



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

MEMORANDO

PARA: NELSON RICARDO CORREDOR CRUZ
Tesorero General

DE: YAMILE MORALES LAVERDE
Jefe Control Interno

ASUNTO: Autorización del **DECIMO** desembolso al contrato No. 28 de 2024

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el contrato No. 28 de 2024 suscrito con ANA ZENAIDA HERNANDEZ OCHOA que tiene por objeto "Prestar servicios profesionales para el desarrollo de evaluaciones, seguimientos y auditorías internas a los procesos de la entidad; verificar avances del estado del sistema de control interno; realizar seguimiento a los mapas de riesgos y planes de mejoramiento de la entidad" me permito autorizar el **DECIMO** desembolso por valor de **SIETE MILLONES DIECIOCHO MIL PESOS MCTE (\$7.018.000).**/

Lo anterior por lo pactado en el contrato donde se estipula la forma de pago y teniendo en cuenta que EL CONTRATISTA cumplió con las obligaciones correspondientes para el pago:

1	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	70.180.000	
2	VALOR DE ADICIONES	2.339.333	
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYE ADICIONES)	72.519.333	✓
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	59.419.067	✓
5	VALOR DEL PRESENTE PAGO	7.018.000	✓
6	SALDO POR CANCELAR	6.082.266	✓

Para finalizar, conforme a la documentación allegada por el contratista la cual se encuentra en el expediente contractual, el pago deberá ser desembolsado en la cuenta de ahorro No. 054779207 de Banco Av Villas.

Cordialmente,

Yamile Morales Laverde
YAMILE MORALES LAVERDE
Jefe Control Interno
Supervisora del contrato

Anexo los siguientes documentos: Acta de autorización de pagos – Goobi; Certificado de supervisión; Concepto de Supervisor; Certificación juramentada para clasificación tributaria; carta para descuento de aportes y monitoreo de proveedores; formato liquidación de salud, pensión y fondo de solidaridad contratistas; planillas de pago seguridad social;

	Nombre / Cargo	Firma
Revisó y aprobó	Yamile Morales Laverde - Jefe Control Interno	<i>Yamile Morales Laverde</i>
Elaboró	Daniela Castro Jiménez – Técnico control interno	<i>Daniela Castro Jiménez</i>
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes.		

INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION EDUCATIVA Y DESARROLLO PEDAGOGICO

Nit. 830.007.738

AUTORIZACION DE PAGOS

Servicios profesionales



01-253-2025-000021-00

Aprobación No.	35
Fecha aprobación	5 de febrero de 2025
Valor Total	\$7.018.000,00
Valor IVA	\$,00

Contratos No. 01-233-2024-000028

Contratista ANA ZENaida HERNANDEZ OCHOA

Identificación 53049540

Soporte No. 06-813-2025-000122

Fecha Soporte 3 de febrero de 2025

Justificación Se autoriza el décimo pago del contrato No. 028 de 2024 cuyo objeto es "Prestación de servicios profesionales para desarrollar evaluaciones, seguimientos y auditorías internas a los procesos de la entidad; verificar avances del estado del sistema de control interno; realizar seguimiento a los mapas de riesgos y planes de mejoramiento de la entidad" por valor de SIETE MILLONES DIECIOCHO MIL PESOS M/CTE (\$7.018.000).

Los días correspondientes del 07 al 13 de enero de 2024, son autorizados por la Jefe encargada Diana Karina Ruiz Perilla, de acuerdo a la Resolución No. 638 del 11 de diciembre de 2024.

ITEMS

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor
2.1/Servicios profesionales-SOLO HONORARIOS (ej:apoyos)						\$7.018.000,00
1	Prestar servicios profesionales para el desarrollo de evaluaciones, UN seguimientos y auditorías internas a los procesos de la entidad; verificar avances del estado del sistema de control interno; realizar seguimiento a los mapas de riesgos y planes de mejoramiento de la entidad.		1,00	\$7.018.000,00	0,00%	\$7.018.000,00

DISTRIBUCION CENTROS DE COSTO

	Centro de costo	Porcentaje	Valor
203	OFICINA CONTROL INTERNO	100,00	\$7.018.000,00

[Handwritten signature]

SUPERVISOR

[Handwritten signature]
HILDA YAMILE MORALES LAVERDE

JEFE DE OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO

APROBADO - 5 de febrero de 2025



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
FUNDACIÓN
Instituto para la Investigación Educativa y el
Desarrollo Pedagógico

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

Código: FT-GC-08-04

Versión : 6

Fecha Aprobación: 25/03/2021

Página: 1 de 1

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

FECHA DE EXPEDICIÓN

4 2 2025
DÍA MES AÑO

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

YAMILE MORALES LAVERDE - JEFE CONTROL INTERNO

TÉLEFONO O EXTENSIÓN

6016664898

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA

ANA ZENaida HERNANDEZ OCHOA

NIT O C.C.No.

