
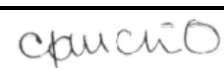





INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 3	
PERÍODO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-029-2025 DEL 13 DE FEBRERO DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	WILLIAM JAVIER ROJAS VARGAS
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C.79.597.468 DE BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	180 DÍA(S) CALENDARIO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$33.000.000 Treinta y Tres Millones Pesos
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$5.500.000 CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL M/CTE
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	0230117459920242711
FECHA ACTA DE INICIO	17 DE FEBRERO DE 2025
PRÓRROGA[1]	DIAS
ADICIÓN	\$0 CERO PESOS M/CTE
SUSPENSIÓN	DIAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	16 DE AGOSTO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL Y LA IDENTIFICACIÓN DE ALERTA TEMPRANAS DESARROLLANDO LAS HERRAMIENTAS QUE SEAN REQUERIDAS, AS COMO LA CONFORMACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PLANES DE ACCIÓN Y MEJORA CONTINUA EN EL AREA DE EDUCACION, DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Realizar el seguimiento a la ejecución financiera del presupuesto de inversión y funcionamiento de la Alcaldía Local de Kennedy, generando alertas e informes permanentes respecto al cumplimiento en el área de Educación	1.1. Durante el periodo comprendido entre el 1 y 30 de abril se realizó reunión de avances para la formulación de los procesos del 2025 del Atenea y dotaciones para la vigencia 2025. 1.2. Adelante el respectivo Plan de Acción para la Supervisión del CPS 1151, 1.3 Recolección base de datos de los colegios vigencia 2025	1. Se realizaron las reuniones para el avance de los procesos de formulación generando las alertas e informes de lo cual se elaboró la respectiva acta: 1.1 20250416_SOCIALIZACION_FICHAS TECNICAS_SERLECOMSAS. 1.2 20250419_PLAN_ACCION_SERLECOM	Carpeta_Obligación1.
2. Apoyar profesionalmente la proyección y análisis de indicadores financieros en los estudios previos de los procesos contractuales que le sean solicitados, de acuerdo con los lineamientos y normatividad vigente en el área de Educación	2.1 Durante el periodo comprendido entre el 1 y 30 de abril se realizó la proyección y análisis de indicadores financieros en los estudios previos de los procesos contractuales que están a cargo por el área de Educación con Atenea y avance y formulación de apoyo financiero 2.2 Resumen ejecutivo del avance a la formulación	2. Se realizaron las reuniones para el avance de los procesos de contractuales con los estamentos, involucrados de lo cual se generaron las respectivas actas 2.1.20250401_Acta_Reunion_Mesa_de_Trabajo_ATENEA 2.2.20250424_Correo_Resumen_Ejecutivo_Avance_Formulación_Apoyo_Financiero	Carpeta_Obligación 2.
3. Realizar el seguimiento y actualización del Plan Anual de Adquisiciones, generando las alertas e informes requeridos, de acuerdo con los lineamientos y normatividad vigente.	3.1. Durante el periodo comprendido entre el 1 y 30 de abril se realizó la solicitud al plan de mejoramiento cod 141	3. Se realizó socialización al plan de mejoramiento de acuerdo con los lineamientos y normatividad vigente. 3.1.20250410_Correo_RT_A_PROYECTADA_PARA_PLAN DE MEJORAMIENTO PAD 2023 COD 141	Carpeta_Obligación 3.
4. Realizar apoyo profesional en la articulación en el área de Educación, efectuando el seguimiento mensual de los planes de acción, realizando aportes, identificación de mejores prácticas administrativas y mejora permanente a la gestión	4.1. Realicé correo de lista para el PLAN DE ACCION. Durante el periodo comprendido entre el 1 y 30 de abril 4.2. Se realizó Acta de reunión para socializar los INSUMOS del PLAN ACCION. 4.3 Se realizó el acta de seguimiento al PLAN DE ACCION, para los ajustes de las evidencias pendientes. 4.4 se realiza reunión para socializar los insumos del PLAN DE ACCION con los profesionales del área de educación	4. Se realizaron las actividades de acuerdo al desarrollo del plan de acción 4.1.20250411_Correo_Lista_Chequeo_Plan_Acción 4.2.20250424_Correo_Solicitud_Actualización_Seguimiento_Plan_Acción 4.3.20250411_Acta_Reunion_Seguimiento_Plan_Acción_EQ_Educación 4.4.20250404_REVISIÓN_INSUMOS_PLAN_ACCIÓN	Carpeta_Obligación. 4
5. Proponer y desarrollar el diseño e implementación de herramientas e instrumentos que permitan la optimización de los procesos y mejora continua de acuerdo con las necesidades que se identifiquen en la articulación y seguimiento en el área de Educación.	5. Durante el periodo comprendido entre el 1 y 30 de abril se realizó reunión con el equipo de seguimiento y el área de Educación, para informe mensual de los equipos de Inversión Local. 5.1 Realización del consolidado obligaciones equipo de educación. 5.2 Capacitación Checklist Cronograma actividades.	5. De lo cual se realizaron tareas propias del área de Educación, con sus respectivas actas. 5.1. CONSOLIDADO_OBLIGACIONES_EQUIPO_EDUCACION.xlsx 5.2.20250416_Correo_Capacitación_Checklist_Cronograma_a	Carpeta_Obligación.5.
