florez <andrea.jesusflorez@gmail.com>  
para delegadaministeriopublico

📧 mar, 26 nov, 10:15 ☆ 😊 ↩ ⋮

Doc te envío los avisos de los autos inhibitorios por anonimo

2 archivos adjuntos • Analizado por Gmail



| Proyectó    | Revisó | Ruta Documento | Version        |
|-------------|--------|----------------|----------------|
| CONTRATISTA |        | 150-30-58      | Version 1-2018 |

## ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ CONTRATISTA

### REMISION PROCURADURIA QUEJA ANONIMA



**andrea patricia rodriguez florez** <andrea.jesusflorez@gmail.com>  
para delegadaministeriopublico ▾

sáb, 30 nov, 16:24 ☆ 😊 ↶ ⋮

Doc te envío para tu revisión la queja anónima contra el señor ALCALDE

ENVIO:

Auto remitiendo a la procuraduría  
comunicación quejoso  
oficio remitisorio a la procuraduría

2 archivos adjuntos • Analizado por Gmail



QUEJA DIOSCIPL... AUTO POR COMP...

### QUEJA ANONIMA REMISION PROCURADURIA SENA



**andrea patricia rodriguez florez** <andrea.jesusflorez@gmail.com>  
para delegadaministeriopublico ▾

sáb, 30 nov, 18:44 ☆ 😊 ↶ ⋮

Doc buen día, me permito remitir documentación para tu revisión

- auto de remisión por competencia a la procuraduría
- comunicación al quejoso
- oficio remitisorio a la procuraduría

gracias

4 archivos adjuntos • Analizado por Gmail



contraloria.pdf contraloria queja.... AUTO POR COMP... queja.pdf

| Proyectó    | Revisó | Ruta Documento | Version        |
|-------------|--------|----------------|----------------|
| CONTRATISTA |        | 150-30-58      | Version 1-2018 |

ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ  
CONTRATISTA

IMPEDIMENTO IDAGACION PREVIA No 001-2024



andrea patricia rodriguez florez <andrea.jesusflorez@gmail.com>  
para delegadaministeriopublico ▾

mar, 3 dic, 10:24 ☆ 😊 ↩ ⋮

Doc sandrita, te envio para tu revisión el auto de impedimento de la Indagación Previa del asunto.

AUTO IMPEDIMENTO  
COMUNICACIÓN AL QUEJOSO  
OFICIO REMISORIO A LA PROCURADURÍA

1 archivo adjunto • Analizado por Gmail



AUTO IMPEDIME...

| Proyectó    | Revisó | Ruta Documento | Version        |
|-------------|--------|----------------|----------------|
| CONTRATISTA |        | 150-30-58      | Version 1-2018 |

| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                                  |        |                                         |                    |                           | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
|-----------------------|--------------------|----------------------------------|--------|-----------------------------------------|--------------------|---------------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE                 |        | DIRECCIÓN                               | TÉLEFONO           | CORREO                    |                                           |
| CC                    | 52905217           | ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ |        | CALLE 137 No. 91-87<br>TORRE 6 APTO 704 | 3104082064         | andrea.florezcd@gmail.com |                                           |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                            | CIUDAD / MUNICIPIO |                           |                                           |
| ÚNICA                 | I – Independiente  |                                  |        | BOGOTÁ D. C.                            | BOGOTÁ, D.C.       |                           | NO                                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |  |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|--|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) |  | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |  |               |                          |                 | EMPLADEF      | UPC |
|                      |                                   |  |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALID        | PERIODO PENIONEN                  |  |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2024-11              | 2024-11                           |  | I             | 28/11/2024               | 81876221        | \$385.100     |     |

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**[illegible]