53.049.540

TIPO DE CONTRATACIÓN:

CONTRATO

☒

CONVENIO

☐

No.

28

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL
CONTRATO O CONVENIO

dd mm aa
8 4 24

FECHA DE INICIO
DEL CONTRATO O
CONVENIO

dd mm aa
17 4 2024

PLAZO DE EJECUCIÓN
(INCLUYE PRÓRROGA)

10 meses y 10 días

SIETE MILLONES DIECIOCHO MIL PESOS MCTE
(\$7.018.000)

VALOR A PAGAR (LETRAS Y NUMEROS)

CORRESPONDIENTE A:

ANTICIPO

PAGO ANTICIPADO

UNICO PAGO

OTRO

☐
☐
☐
☒

CUAL Decimo Desembolso

PERIODO CERTIFICADO O FACTURADO

DESDE

1 01 25
dd mm aa

HASTA

31 1 25
dd mm aa

DISPONIBILIDAD
PRESUPUESTAL INICIAL GOOBI.
No. y FECHA

51 del 20/03/2024

DISPONIBILIDAD
PRESUPUESTAL INICIAL
BOGDATA. No. y FECHA

52 del 20/03/2024

DISPONIBILIDAD
PRESUPUESTAL ADICIÓN GOOBI
No. y FECHA

237 del 18/12/2024

DISPONIBILIDAD
PRESUPUESTAL ADICIÓN
BOGDATA No. y FECHA

238 del 18/12/2024

REGISTRO PRESUPUESTAL GOOBI
No. y FECHA

53 del 17/04/2024

REGISTRO PRESUPUESTAL
BOGDATA No. y FECHA

55 del 17/04/2024

REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN
GOOBI No. y FECHA

243 del 23/12/2024

REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN
BOGDATA No. y FECHA

247 del 23/12/2024

OBJETO CONTRACTUAL

Prestar servicios profesionales para el desarrollo de evaluaciones, seguimientos y auditorías internas a los procesos de la entidad; verificar avances del estado del sistema de control interno; realizar seguimiento a los mapas de riesgos y planes de mejoramiento de la entidad

PARA CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES DILIGENCIAR LO SIGUIENTE

EL CONTRATISTA PRESENTA LAS CONSTANCIAS DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL CORRESPONDIENTES AL MONTO Y TIEMPO QUE CERTIFICA

SALUD	No. de recibo:	83498917	VALOR:	\$ 350.900	12.5%	EPS	FAMISANAR	PERIODO COTIZADO	Enero de 2025
	No. de recibo:	83498917	VALOR:	\$ 449.152	16,00%	FONDO	COLPENSIONES	PERIODO COTIZADO	Enero de 2025
ARL	No. de recibo:	83498917	VALOR:	\$ 14.654	Depende del riesgo al que se inscribe el Contratista	ARL	POSITIVA	PERIODO COTIZADO	Enero de 2025

Para prestación
De servicios

Base Salud	2.807.200
Base Pension	2.807.200
Base ARL	2.807.200

PARA CONTRATISTAS PERSONAS JURIDICAS, DEBEN ANEXAR EL CERTIFICADO DEL REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL Y/O CONTADOR PUBLICO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA PRESENTÓ LOS RECIBOS DE PAGO DE APORTES A SALUD, PENSIÓN Y ARL DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL DECRETO 1273 DE 2018

HILDA YAMILE MORALES LAVERDE
FIRMA DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

DIANA KARINA RUIZ PERILLA
FIRMA DEL SUPERVISOR (e) del 7 al 13 de enero de 2025

CONTRATOS

ESTADO PRESUPUESTAL

CONVENIOS

1	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	70.180.000
2	VALOR DE ADICIONES	2.339.333
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYE ADICIONES)	72.519.333
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	59.419.067
5	VALOR DEL PRESENTE PAGO	7.018.000
6	SALDO POR CANCELAR	6.082.266