6. Realizar apoyo en el seguimiento al cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión de la Secretaría Distrital de Gobierno en la entidad, asegurando la adecuada implementación del conjunto de documentos que apliquen al equipo de trabajo asignado, así como incentivar la participación en los procesos de actualización de estos.	6. Durante el periodo comprendido entre el 1 y 30 de abril se realizó, el seguimiento al cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión de la Secretaría Distrital de Gobierno en la entidad, por parte del área de Educación del FDLK. 6.1 Se sostuvo el entrenamiento de los puestos de trabajo. 6.2 se realizó socialización de la muestra de equipo de cómputo con	6. Para esta actividad, se realizó la reunión Desarrollo de actividades equipo de Educación se realizó el Acta Agenda de Semana con las evidencias.6.1 20250415_Acta_Entrenamiento_Puesto_De_Trabajo_Final	Carpeta_Obligación.6.
7. Brindar apoyo para organizar y/o asistir a las reuniones, capacitaciones, y eventos que se desarrollen en relación con el objeto del contrato, de acuerdo con los lineamientos y protocolos establecidos, así como asistir y efectuar las presentaciones que sean requeridas ante la junta Administradora Local JAL, cuando le sea	7. Durante el periodo comprendido entre el 1 y 30 de abril se realizaron actividades para organizar y/o asistir a las reuniones, capacitaciones, y eventos que se desarrollen en relación con el objeto del contrato, de acuerdo con los lineamientos y protocolos establecidos. 7.1 Se sostuvo reunión con el Dile y los Colegios para verificación de	7. Se realizaron Actividades de lo cual se generaron las actas 7.1 20250429_ACTA_REUNION- CON COLEGIOS CONTRATO_1151-2024 7.2	Carpeta_Obligación.7.
8. Brindar respuestas a comunicaciones, requerimientos, solicitudes, derechos de petición que le sean asignadas, provenientes de entes de control, rama judicial, entidades públicas o privadas, comunidad en general dentro de los plazos, términos y condiciones establecidos por la misma, así como efectuar el trámite de cierre en	8. Durante el periodo comprendido entre el 1 y 30 de abril se dio apoyo a mis compañeras nuevas en el área de Educación, para el manejo de Orfeo. 8.1 Se realizó reunión para la actualización del acta de la matriz seguimiento de Orfeo	8. Se realiza reunión actividades seguimiento Orfeo. 8.1 20250408_Acta_Actualización_Matriz_Seguimiento_ORFEO	Carpeta_Obligación.8.
9. Desarrollar acciones de apoyo a la supervisión de contratos en caso que sea asignado, realizando el seguimiento, verificación y constatación de las obligaciones contractuales y/o términos de referencia que debe desarrollar el contratista, plazos y condiciones establecidos, realizando la programación y seguimiento al PAC.	9. Durante el periodo comprendido entre el 1 y 30 de Abril se asigno el apoyo a la supervisión, para organizar y/o asistir a las reuniones, capacitaciones, y eventos que se desarrollen en relación con el objeto del contrato, de acuerdo con los lineamientos y protocolos establecidos	9. Para el cumplimiento de esta actividad me suministraron el oficio de Apoyo a la Supervisión del Contrato con Serlecom sas. Se asistió a la reunión con los proveedores, Serlecom y hardere con las Actas en las fechas establecidas 9.1	Carpeta_Obligación.9.
10. Las demás obligaciones que sean inherentes al objeto contractual, que se encuentren en la normatividad vigente o que sean solicitadas por el supervisor o apoyo a la supervisión del contrato.	10. Para esta Actividad los profesionales y los técnicos del área asistimos al evento realizado por la Alcaldía Local de Kennedy en la actividad de Participación. 10.1 Se asistió a la reunión el día 26 de abril Rendición de cuantías por	10. Se asistió a la rendición de cuentas de la alcaldía Local de Kennedy. 10.1 20250426_rendicion_cuentas_alcaldesa_ local	Carpeta_Obligación.10.
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE PENSION	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA ARL
	SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA
<b>FIRMAS</b>			
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que será responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.		<b>CONTRATISTA</b>	
		Firma: 	
		Nombre: WILLIAM JAVIER ROJAS VARGAS Cédula: 79.597.468 Cargo: Contratista	
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.		<b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b>	
		Firma: 	
		Nombre: KARLA TATHYANNA MARIN Cargo: Alcaldesa Local de Kennedy	
<b>APOYO A LA SUPERVISIÓN</b>			
		Firma: 	
		Nombre: Beatriz Elena Cstañeda Cargo: Contratista	

CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el regimen simplificado (Art 3 decreto 522 de 2003) y Certificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con lo establecido en el parágrafo primero del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003 y ley 1819 de 2016.

Ciudad y Fecha

BOGOTÁ, 02 DE MAYO DE 2025

CUENTA DE COBRO NUMERO

3

Yo WILLIAM JAVIER ROJAS VARGAS identificado como aparece al pie de mi firma,

me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con el art. 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinacion celular informada a continuación:

1 SI  NO  Pertencen a rentas de trabajo

2 SI  NO  he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY

NIT 899.999.061-9

Transversal 78k # 41a - 04 sur Teléfono 4481400 -4511321

DEBE A:

WILLIAM JAVIER ROJAS VARGAS

C.C.

79.597.468

Por Concepto de:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL Y LA IDENTIFICACIÓN DE ALERTAS TEMPRANAS DESARROLLANDO LAS HERRAMIENTAS QUE SEAN REQUERIDAS, ASI COMO LA CONFORMACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PLANES DE ACCIÓN Y MEJORA CONTINUA EN EL AREA DE EDUCACION, DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

Periodo comprendido entre:

01 de abril de 2025

y

30 de abril de 2025

La suma de :

\$ 5.500.000

CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Tipo de Contrato

Prestacion de servicios

CPS-029-2025

Pago No

3

DE

7

Planilla Pago de seguridad Social No

86010967

Y

Periodo cotizado

Marzo 2025

Y

Fecha de pago

24/04/2025

Y

Ingreso Base de Cotización

2.200.000

Y

IBC SEGÚN VALOR COBRADO

**2.200.000**

Favor Consignar en Banco:

Davivienda

Cuenta

Ahorro

No

0570005770155843

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios CPS-029-2025, celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

FIRMA:

DIRECCION:

Calle 47 # 78 G 13 Sur

TELEFONO:

3013927438

correo electronico contacto:

[rojaswilliam352@gmail.com](mailto:rojaswilliam352@gmail.com)



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA  
Alcaldía Local de Kennedy



# ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY

RELACION DE TRAMITE DE RADICADOS ORFEO

NUMERO DE RADICADO	FECHA DE RADICACION	ESTADO DEL TRAMITE	ACCION O PLAN DE TRABAJO PARA TRAMITAR Y DAR CIERRE
ENTRADAS/ MIS OFICIOS/ MIS MEMORANDOS			

cdi.gobiernobogota.gov.co/cdi/index\_frames.php

? i 👤 ✳️ 📊 ✕  
AYUDA INFO CREDITOS CONTRACENA ESTADISTICAS CERRAR

ESTADO DE: Entrada
USUARIO: WILLIAM JAVIER ROJAS VARGAS
DEPENDENCIA: Area de Gestion de Desarrollo Local Kennedy

