

Fecha: Diciembre 2024

CUENTA DE COBRO No. 1

**LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE PENSIONES DEL
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
Nit. 900.594.384 - 6**

DEBE A

MAYRA CAROLIN CHAPARRO SUAREZ

C.C. No. 1.049.631.440 de Tunja

**La suma de SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE
(\$7.200.000,00)**

Por concepto de la ejecución del contrato de prestación de Servicios de profesionales a la UAEPC-CPS No.221-2024 cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERA AMBIENTAL PARA REALIZAR SEGUIMIENTO A CUMPLIMIENTO DESDE OBLIGACIONES ANTE LA CAR DE PERMISO FORESTAL DE BIENES DE PROPIEDAD DEL FONDO** Del periodo comprendido entre el 16 de diciembre al 30 de diciembre del 2024.

Para efectos de realizar el respectivo pago se debe efectuar en la siguiente entidad financiera:

BANCO DAVIVIENDA
CUENTA DE AHORROS No. 0570177670010756

Atentamente,

MayraChasf.

MAYRA CAROLIN CHAPARRO SUAREZ
C.C. 1.049.631.440
Contratista

Bogotá D.C., diciembre 2024

Doctor

MIGUEL ANGEL SANCHEZ MEDINA
DIRECTOR GENERAL – UAEPC
Supervisor Contrato.

Asunto: Informe 01 y final de Ejecución del Contrato de Prestación de servicios profesionales a la Gestión UAEPC-CPS – 221– 2024, correspondiente al periodo del 16 de diciembre al 30 de diciembre de 2024.

A continuación, se relaciona de manera clara y precisa las **actividades jurídicas, técnicas y administrativas** desarrolladas durante la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contractuales de carácter específicas.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICAS	% CUMPLIMIENTO	PRODUCTO
<div>1. Realizar visita técnica al predio el porvenir para seguimiento a cumplimiento de obligaciones ante la CAR.</div> <div>2. Presentar informe que contenga el estado del predio y recomendaciones de las actividades a desarrollar en el predio y ante la CAR</div> <div>3. Acompañar a la gerencia a comité de seguimiento ante la inmobiliaria de Cundinamarca de obligaciones de arrendarlo del predio el porvenir.</div> <div>4. Realizar las visitas técnicas que sean requeridas por el coordinador de inmuebles o la dirección general del bien inmueble el porvenir y presentar un informe técnico de las condiciones de estructura y funcionamiento del mismo</div> <div>5. Asistir a las reuniones programadas por la Unidad de Pensiones de Cundinamarca con las distintas entidades del orden Departamental y Territorial</div> <div>6. Cargar a los diferentes aplicativos DATADOC o cualquier otro que utilice la UAEPC para digitalizar la</div>	<div>100% -100%</div>	<div><ul style="list-style-type: none">Se realizó visita técnica al predio El Porvenir para dar seguimiento a las obligaciones establecidas por la CAR, específicamente relacionadas con los permisos de aprovechamiento forestal otorgados para dicho predio.Durante la elaboración del presente informe, se llevó a cabo una visita técnica ante la CAR, así como una inspección detallada del predio El Porvenir, ubicado en la Vereda Saucio, municipio de Chocontá – Cundinamarca, identificado con Código Catastral No. 25183000000230025 y Matrícula Inmobiliaria 154-0043265. Este predio es propiedad de la Unidad Administrativa Especial de Pensiones del Departamento de Cundinamarca (UAEPC).Se elaboró un informe técnico que detalla el estado actual del predio El Porvenir, incluyendo sus condiciones técnicas, estructurales y de funcionalidad. Durante la inspección, se realizó un recorrido completo del terreno, identificando las especies de pino y acacia autorizadas para aprovechamiento forestal según los permisos vigentes otorgados por la CAR. Adicionalmente, se observó que los arrendatarios están utilizando parte del terreno para actividades agrícolas, cultivando productos como papa, cebolla, zanahoria y ajo.</div>

<p>información, constituir archivos o consultas.</p> <p>7. Las demás que le sean indicadas por el supervisor de contrato y que sean directamente relacionadas con el cumplimiento del objeto contractual</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Se asistió de manera presencial a una reunión con el Director General de la UAEPC con el propósito de definir los pasos a seguir y presentar un informe sobre las actividades desarrolladas en el predio El Porvenir. Asimismo, se revisaron las obligaciones pendientes por cumplir por parte de la UAEPC ante la CAR, acordando acciones específicas para su gestión. • Se efectuó el cargue de los documentos necesarios en los diferentes aplicativos institucionales, como DATADOC o cualquier otra herramienta utilizada por la UAEPC, con el propósito de digitalizar la información, constituir archivos y facilitar las consultas correspondientes.
--	--	---

Se anexa planilla paga al sistema integral de seguridad social del mes de diciembre de 2024.