1	VALOR APORTADO POR EL IDEP CONVENIO	\$	
2	VALOR APORTADO POR LA OTRA PARTE	\$	
3	VALOR TOTAL DEL CONVENIO (INCLUYE ADICIONES)	\$	
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$	
5	VALOR DEL PRESENTE PAGO	\$	
6	SALDO POR CANCELAR	\$	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. EDUCACIÓN Instituto para la Investigación Educativa y el Desarrollo Pedagógico	CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE EL INFORME DE AVANCE DEL CONTRATO	Código: FT-GC-08-44
		Versión: 4
		Fecha Aprobación: 12/02/2019
		Página 1 de 3

Fecha elaboración del concepto: 04 de febrero de 2024

Contrato:	Prestación de Servicios No. 28 de 2024
Objeto:	Prestar servicios profesionales para el desarrollo de evaluaciones, seguimientos y auditorías internas a los procesos de la entidad; verificar avances del estado del sistema de control interno; realizar seguimiento a los mapas de riesgos y planes de mejoramiento de la entidad.
Contratista:	ANA ZENAIDA HERNÁNDEZ OCHOA
Fecha Suscripción del contrato:	8 de abril de 2024
Fecha de inicio del contrato:	17 de abril de 2024
Valor inicial del contrato:	\$70.180.000
Valor de la(s) Adición(es) presupuestal(es) (Debe incluirse la sumatoria de todas adiciones)	\$2.339.333
Valor total del contrato	\$72.519.333
Tiempo de ejecución inicial del contrato:	10 meses
Prórroga(s) (indicar el tiempo de la sumatoria de todas las prórrogas)	10 días
Tiempo total de ejecución	10 meses y 10 días

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

OBLIGACIONES	CUMPLIÓ	NO CUMPLIÓ
Documentar el procedimiento del Programa de Aseguramiento de Calidad y Cumplimiento PACC.	Durante este período no se ejecutó esta actividad.	
Apoyar la construcción del diseño de los programas de auditoría de las auditorías asignadas, de acuerdo con la programación establecida en el PAA de la Oficina de Control Interno y según las disposiciones normativas para cada tema a evaluar.	Durante este período no se ejecutó esta actividad.	
Generar los informes de las auditorías y seguimientos asignados, con calidad y oportunidad en su entrega, Generar los informes de las auditorías y seguimientos asignados, con calidad y oportunidad en su entrega, formulando las recomendaciones respectivas.	Elaboró los informes correspondientes a los seguimientos asignados en la calidad y oportunidad requerida	
Entregar los papeles de trabajo derivados de cada proceso de auditoría, ajustada a los lineamientos y formatos que se utilizan en cada uno de los procesos identificados por la entidad en el Sistema	Elaboró los papeles de trabajo correspondientes a los seguimientos realizados	

	CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE EL INFORME DE AVANCE DEL CONTRATO	Código: FT-GC-08-44
		Versión: 4
		Fecha Aprobación: 12/02/2019
		Página 2 de 3

Integrado de Gestión.		
Evaluar la existencia y efectividad de los controles implementados en los procesos para el logro de los objetivos propuestos por la entidad y apoyar a los procesos en la orientación de las acciones para subsanar las observaciones identificadas en los informes de auditoría y verificar su formulación en los planes de mejoramiento.	Dentro de los trabajos de seguimiento ejecutados, se realiza evaluación de los controles existentes y su efectividad.	
Asistir a reuniones, mesas de trabajo y/o comités internos o interinstitucionales, a los que sea designado por el supervisor del contrato.	Durante este periodo no se ejecutó esta actividad.	
Apoyar la realización del informe semestral de instrumentos técnicos y administrativos.	Durante este periodo no se ejecutó esta actividad.	
Realizar los siguientes seguimientos e informes: Dos (2) seguimientos a los planes de mejoramiento institucional y por proceso, tres (3) seguimientos al mapa de riesgos del IDEP	Durante este periodo no se ejecutó esta actividad.	
Realizar dos (2) informes semestrales del estado de control interno.	Durante este periodo no se ejecutó esta actividad.	
Realizar (02) capacitaciones en pro del fortalecimiento del sistema de control interno, de conformidad con los lineamientos establecidos por el supervisor del contrato.	Durante este periodo no se ejecutó esta actividad.	
Apoyar la elaboración de informes internos y externos que deba presentar la Oficina de Control Interno de acuerdo al plan anual de auditoría aprobado para la vigencia 2024.	Apoyo en la elaboración de los informes correspondientes a los seguimientos asignados en la calidad y oportunidad requerida	
Realizar seguimiento a las herramientas de mejoramiento integral y continuo: Indicadores, plan operativo y demás herramientas de gestión.	Durante este periodo no se ejecutó esta actividad.	
Entregar los soportes del desarrollo de cada una de las obligaciones conforme a las indicaciones dadas por la supervisora del contrato.	Entrego los papeles de trabajo de cada una de las actividades realizadas.	
Conocer, aplicar y cumplir en su totalidad el contenido del Código de Ética del Auditor y el Estatuto de Auditoría Interna.	Cumplió y aplicó el contenido del Código de Ética del Auditor y el Estatuto de Auditoría Interna	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. EDUCACIÓN Instituto para la Investigación Educativa y el Desarrollo Pedagógico	CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE EL INFORME DE AVANCE DEL CONTRATO	Código: FT-GC-08-44
		Versión: 4
		Fecha Aprobación: 12/02/2019
		Página 3 de 3

