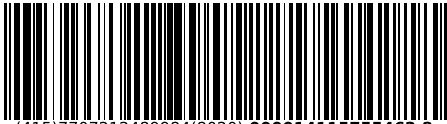


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario          |  |                                                                                                                                                           |  | 001                                           |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                   |  | 4. Número de formulario 141157554628                                                                                                                      |  |                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                   |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014115755462 8                          |  |                                               |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>5 2 8 0 9 7 4 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 6. DV<br>7                                        |  | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá                                                                                                            |  | 14. Buzón electrónico<br>3 2                  |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                               |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 |  | 26. Número de Identificación<br>5 2 8 0 9 7 4 3                                                                                                           |  |                                               |  |
| Lugar de expedición 28. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 29. Departamento<br>Bogotá D.C. 1 1               |  | 30. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C. 0 0 1                                                                                                                |  |                                               |  |
| 31. Primer apellido<br>PAEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 32. Segundo apellido<br>LOZANO                    |  | 33. Primer nombre<br>VIVIANA                                                                                                                              |  | 34. Otros nombres<br>CAROLINA                 |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                               |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                               |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                               |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                               |  |
| 38. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 39. Departamento<br>Bogotá D.C. 1 1               |  | 40. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C. 0 0 1                                                                                                                |  |                                               |  |
| 41. Dirección principal<br>CRA 69 C 63 D 10 BRR BOSQUE POPULAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                               |  |
| 42. Correo electrónico<br>livianapaez@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                               |  |
| 43. Código postal<br>1 1 1 0 6 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 44. Teléfono 1<br>6 0 1 6 3 0 9 2 2 6             |  | 45. Teléfono 2<br>3 1 2 3 0 2 2 1 3 2                                                                                                                     |  |                                               |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                               |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                   |  | Ocupación                                                                                                                                                 |  |                                               |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Actividad secundaria                              |  | Otras actividades                                                                                                                                         |  | 52. Número establecimientos                   |  |
| 46. Código<br>7 2 2 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 47. Fecha inicio actividad<br>2 0 0 4 0 5 0 5     |  | 48. Código<br>7 0 2 0                                                                                                                                     |  | 49. Fecha inicio actividad<br>2 0 0 4 0 5 0 5 |  |
| 50. Código<br>1 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 51. Código                                        |  |                                                                                                                                                           |  |                                               |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                               |  |
| 53. Código<br>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                               |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                               |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                               |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                   |  | Exportadores                                                                                                                                              |  |                                               |  |
| 54. Código<br>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10<br>11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                   |  | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3<br>57. Modo<br>58. CPC                                                                                                  |  |                                               |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                               |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                   |  |                                                                                                                                                           |  |                                               |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                   |  | 60. No. de Folios: 0                                                                                                                                      |  |                                               |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.<br>Firma del solicitante: |  |                                                   |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br><br>984. Nombre PAEZ LOZANO VIVIANA CAROLINA<br>985. Cargo CONTRIBUYENTE |  |                                               |  |

Fecha:31/01/2025

VIVIANA CAROLINA PAEZ LOZANO

|                        |                        |                      |              |
|------------------------|------------------------|----------------------|--------------|
| Dirección:             | KR 69C 63D 10          | Teléfonos:           | 3123022132   |
| Dirección electrónica: | livianapaezl@gmail.com | Ciudad:              | BOGOTÁ DC    |
|                        |                        | Municipio:           | BOGOTÁ, D.C. |
| Fecha de Inscripción:  | 28/02/2018             | Soporte Inscripción: | -            |

|                                      |                                         |                                      |                         |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL |                                         | Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA | Fecha desde: 05/05/2004 |
| Matrícula Mercantil:NO               | Fecha inicio de Actividades: 05/05/2004 | Fecha de cese de Actividades: NO     | No. Establecimientos: 0 |

|              |                                                                                                                                          |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Actividad 1: | 70202 - Actividades de gestión en el ejercicio de una profesión liberal                                                                  |
| Actividad 2: | 72201 - Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias sociales y las humanidades como consultoría profesional    |
| Actividad 3: | 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas) |
| Actividad 4: |                                                                                                                                          |
| Actividad 5: |                                                                                                                                          |