Radicados:  Buscar

✦ Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

**NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS.**

**RADICACION**

- Mis Consultas
- Solicitar Anulación

**CARPETAS**

- Mis Entrada(0)
- Mis Oficios(0)
- Mis Memorandos(0)
- Mis Visto Bueno(0)
- Mis Devueltos(0)
- Mis Agendados (0)
- Mis Informados (0)
- Mis Personales (0)

11°C  
Mayorm. soleado
🔍 Búsqueda

ESP LAA  
4:46 p.m.  
7/05/2025



CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL  
CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de contrato CPS-029- de -2025

Yo, WILLIAM JAVIER ROJAS VARGAS, identificado con cédula de ciudadanía 79.597.468 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		X
Soy Declarante de Renta año 2024		X
Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016. Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES.		X

Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
¿Soy responsable del Impuesto a las ventas – IVA? (Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)		X
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; Decreto 1625 de 2016 artículo 1.2.4.1.6 y artículo 1.2.4.1.18 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017). base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT? (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)		X

Se expide y firma a los (02) días del mes de mayo de 2025

Firma: 

Nombre: WILLIAM JAVIER ROJAS VARGAS

C.C.: 79.597.468 de Bogotá

Dirección laboral: Transversal 78k # 41a - 04 sur

Teléfono laboral: 4481400 - 4511321

Correo electrónico institucional: william.rojas@gobiernobogota.gov.co



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTA D.C.  
Secretaria de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **WILLIAM JAVIER ROJAS VARGAS** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

**Periodo comprendido entre el 01 de abril de 2025 y el 30 de abril de 2025**


Contrato: No. CPS-029-2025  
Tipo de Contrato: Contrato De Prestacion De Servicios  
Contratista: William Javier Rojas Vargas  
Cédula o NIT: C.C.: 79.597.468 de Bogotá

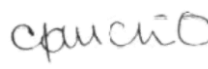
Objeto: **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL Y LA IDENTIFICACIÓN DE ALERTAS TEMPRANAS DESARROLLANDO LAS HERRAMIENTAS QUE SEAN REQUERIDAS, ASI COMO LA CONFORMACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PLANES DE ACCIÓN Y MEJORA CONTINUA EN EL AREA DE EDUCACION, DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.**

Plazo del contrato: 180 DÍA(S) CALENDARIO  
Fecha iniciación: 17 DE FEBRERO DE 2025  
Fecha de terminación: 16 DE AGOSTO DE 2025  
Prórroga(s): DIAS  
Valor inicial pactado: \$ 33.000.000  
Valor adicional: \$ 0  
Valor a pagar: **(\$5.500.000) (No. 3 de pago: 7)**  
Honorarios Mensuales: **\$5.500.000**  
Numero de PIN: 86010967  
Periodo cotizado: Marzo 2025

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma el (02) días del mes de mayo de 2025

  
**BEATRIZ ELENA CSTANEDA**  
C.C.21.464.418  
Apoyo a la Supervisión

  
**KARLA TATHYANNA MARIN**  
Alcaldesa Local de Kennedy  
Supervisora  
Fecha: 17/03/2025 - 16/08/2025

Código: GCO-GCI-F149  
Versión: 01  
Vigencia: 21 de octubre de 2019  
Caso HOLA 75721  
Página 1 de 1

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** WILLIAM JAVIER ROJAS VARGAS  
**No. Identificación:** CC79597468  
**Dirección:** CALLE 47 N 78 G 13 SUR  
**Telefono:** 8131813  
**Correo:** rojaswilliam352@gmail.com  
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.  
**Número de Planilla:** 86010967

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

<b>Nombre Aportante</b>	WILLIAM JAVIER ROJAS VARGAS	<b>Número de Empleados</b>	1
<b>Tipo y número de identificación</b>	CC79597468	<b>Periodo de Cotización Salud</b>	marzo de 2025
<b>Número de planilla</b>	86010967	<b>Periodo de Cotización Pensión</b>	marzo de 2025
<b>Fecha pago</b>	2025-04-24	<b>Número de Administradoras</b>	3
<b>Número de autorización pago</b>	1947547	<b>Total Pagado</b>	642300
<b>Banco</b>	1083	<b>Total Intereses de Mora</b>	3800

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	11600	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	354100	1
EPS005	Sanitas EPS	276600	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 79597468  
 APELLIDOS Y NOMBRES: WILLIAM JAVIER ROJAS VARGAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	2200000	2200000	2200000	0	275000	0	352000	0	11500	0