CONCEPTO:

De acuerdo con lo establecido en el contrato, la contratista hizo entrega del informe de avance No. 10, radicados bajo el No. **No. 813-2025-000122 del 03 de febrero de 2025**, sobre el cual se conceptúa:

La contratista hizo entrega de los siguientes documentos: I. Informe de avance de actividades No. 10 en el cual desglosa las actividades que se han desarrollado hasta el momento para dar cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato.

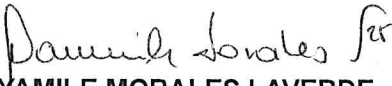
Teniendo en cuenta lo anterior certifico que la contratista cumplió con sus obligaciones contractuales y con los requerimientos solicitados.

En relación con el seguimiento de los posibles riesgos descritos en los estudios previos del presente objeto contractual, se informa que durante este periodo no se han materializado los riesgos.

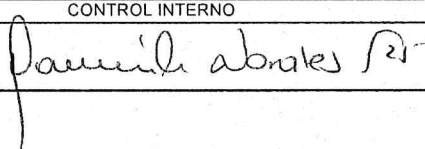
AUTORIZACIÓN PAGO

En cumplimiento con lo establecido en los estudios previos, se autoriza el pago No. **10** por la suma de **SIETE MILLONES DIECIOCHO MIL PESOS MCTE (\$7.018.000)**.

Cordialmente,


YAMILE MORALES LAVERDE
 Supervisora contrato No. 28 de 2024
 Jefe Oficina Control Interno