En constancia, se hace entrega del presente informe en el mes de diciembre de 2024.


MAYRA CAROLIN CHAFARRO SUAREZ
 CC. 1.049.631.440

Doctor

MIGUEL ANGEL SANCHEZ MEDINA
DIRECTOR GENERAL – UAEPC
Supervisor Contrato.

Asunto: Informe Ejecutivo del Contrato de Prestación de Servicios UAEPC-CPS-221-2024 correspondiente al periodo de 16 de diciembre al 30 de diciembre del 2024.

Cordial saludo, de manera respetuosa me dirijo a usted con el ánimo de socializar el informe ejecutivo durante la ejecución del mencionado contrato, de esta manera se ratifica que durante la labor ejecutada, cada una de las actividades fueron realizadas de manera oportuna, cumpliendo a cabalidad con las necesidades y requerimientos de la entidad, aportando conocimiento y esfuerzo en la legalización de los ingresos y las conciliaciones presupuestales de las diferentes cuentas y rubros a cargo de la Dirección General de la Unidad Administrativa Especial de Pensiones de Cundinamarca. Lo que permite a la entidad contar con información eficaz para el logro de los objetivos trazados dentro de cada uno de los procesos ejecutados.

1. Durante el periodo comprendido del periodo del 16 de diciembre al 30 de diciembre del 2024. en la ejecución del contrato realicé:

- ✓ Se realizó visita técnica al predio El Porvenir para dar seguimiento a las obligaciones establecidas por la CAR, específicamente relacionadas con los permisos de aprovechamiento forestal otorgados para dicho predio.
- ✓ Durante la elaboración del presente informe, se llevó a cabo una visita técnica ante la CAR, así como una inspección detallada del predio El Porvenir, ubicado en la Vereda Saucio, municipio de Chocontá – Cundinamarca, identificado con Código Catastral No. 2518300000230025 y Matrícula Inmobiliaria 154-0043265. Este predio es propiedad de la Unidad Administrativa Especial de Pensiones del Departamento de Cundinamarca (UAEPC).
- ✓ Se elaboró un informe técnico que detalla el estado actual del predio El Porvenir, incluyendo sus condiciones técnicas, estructurales y de funcionalidad. Durante la inspección, se realizó un recorrido completo del terreno, identificando las especies de pino y acacia autorizadas para aprovechamiento forestal según los permisos vigentes otorgados por la CAR. Adicionalmente, se observó que los arrendatarios están utilizando parte del terreno para actividades agrícolas, cultivando productos como papa, cebolla, zanahoria y ajo.
- ✓ Se asistió de manera presencial a una reunión con el Director General de la UAEPC con el propósito de definir los pasos a seguir y presentar un informe sobre las actividades desarrolladas en el predio El Porvenir. Asimismo, se revisaron las obligaciones pendientes por cumplir por parte de la UAEPC ante la CAR, acordando acciones específicas para su gestión.
- ✓ Se efectuó el cargue de los documentos necesarios en los diferentes aplicativos institucionales, como DATADOC o cualquier otra herramienta utilizada por la UAEPC, con el propósito de digitalizar la información, constituir archivos y facilitar las consultas correspondientes.

MAYRA CAROLIN CHAPARRO SUAREZ
CC. 1.049.631.440

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
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000
SUBTOTALES:										\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 162.500		\$ 0		\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500
SUBTOTALES:									\$ 162.500				\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 31.700	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 31.700
SUBTOTALES:									\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 31.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					DÍAS COT
1	CC 1049631440	CHAPARRO SUAREZ MAYRA CAROLIN	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 2.010.000			NO								01-30										230301-PORVENIR	30	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.300.000	\$ 104963144	\$ 31.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 402.200
--------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1049631440
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MAYRA CAROLIN CHAPARRO SUAREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 7#19-94	TELÉFONO: 7472045
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7951403061	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1130467886