## REPRESENTANTES ACTIVOS

Fuente: RIT-SHD



### HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

VIVIANA CAROLINA PAEZ LOZANO

Identificado con CC 52809743

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina SALITRE, con las siguientes características:

#### Cuentamiga

|                                |                                                                          |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Número:</b>                 | 24058581751                                                              |
| <b>Fecha de apertura:</b>      | 21 de Diciembre de 2015                                                  |
| <b>Saldo disponible:</b>       | \$6,758,638.75                                                           |
| <b>Saldo total a la fecha:</b> | \$6,758,638.75                                                           |
| <b>Condiciones de uso:</b>     | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| <b>Estado:</b>                 | Cuenta activa                                                            |

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 06 de Diciembre de 2024.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP

CO1.PCCNTR.7393276

Versión del contrato

1

Estado de contrato

En ejecución

Fecha de generación del estado

2 días de tiempo transcurrido (3/02/2025 12:32:45 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Número del contrato

ATENEA-276-2025

Objeto del contrato

Prestar servicios profesionales para apoyar a la Gerencia de Educación Posmedia en el diseño y la implementación de la estrategia de bienestar y permanencia en el marco de los programas de la agencia Atenea.

Tipo de Contrato

Prestación de servicios

¿Asociado a otro contrato?

☐Si☒No

Duración del contrato

345 Días

Fecha de inicio de contrato

1 día de tiempo transcurrido (5/02/2025 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del contrato

19/01/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Tiempo adiciones en días

0 días

Liquidación

☐Si☒No \*

Obligaciones Ambientales

☐Si☒No \*

Obligaciones pos consumo

☐Si☒No \*

Reversión

☐Si☒No \*

Información de la Entidad Estatal contratante



**AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA, ATENEA**

COLOMBIA, Bogotá

★★★★★

0 Recomendación(es)



Información del Proveedor contratista



**VIVIANA CAROLINA PAEZ LOZANO**

COLOMBIA, Bogotá

Número de documento 52809743



Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                    | Nombtre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|------------------------------|-------------------|----------------|------------------|
| VIVIANA CAROLINA PÁEZ LOZANO |                   |                |                  |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

Aprobado por: VIVIANA CAROLINA PAEZ LOZANO

Fecha de aprobación: 3/02/2025 5:48:36 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Aprobador – Entidad Estatal**

Aprobado por: DIANA CONSUELO BLANCO GARZÓN

Fecha de aprobación: 3/02/2025 10:34:15 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Contrato Firmado:**

CO1\_PCCNTR\_7393276\_Firmado

**Contrato en ejecución:**

Documentos Tipo

| Documentos Tipo | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |
|-----------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|
|-----------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30%de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

☐Si☒No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

☐Si☒No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

A definir

El contrato puede ser prorrogado

☐Si☐No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

☐Si☒No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?

☒Si☐No

Garantías por lotes, grupos o etapas

☐Si☒No

Cumplimiento

☒Si☐No

| Posición            | Nombre         | Fecha de seguimiento                                                                | Cambiado por   |
|---------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Ordenador del Gasto | DIANA CONSUELO | 2 días de tiempo transcurrido (3/02/2025 10:34:15 PMUTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | DIANA CONSUELO |



CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Número : 419

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

JUAN CARLOS BOLIVAR LOPEZ  
SUBGERENTE FINANCIERO - RESPONSABLE DE PRES

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

| RUBRO               | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO                                                                                                                                                                   | CONCEPTO DEL GASTO                                                                    | FONDO                 | VALOR      |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| O230117220220240205 | Fortalecimiento e implementación de estrategias de acceso y permanencia en programas de educación posmedia pertinentes y acordes con las demandas sociales y productivas de Bogotá D.C. | O232020200991121 Servicios de la administración pública relacionados con la educación | 1-100-F039 VA-Crédito | 85.330.000 |
|                     |                                                                                                                                                                                         |                                                                                       | Total                 | 85.330.000 |

CDP :332

Tipo y Número de Compromiso :145 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES - 276-2025

**Objeto:**  
063 GEP Prestar servicios profesionales para apoyar a la Gerencia de Educación Posmedia en el diseño y la implementación de la estrategia de bienestar y permanencia en el marco de los programas de la agencia Atenea