DIANA KARINA RUIZ PERILLA
 Jefe Oficina de Control Interno (e)
 Del 07 al 13 de enero de 2025.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. EDUCACIÓN Instituto para la Investigación Educativa y el Desarrollo Pedagógico	MONITOREO DE PROVEEDORES (PERSONA NATURAL Y JURÍDICA)		Código: FT-GC-08-54	
			Versión: 2	
			Fecha Aprobación: 20/02/2020	
			Páginas: 2	
CONTRATISTA:		ANA ZENAI DA HERNANDEZ OCHOA		
NIT O CÉDULA:		53,049,540		
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios profesionales para el desarrollo de evaluaciones, seguimientos y auditorías internas a los procesos de la entidad; verificar avances del estado del sistema de control interno; realizar seguimiento a los mapas de riesgos y planes de mejoramiento de la entidad		
CONTRATO No:		28 de 2024	FECHA DE CALIFICACIÓN: 04/02/2025	
CRITERIOS		PUNTAJE DE EVALUACION	VALOR DE LA CALIFICACION	PORCENTAJE
CUMPLIMIENTO DE LOS PLAZOS	El servicio fue prestado o el bien fue entregado en la fecha programada con el proveedor o contratista	20 puntos	20	20%
	El servicio no fue prestado o el bien no fue entregado en la fecha programada con el proveedor o contratista, pero se acordó una reprogramación	10 -19 puntos		0%
	El servicio no fue prestado o el bien no fue entregado en la fecha programada con el proveedor o contratista	0 -9 puntos		0%
Subtotal	MAXIMO 20 PUNTOS		20,00	20%
ENTREGA DOCUMENTOS CONTRACTUALES	Todas las facturas y sus soportes, la documentación contractual requerida durante la ejecución (informes, certificados, constancias, licencias, etc.) fueron entregadas de acuerdo a lo programado y sin errores.	20 puntos	20	20%
	Algunas facturas y sus soportes, la documentación contractual requerida durante la ejecución (informes, certificados, constancias, licencias, etc.) fueron entregadas de acuerdo a lo programado pero con errores que no afectan el contrato y como consecuencia se solicitó su corrección	10 -19 puntos		0%
	Algunas facturas y sus soportes, la documentación contractual requerida durante la ejecución (informes, certificados, constancias, licencias, etc.) NO fueron entregadas de acuerdo con lo programado o se entregaron con errores que afectan el contrato	0 -9 puntos		0%
Subtotal	MAXIMO 20 PUNTOS		20,00	20%
CALIDAD DEL BIEN O SERVICIO	El servicio prestado o bien entregado cumplió con todas las especificaciones y normas técnicas establecidas en el contrato	40 puntos	40	40%
	El servicio prestado o bien entregado tuvo algunos incumplimientos y/o fallas menores, asociadas al cumplimiento de las especificaciones y/o a las normas técnicas	30 -39 puntos		0%
	El servicio prestado o bien entregado tuvo incumplimientos y/o fallas graves, asociadas al cumplimiento de las especificaciones y/o a las normas técnicas	0 -29 puntos		0%
Subtotal	MAXIMO 40 PUNTOS		40,00	40%
COMPETENCIAS Y/O SERVICIO AL CLIENTE	El proveedor o contratista aportó las competencias necesarias para ejecutar todas las actividades del contrato o el bien fue entregado con un buen servicio al cliente	20 puntos	20	20%
	El proveedor o contratista no aportó las competencias necesarias para ejecutar todas las actividades del contrato, o el bien no fue entregado con un buen servicio al cliente, pero la situación que fue subsanada oportunamente	10 -19 puntos		0%
	El proveedor o contratista no aportó las competencias necesarias para ejecutar todas las actividades del contrato, o el bien no fue entregado con buen servicio al cliente y la situación NO fue subsanada	0 -9 puntos		0%
Subtotal	MAXIMO 20 PUNTOS		20,00	20%
TOTAL EVALUACIÓN		100	100,00	100%
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR: De acuerdo con lo establecido en el contrato, la contratista hizo entrega del informe de avance No. 10, radicados bajo el No. 813-2025-000122 del 03 de febrero de 2025				
Excelente: si obtuvo entre 95 y 100 puntos: Insumo, Bien o Servicio que superó las expectativas Buena: si obtuvo entre 80 y 94 puntos: Insumo, Bien o Servicio que cumplió con los requisitos mínimos exigidos Aceptable: si obtuvo entre 60 y 79 : Insumo, Bien o Servicio que presentó fallas menores pero que no afectaron la calidad del mismo y la prestación del servicio Regular: si obtuvo entre 50 y 59 : Insumo, Bien o Servicio que presentó fallas mayores y solucionables oportunamente por el proveedor Mala: si obtuvo menos de 50: Insumo, Bien o Servicio que presentó fallas mayores y no solucionables por el proveedor				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	YAMILE MORALES LAVERDE			
CARGO	JEFE CONTROL INTERNO			
DEPENDENCIA	CONTROL INTERNO			
FIRMA				



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
INSTRUMENTO PARA LA LIQUIDACIÓN DE CONTRATISTAS

LIQUIDACIÓN DE SALUD, PENSIÓN Y FONDO DE SOLIDARIDAD CONTRATISTAS

Código: FT-GF-14-15

Versión: 7

Fecha Aprobación: 27/10/2023

Página: 1 de 1

Nombre del contratista	ANA ZENaida HERNANDEZ OCHOA
No. y año del contrato	28 de 2024
Duración del contrato (en meses)	10,33
Valor del contrato (\$)	72.519.333
Valor del contrato mensual	\$ 7.018.000
Base de liquidación (40%)	\$ 2.807.200
SMMLV	\$ 1.300.000
Valor de la base de liquidación mensual en SMMLV	2,16

VALORES BASE DE LIQUIDACIÓN

CONCEPTOS	Pago total que debe realizar el contratista (\$)	Pagos mensuales que debe realizar el contratista (\$)
Base de liquidación (40%)	\$ 29.007.733	\$ 2.807.200
Salud	\$ 3.625.967	\$ 350.900
Pensión	\$ 4.641.237	\$ 449.152
ARL	\$ 151.420	\$ 14.654
Fondo de Solidaridad	\$ 0	\$ 0
TOTAL A PAGAR	\$ 8.418.624	\$ 814.706