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
800224808		230301	230301-PORVENIR	1		\$ 208.000
SUBTOTAL:					1	\$ 208.000
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
800251440		EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 162.500
SUBTOTAL:					1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
860011153		14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 31.700
SUBTOTAL:					1	\$ 31.700

VALOR SIN MORA:	\$ 402.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 402.200

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:		1049631440		NÚMERO PLANILLA:		7954022719		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MAYRA CAROLIN CHAPARRO SUAREZ				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		diciembre		AÑO		2024		
CIUDAD/MUNICIPIO:		DUITAMA	DEPARTAMENTO:		BOYACA		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		diciembre	AÑO	2024
DIRECCIÓN:		CARRERA 7#19-94	TELÉFONO:		7472045		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1150516869				
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7951403061		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2024/12/16				
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act												
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	
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 252.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 252.800	\$ 0	\$ 252.800	
SUBTOTALES:											\$ 252.800	\$ 0	\$ 252.800		

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 197.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 197.500	\$ 0	\$ 0	\$ 197.500	
SUBTOTALES:													\$ 197.500	\$ 0	\$ 0	\$ 197.500	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 38.500	\$ 38.500	\$ 0	\$ 0	\$ 38.500	
SUBTOTALES:									\$ 38.500	\$ 0	\$ 0	\$ 38.500	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES											SEGURIDAD SOCIAL											PARAFISCALES																						
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	PENSIÓN				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF														
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	
1	CC 1049631440	CHAPARRO SUAREZ MAYRA CAROLIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.010.000				NO							A	01-30											230301-PORVENIR	30	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPañIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.300.000	\$ 104963144	\$ 31.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1049631440	CHAPARRO SUAREZ MAYRA CAROLIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.010.000				NO							C	01-30											230301-PORVENIR	30	\$ 2.880.000	\$ 460.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 460.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 2.880.000	\$ 360.000	\$ 0	\$ 360.000	14-23-POSITIVA COMPañIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.880.000	\$ 104963144	\$ 70.200	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1049631440	CHAPARRO SUAREZ MAYRA CAROLIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.010.000				NO							R	01-30											230301-PORVENIR	0	\$ 1.580.000	\$ 252.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 252.800	EPS005-SANITAS S.A.	0	\$ 1.580.000	\$ 197.500	\$ 0	\$ 197.500	14-23-POSITIVA COMPañIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 1.580.000	\$ 104963144	\$ 38.500	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 488.800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1049631440
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MAYRA CAROLIN CHAPARRO SUAREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 7#19-94	TELÉFONO: 7472045
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7954022719	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1150516869
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7951403061	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2024/12/16

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 252.800
SUBTOTAL:			1	\$ 252.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 197.500
SUBTOTAL:			1	\$ 197.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 38.500
SUBTOTAL:			1	\$ 38.500

VALOR SIN MORA:	\$ 488.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 488.800

Bogotá D.C. Diciembre 2024.

Señores
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE PENSIONES
GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA
Ciudad

Referencia: CERTIFICACIÓN DECRETO 2271 DE JUNIO 18 DE 2009

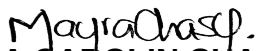
Cordial saludo,

En atención a la referencia, obrando en nombre propio e identificado como aparece al pie de mi firma, me permito certificar bajo la gravedad de juramento pago a seguridad social del mes de diciembre de 2024 como contratista de la **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE PENSIONES** con la cual tengo suscrito el contrato número UAEPC-CPS No.221 -2024, del 16 de diciembre 2024 al 30 de diciembre 2024 el cual cuenta con un plazo de ejecución de 15 días, por un valor total de SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (7.200.000,00).

Declaro, bajo la gravedad de juramento conforme a lo establecido en la ley 1607 de 2012 y 1819 de 2016, que pertenezco a la clasificación tributaria empleado, ahora renta cedular de trabajo, certifico además de conformidad con el parágrafo 2° del artículo 383 del Estatuto Tributario, que no he contratado o vinculado a mi cargo 2 o más trabajadores asociados a la actividad. Que lo cotizado mensualmente no alcanza el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

Los ingresos correspondientes al pago del periodo del 16 de diciembre al 30 de diciembre 2024 ascienden a la suma de \$ 7.200.000,00, igualmente, certifico que pertenezco al régimen Simplificado.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, D.C., en el mes de diciembre 2024.


MAYRA CAROLIN CHAPARRO SUAREZ
C.C 1.049.631.440