Beneficiario : 1000215232 CC 52809743 VIVIANA CAROLINA PAEZ LOZANO

Modalidad de Selección :10 CONTRATACIÓN DIRECTA

Bogotá D.C. FEBRERO 05 DE 2025

Documento firmado por:JUAN CARLOS BOLIVAR LOPEZ / Cargo: SUBGERENTE FINANCIERO - RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Aprobó: JCBOLIVARL 05.02.2025

Elaboró: DRMONROYMA 05.02.2025

Impresión:05.02.2025-19:59:45 JCBOLIVARL 5000833729 0001

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales. Con el código de verificación puede constatar la autenticidad del Certificado en la entidad que expide dicho documento.



|                                                                                   |                                                                    |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | <b>Formato Solicitud Disminución De Retención<br/>En La Fuente</b> | CÓDIGO: F3_P2_F   |
|                                                                                   |                                                                    | VERSIÓN: 3        |
|                                                                                   | <b>Gestión Financiera</b>                                          | FECHA: 19/06/2024 |
|                                                                                   |                                                                    | Página 1 de 1     |

Fecha: 03 de marzo de 2025

Señores

**AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA ATENEA**  
Ciudad

Yo, VIVIANA CAROLINA PÁEZ LOZANO identificado(a) con C.C. No. 52.809.743 los efectos de la depuración de la base del cálculo de la Retención en la Fuente, establecido en la Ley 2010 de 2019 “Ley de Crecimiento Económico”, informo bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1. En cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 1625 de 2016. Artículo 1.2.4.1.18, Artículo 387 E.T, Parágrafo 2, de manera libre y espontánea, manifiesto que tengo dependientes a cargo:

SI

☐

NO

☒

En caso de que marque SI, Anexar soporte, (si es hijo menor 18 años anexar registro civil, y si son los padres anexar certificación firmada por contador público).

2. Adjunto copia del Certificado expedido por la entidad financiera correspondiente al año inmediatamente anterior para que este sea deducido de mi base de retención en la fuente por Intereses de Vivienda, de acuerdo con el Artículo 387 del E.T. (Adjuntar Soporte)

SI

☐

NO

☒

3. Adjunto Copia del Certificado expedido por la empresa prestadora del servicio correspondiente al año inmediatamente anterior para que este sea deducido de mi base de retención en la fuente por Medicina Prepagada, seguros salud o plan complementario, de acuerdo con el Artículo 387 del E.T, Inciso 2, el cual cumple los parámetros establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud. (Adjuntar Soporte)

SI

☐

NO

☒

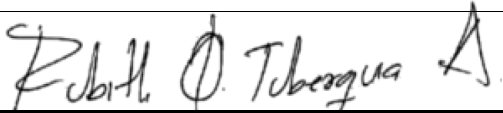
Cordialmente,



VIVIANA CAROLINA PÁEZ LOZANO  
C.C. 52809743

**Piensa en el medio ambiente antes de imprimir este documento.**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA  
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA LEY 1581 DE 2012 Y LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA  
AGENCIA PÚBLICA EN LA PÁGINA WEB <https://laagenciaatenea.gov.co/>