Aportes al Fondo de Solidaridad

Menor o igual a 4 SMMLV	0%
Más de 4 y menos de 16 SMMLV	1%
De 16 hasta menos de 17 SMMLV	1,2%
De 17 hasta menos de 18 SMMLV	1,4%
De 18 hasta menos de 19 SMMLV	1,6%
De 19 hasta menos de 20 SMMLV	1,8%
Igual o más de 20 SMMLV	2,0%

Nota uno: Si el (la) contratista es pensionado (a) no se liquida Pensión y Fondo Solidaridad

Nota dos: El porcentaje para la base de liquidación de "Aportes al Fondo de Solidaridad" depende del valor mensual del contrato (ver tabla a la derecha de este instrumento de control). Esto significa que la fórmula aritmética para calcular el pago por este concepto debe ser modificada según sea el caso.

VALORES PAGADOS POR EL (LA)						
MES	No. de Planilla	Salud	Pensión	ARL	Fondo de Solidaridad	Total
ABRIL	76482904-77174897	\$ 163.753	\$ 209.604	\$ 6.838	\$ 0	\$ 380.196
MAYO	77182474	\$ 350.900	\$ 449.152	\$ 14.654	\$ 0	\$ 814.706
JUNIO	78327623	\$ 350.900	\$ 449.152	\$ 14.654	\$ 0	\$ 814.706
JULIO	78945146	\$ 350.900	\$ 449.152	\$ 14.654	\$ 0	\$ 814.706
AGOSTO	79402356	\$ 350.900	\$ 449.152	\$ 14.654	\$ 0	\$ 814.706
SEPTIEMBRE	80232132	\$ 350.900	\$ 449.152	\$ 14.654	\$ 0	\$ 814.706
OCTUBRE	81209696	\$ 350.900	\$ 449.152	\$ 14.654	\$ 0	\$ 814.706
NOVIEMBRE	81984859	\$ 350.900	\$ 449.152	\$ 14.654	\$ 0	\$ 814.706
DICIEMBRE	82649662	\$ 350.900	\$ 449.152	\$ 14.654	\$ 0	\$ 814.706
ENERO DE 2025	83498917	\$ 350.900	\$ 449.152	\$ 14.654	\$ 0	\$ 814.706
TOTAL PAGADO		\$ 3.321.853	\$ 4.251.972	\$ 138.721	N/A	\$ 7.712.546

DIFERENCIA QUE DEBE PAGAR EL CONTRATISTA PARA TRAMITAR SU ÚLTIMO PAGO	\$ 706.078
---	------------

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53049540	ANA ZENAIDA HERNANDEZ OCHOA	CALLE 175 17B 80 TORRE 8 APTO 404	3012795131	anazhod4@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.	
	I - Independiente		BOGOTÁ D.C.		BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	1	22/01/2025	83498917	5871.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD										
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		
EP5017	Famisanar EPS	830003564-7	350.900	0	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSION

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	449.200	0	0	0	0	0	0		449.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Reto	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011553-6	14.700			14.700	0	0	14.700	14.700	Saldo a Favor	Favor	147	14.700	1

TOTALES CALAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007335-1	56.200	0	0	56.200	1

TOTALES PARA FISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGCE, L.M.A. RPY y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350.900	350.900
Pensión	1	449.200	449.200
Riesgos Laborales	1	14.700	14.700
CCF	1	56.200	56.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	871.000	871.000

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
CC	53049540	ANA ZENADA HERNANDEZ OCHOA	CALLE 175 / 178 80 TORRE 8 APTO 404	3012796131
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO DEPARTAMENTO	CORREO
ÚNICA	1-Independiente		BOGOTÁ D. C.	amazhod4@hotmail.com
				EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIAÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2025-01	2025-01	1	22/01/2025	83498917
				TOTAL A PAGAR
				\$871.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES												
No. Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VAP	VBT	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Aftizado	Voluntario Aportante	Fondo pensional solidaridad	Fondo pensional subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF parafiscales	Aporte SERA	ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	53049540	HERNANDEZ OCHOA ANA ZENADA	59	0		N																ZS-14	2.807.200	449.200	0	0	0	0	0	EPS07	2.807.200	350.900	14-23	2.807.200	1	14.700	CCF22	2.807.200	56.200	0	0	0	0	0	0

PAGADA