**TOTALES PENSIÓN**

| TOTALES PENSIÓN |               |             |                        |                            |                             |                          |                           |                      |                           |                |               |               |
|-----------------|---------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------|---------------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre        | NIT         | Coligación Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora Colización | Valor Mora Colización FSP | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14           | Cooperaciones | 900330004-7 | 208.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0                    | 0                         |                | 208.000       | 1             |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |             |  |                  |       |               |          |            |      |            |            |               |               |             |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|-------------|--|------------------|-------|---------------|----------|------------|------|------------|------------|---------------|---------------|-------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización  |  | Incapacidades    |       | Aportes Otros |          | Valor Neto | Días | Valor Mora | Subtotal   | No. Radicado  | Valor Saldo a | Fondo       | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             | Obligatoria |  | No. Autorización | Valor |               | Sistemas | Cotización | Mora | Cotización | Cotización | Saldo a Favor | Favor         | Solidaridad |               |               |
| 14-23                     | Positivo Seguros | 660011153-6 | 6.800       |  |                  |       |               |          | 6.800      | 0    | 0          | 6.800      |               |               | 68          | 6.800         | 1             |

**TOTALES CAJAS**

| TOTALES CAJAS |                |             |              |           |                   |               |
|---------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre         | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |
| CCF24         | Compensar Caja | 860065942-7 | 7.800        | 0         | 0                 | 7.800         |
|               |                |             |              |           |                   | 1             |

**TOTALES PARAFISCALES**

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
|                      |           | ESAP              |               |               |
|                      |           | MEN               |               |               |

## TOTALES POR SUBSISTEMA

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar  |
| Salud                  | 1                              | 162.500                             | 162.500        |
| Pensión                | 1                              | 208.000                             | 208.000        |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 6.800                               | 6.800          |
| CCF                    | 1                              | 7.800                               | 7.800          |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0              |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| <b>TOTALES</b>         | <b>4</b>                       | <b>385.100</b>                      | <b>385.100</b> |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                  |                                      |              |                             |
|---------------------|-------------------|----------------------------------|--------------------------------------|--------------|-----------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                 | DIRECCIÓN                            | TELÉFONO     | CORREO                      |
| CC                  | 52805217          | ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ | CALLE 137 No. 91-97 TORRE 6 APTO 704 | 3104082064   | andrea.florez@compensar.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                  | CÓDIGO                               | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO          |
| ÚNICA               | I - Independiente |                                  |                                      | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C.                |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           |                 |               |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                    |               |                           |                 | EMPLADOR      |
|                      |                                    |               |                           |                 | 1             |
|                      |                                    |               |                           |                 | UPC           |
|                      |                                    |               |                           |                 | 0             |
|                      |                                    |               |                           |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                    |               |                           |                 | \$395.100     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|-----------------------|------|-----------------------|---------------------|---------|-----------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--|
| INFORMACION COTIZANTE |      |                       |                     |         | INFORMACION NOVEDADES |         |         |         |         |         |         |         |         |         | PENSIÓN |         |         |         |         | SALUD   |         |         | RIESGOS LABORALES |         |         |         | CCF     |         |         | PARAFISCALES |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
| Id.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Columna | Columna               | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna           | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna      | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |
|                       |      |                       |                     |         |                       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |         |         |         |         |         |         |              |         |         |         |         |         |         |         |         |  |

**DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS –  
LEY 1819 DE 2016 SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE  
LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.**

Yo, **ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ** identificada con cédula de ciudadanía No. 52.805.217 expedida en Bogotá D.C. Obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente del contrato de Prestación de Servicios No. CPS - 700.012.005.074.2024 de 2024 objeto de esta declaración:

1. La Ley 1819 de 2016, estableció **para efectos tributarios de personas naturales**, el sistema de tributación cedular, a fin de determinar el impuesto según del origen de las rentas:

- **Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

2. Manifiesto que NO he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma al veintitrés (23) del mes de diciembre de Dos Mil Veinticuatro (2024).



**ANDREA PATRICIA RODRIGUEZ FLOREZ**  
C. C. No. 52.805.217 de Bogotá  
Correo Electrónico: [andrea.florezdix@gmail.com](mailto:andrea.florezdix@gmail.com)  
Teléfono: 3104082064