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                | Formato Certificado de Cumplimiento<br>Gestion Financiera                            |                |                       |                     | Código: F1_P2_F<br>Versión: 3<br>Fecha Aprobación: 19/06/2024<br>Calificación de la información: Pública |                    |                     |
| CERTIFICADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |
| El suscrito interventor o supervisor del contrato indicado a continuación CERTIFICA que:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |
| El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato. Además, el contrato, orden de compra o servicio, cuenta con la respectiva apropiación presupuestal con cargo al rubro indicado, según los certificados expedidos por el responsable del presupuesto. El contratista para la ejecución del contrato acreditó en forma mensual el pago de aportes parafiscales o aportes de seguridad social, y cuenta con pólizas aprobadas (si aplica) y acta de inicio. |                |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |
| TIPO IDENTIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                            | BANCO                                                                                | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE CUENTA      | CONTRATO            | FECHA ACTA INICIO                                                                                        | ADICION (marque X) | PRORROGA (marque X) |
| CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 52809743       | VIVIANA CAROLINA PÁEZ LOZANO                                                                                                                                                                                   | CAJA SOCIAL                                                                          | AHORROS        | 24058581751           | ATENEA-276-2025     | 5/02/2025                                                                                                |                    |                     |
| OBJETO CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                | Prestar servicios profesionales para apoyar a la Gerencia de Educación Posmedia en el diseño y la implementación de la estrategia de bienestar y permanencia en el marco de los programas de la agencia Atenea |                                                                                      |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |
| INFORMACIÓN PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |
| FUENTE DE RECURSOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CDP            | CRP                                                                                                                                                                                                            | CRP INTERNO-BOGDATA                                                                  | FECHA CRP      | CODIGO CONCEPTO GASTO | RUBRO PRESUPUESTAL  | DEPOSITO (Aplica para FONDO CUENTA)                                                                      | VALOR              |                     |
| ATENEA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 332            | 419                                                                                                                                                                                                            | 5000833729 0001                                                                      | 5/02/2025      | O232020200991121      | O230117220220240205 |                                                                                                          | \$                 | 6.430.667           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |
| En consecuencia se autoriza pagar la(s) factura(s) o cuenta(s) de cobro relacionadas, cuyo valor se ajusta a las cantidades y precios acordados en el respectivo contrato, orden de compra o de servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |
| FACTURAS O CUENTAS DE COBRO AUTORIZADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |
| No. FACTURA O CUENTA DE COBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                | FECHA PERIODO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO                                                                                                                                                                     |                                                                                      |                |                       |                     |                                                                                                          | VALOR FACTURADO    |                     |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                | Del 5 al 28 de febrero de 2025                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |                |                       |                     |                                                                                                          | \$ 6.430.667       |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |
| VALOR TOTAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                |                       |                     |                                                                                                          | \$ 6.430.667       |                     |
| Seis Millones Cuatrocientos Treinta Mil Seiscientos Sesenta y Siete Pesos Moneda Legal Colombiana                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |
| NOTAS ADICIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |
| FECHA EXPEDICIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                                                                | 03 de marzo de 2025                                                                  |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |
| NOMBRE DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                                                                                                | Rubith Ofir Tuberquia Avendaño                                                       |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |
| CARGO DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                | Gerente Educación Posmedia                                                           |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |
| FIRMA SUPERVISOR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                                                                |  |                |                       |                     |                                                                                                          |                    |                     |

|                                                                                   |                                                           |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------|
|  | FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES | CÓDIGO: F1_P10_C               |
|                                                                                   |                                                           | VERSIÓN: 1                     |
|                                                                                   | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL                               | FECHA DE APROBACION:19/06/2024 |
|                                                                                   |                                                           | Página 1 de 5                  |

|                                                                                                       |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| NÚMERO DEL CONTRATO:                                                                                  | ATENEA-276-2025                                    |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                                               | Viviana Carolina Páez Lozano                       |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:                                                                                | Rubith Ofir Tuberquia Avendaño                     |
| CARGO DEL SUPERVISOR:                                                                                 | Gerente Educación Posmedia                         |
| FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:                                                                    | 19-01-2026                                         |
| MODIFICACIONES (SI APLICA)                                                                            |                                                    |
| PERIODO DEL INFORME:                                                                                  | Del 05 al 28 de febrero de 2025                    |
| FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:                                                                    | 03-03-2025                                         |
| PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (NÚMERO DE PLANILLA Y FECHA):                                             | Planilla No. 84495378<br>Fecha de pago: 27/02/2025 |
| PORCENTAJE DE AVANCE DEL CONTRATO:                                                                    | 8%                                                 |
| FECHA DE PUBLICACIÓN DE LA CUENTA Y/O FACTURA Y EL INFORME Y/O SOPORTES EN SECOP II DEL MES ANTERIOR: | N/A                                                |

#### OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales para apoyar a la Gerencia de Educación Posmedia en el diseño y la implementación de la estrategia de bienestar y permanencia en el marco de los programas de la agencia Atenea

| OBLIGACIONES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO                                                                                                                                                                                    | EVIDENCIA Y SU UBICACIÓN                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1. Realizar espacios de relacionamiento con aspirantes y beneficiarios los diferentes programas de la Gerencia de Posmedia para brindar orientaciones, fortalecer habilidades, socializar la oferta institucional y resolver dudas e inquietudes sobre el funcionamiento de los programas en el marco de los tres componentes de la estrategia. | 1.1. Se realizó la presentación de los enlaces de Bienestar y Pasantía social con las IES UNICOLMAYOR, UCentral y FABA, socializando el componente de acompañamiento individual, propuesto para el presente año por la Estrategia de Bienestar integral. | <a href="#">EVIDENCIAS OBLIGACIÓN 1</a> |

|                                                                                  |                                                                  |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|  | <b>FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES</b> | CÓDIGO: F1_P10_C               |
|                                                                                  |                                                                  | VERSIÓN: 1                     |
|                                                                                  | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                               | FECHA DE APROBACION:19/06/2024 |
|                                                                                  |                                                                  | Página 2 de 5                  |

| OBLIGACIONES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | EVIDENCIA Y SU UBICACIÓN                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 2. Apoyar en las actividades de identificación, ejecución y seguimiento de todos los beneficiarios de los diferentes programas de la Gerencia de Educación Posmedia, en especial aquellos casos que requieren orientación individual y/o grupal a través de la estrategia de bienestar, para promover la permanencia y finalización de estudios. | 2.1. Se realizó el seguimiento al caso de queja formal radicada por un beneficiario de la UNIMONSERRATE, con el fin de apoyar la respuesta en el SIGA. Esta se realizó el día 20 de febrero.                                                                                                                                                                                                                 | <a href="#">EVIDENCIAS OBLIGACIÓN 2</a> |
| 3. Apoyar la revisión y el seguimiento a la ejecución de las obligaciones de acompañamiento suscritas en los convenios pactados con los aliados de los programas de la Gerencia de Posmedia.                                                                                                                                                     | 3.1. Se dio apoyo técnico a las profesionales de Apoyo a la Gestión, en la evaluación al cumplimiento de las obligaciones de acompañamiento de las IES U Tadeo y UNIMONSERRATE, el día 7 de febrero.<br>3.2. Se realizaron las llamadas de acompañamiento en los casos identificados de Segundo Aplazamiento para el periodo de pago 2024-2 Segundo 50% de la U. TADEO, llevado a cabo el día 13 de febrero. | <a href="#">EVIDENCIAS OBLIGACIÓN 3</a> |
| 4. Realizar y participar en las reuniones, comités, mesas técnicas y demás espacios de relacionamiento con los aliados de los diferentes programas de la Gerencia de Posmedia para orientar, apoyar y fortalecer sus capacidades en los tres componentes del bienestar: orientación, permanencia y empleabilidad.                                | 4.1. Realicé la jornada de Inducción de la convocatoria JE2 de la IES UNIAGUSTINIANA, realizado el 7 de febrero en sus instalaciones de la sede Tintal.<br>4.2. Participé en las reuniones iniciales de presentación de los enlaces y componentes de la Estrategia de Bienestar Integral de la Agencia Atenea con las IES Universidad Central, UNICOLMAYOR y FABA realizadas los días 25 y 26 de febrero.    | <a href="#">EVIDENCIAS OBLIGACIÓN 4</a> |
| 5. Apoyar y participar en las diferentes reuniones, mesas de trabajo, comités, eventos institucionales y demás a las que sea convocado                                                                                                                                                                                                           | 5.1. Participé en la reunión inicial de planeación para el equipo de Bienestar Integral, realizado el día 11 de febrero en la Agencia Atenea.<br>5.2. Participé en la reunión del equipo de Bienestar y                                                                                                                                                                                                      | <a href="#">EVIDENCIAS OBLIGACIÓN 5</a> |

|                                                                                  |                                                                  |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|  | <b>FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES</b> | CÓDIGO: F1_P10_C               |
|                                                                                  |                                                                  | VERSIÓN: 1                     |
|                                                                                  | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                               | FECHA DE APROBACION:19/06/2024 |
|                                                                                  |                                                                  | Página 3 de 5                  |

| OBLIGACIONES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | EVIDENCIA Y SU UBICACIÓN                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>Pasantía Social, realizado el día 13 de febrero, presentando la nueva organización y funcionamiento de la Estrategia de Bienestar Integral de la Agencia Atenea.</p> <p>5.3. Participé en la reunión virtual de acciones prioritarias del equipo de bienestar liderado por la Articuladora de Bienestar el día 19 de febrero.</p> <p>5.4. Participé en la capacitación de primera cuenta de cobro, realizada por la líder de Tesorería de manera virtual el día 25 de febrero.</p> |                                         |
| 6. Apoyar el diseño, la construcción y actualización de contenido técnico para la generación de material comunicativo en lo relacionado a la orientación, la permanencia y la empleabilidad.                                                                                                                                                                                                                                                              | 6.1. Participé en la construcción del protocolo de atención en salud mental para la Agencia Atenea, trabajado los días 17 y 19 de febrero y remitido a revisión el día 20 de febrero.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <a href="#">EVIDENCIAS OBLIGACIÓN 6</a> |
| 7. Apoyar el diseño, construcción y actualización de herramientas de seguimiento, activación de rutas de atención y seguimiento de casos especiales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 7.1. Apoyé al equipo de Apoyos Económicos en la formulación del Guion para BPO en el seguimiento a los casos de reembolso de los recursos por concepto de apoyo al sostenimiento a la población beneficiaria del programa Jóvenes a la U y Jóvenes a la E, realizado el día 27 de febrero.                                                                                                                                                                                            | <a href="#">EVIDENCIAS OBLIGACIÓN 7</a> |
| 8. El Contratista se compromete a completar el curso formativo institucional "Norma Activa" sobre "Prevención de la Corrupción y Promoción de la Integridad". Para ello, deberá presentar al supervisor el correspondiente certificado de cumplimiento dentro de un plazo de tres (3) meses contados a partir del inicio de la ejecución del contrato. La Agencia proporcionará al Contratista acceso al portal virtual necesario para realizar el curso" | 8.1. Se realizó la revisión de la plataforma virtual para realizar el curso formativo Norma Activa, proyectada para el mes de marzo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <a href="#">EVIDENCIAS OBLIGACIÓN 8</a> |

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                      |                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <br><b>ATENEA</b><br><small>AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACIÓN<br/>SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA</small> | <b>FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE<br/>ACTIVIDADES</b> | <b>CÓDIGO: F1_P10_C</b>               |
|                                                                                                                                                                                                   |                                                                      | <b>VERSIÓN: 1</b>                     |
|                                                                                                                                                                                                   | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                                   | <b>FECHA DE APROBACION:19/06/2024</b> |
|                                                                                                                                                                                                   |                                                                      | <b>Página 4 de 5</b>                  |

| OBLIGACIONES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO                                                                                              | EVIDENCIA Y SU UBICACIÓN                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 9. El contratista se compromete a entregar la información solicitada por la Agencia, para la validación de la declaración de bienes y rentas presentada en la plataforma Sideap o similar, así como en diferentes fuentes de información como listas vinculantes y restrictivas de acuerdo con las normas de SARLAFT, para lo cual con la firma del contrato autoriza clara y expresamente conforme a la Ley estatutaria 1581 de 2012, ley 2195 de 2022 y demás normas aplicables. | 9.1. Se dio cumplimiento a la declaración Bienes y Rentas del SIDEAP, revisado y aprobado para contratación por parte del equipo de Jurídica de la Agencia Atenea. | <a href="#">EVIDENCIAS OBLIGACIÓN 9</a>  |
| 10. Diligenciar y entregar el paz y salvo dispuesto por la Agencia al momento de la finalización del plazo contractual junto con el informe final.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 10.1. No aplica para el presente periodo reportado                                                                                                                 | <a href="#">EVIDENCIAS OBLIGACIÓN 10</a> |

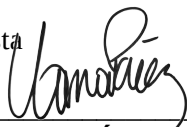
**Piensa en el medio ambiente, antes de imprimir este documento.**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

|                                                                                   |                                                                  |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
|  | <b>FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES</b> | <b>CÓDIGO:</b> F1_P10_C                |
|                                                                                   |                                                                  | <b>VERSIÓN:</b> 1                      |
|                                                                                   | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                               | <b>FECHA DE APROBACION:</b> 19/06/2024 |
|                                                                                   |                                                                  | <b>Página</b> 5 de 5                   |

| SEGUIMIENTO AL CONTRATO*                                                                                                                                                                                               |        |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
|                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE | NO CUMPLE |
| Durante el periodo de actividades reportado, el contratista cumplió con todas las actividades contractuales descritas anteriormente:                                                                                   | X      |           |
| El supervisor deja constancia que el CONTRATISTA para el presente periodo de ejecución de actividades publicó en la plataforma Secop II, la cuenta y/o factura y el informe y/o soportes en SECOP II del mes anterior: | X      |           |
| Observaciones y Compromisos                                                                                                                                                                                            |        |           |
| Espacio para que el supervisor relacione las constancias necesarias                                                                                                                                                    |        |           |

Firma de Contratista



**VIVIANA CAROLINA PÁEZ LOZANO**  
C.C. 52.809.743

Firma supervisor



**NOMBRE: Rubith Ofir Tuberquia Avendaño**  
**Cargo:** Gerente de Educación Posmedia

**Laura Sofía Buitrago**

Líder Bienestar y Pasantía Social

**Piensa en el medio ambiente, antes de imprimir este documento.**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Cuenta de cobro No: 001-2025

**LA AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA  
TECNOLOGÍA "ATENEA"**

Nit. 901.508.361-4

Debe a:

**VIVIANA CAROLINA PÁEZ LOZANO**

C.C 52.809.743

La suma de seis millones trescientos mil pesos Mc/te (\$6.430.667,00), por concepto de prestación de servicios profesionales generados en virtud del contrato No. **ATENEA-276-2025**, correspondiente a las labores ejecutadas del 05 al 28 de febrero de 2025.

Se firma en Bogotá, a los 03 día del mes de marzo del 2025.

FIRMA



**NOMBRE: VIVIANA CAROLINA PÁEZ LOZANO**  
**C.C. No. 52.809.743**

Información para transferencia bancaria:

Entidad financiera: **BANCO CAJA SOCIAL**  
Cuenta de ahorros No. **24058581751**



| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2025-02              | 2025-02                           | I             | 27/02/2025               | 84495378        | \$918.300     |     |

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 371.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 371.000       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 474.900                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 474.900       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |          |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 72.400                 |                  |       |                        | 72.400                | 0         | 0                     | 72.400              |                            |                     | 724               | 72.400        | 1             |

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

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               | No. Afiliados |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |               |
| 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 IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 371.000                             | 371.000       |
| Pensión                | 1                              | 474.900                             | 474.900       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 72.400                              | 72.400        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| <b>TOTALES</b>         | 3                              | 918.300                             | 918.300       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                              |        |                  |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|------------------------------|--------|------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             |        | DIRECCIÓN        | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 52809743          | VIVIANA CAROLINA PAEZ LOZANO |        | cra 69 c 63 d 10 | 6309226            | livianapaez@gmail.com               |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO | DEPARTAMENTO     | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                              |        | BOGOTÁ D. C.     | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                   |                              |        |                  |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                              |        |                  |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |           |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS  |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC       |
| 2025-02              | 2025-02                           | I             | 27/02/2025               | 84495378        | \$918.300 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                              |           |        |           |               |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |    |    |    |       |    |    |                   |           |            |                      |                      |                                |                                 |          |           |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|------------------------------|-----------|--------|-----------|---------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----|----|----|----|----|-------|----|----|-------------------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                              |           |        |           |               |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |    |    |    |    |    | SALUD |    |    | RIESGOS LABORALES |           |            | CCF                  |                      |                                | PARAFISCALES                    |          |           |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres          | Cotizante | Sueldo | Exonerado | Clasificación | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SILN    | IDE | MA | MA | MA | MA | MA | MA    | MA | MA | Cód. AFP          | IBC AFP   | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC   | 52809743              | PAEZ LOZANO VIVIANA CAROLINA | 59        | 0      | N         |               |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |    |    |    |       |    |    | 25-14             | 2.968.000 | 474.900    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS017   | 2.968.000 | 371.000                | 14-11    | 2.968.000 | 3               | 72.400     |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA