

<b>CONTRATO</b>	<b>X</b>	<b>ORDEN DE COMPRA</b>		<b>PERIODO DEL INFORME</b>			
<b>CO1.PCCNTR .5416279 DEL 2023</b>				Desde (01/05/2024 – Hasta (30/05/2024)			
Persona Natural	<b>X</b>	Persona Jurídica		Mensual	<b>X</b>	Final	

**1. DATOS DEL CONTRATO**

<b>Unidad ejecutora</b>	<b>DANE</b>	<b>X</b>	<b>FONDANE</b>	
<b>Contratista</b>	Luz Yency Otalora Cortes			
<b>Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)</b>	52491453			
<b>Objeto</b>	AGROPECUARIA_2023_SIPSA_VF_TH_TU Prestación de servicios de apoyo a la gestión, siguiendo los lineamientos metodológicos y directrices establecidas por DANE Central para realizar el proceso de recolección y digitación de la información del componente de Abastecimiento de Alimentos SIPSA_A, del SISTEMA DE INFORMACIÓN DE PRECIOS Y ABASTECIMIENTO DEL SECTOR AGROPECUARIO - SIPSA, cumpliendo con la cobertura asignada y garantizando calidad y oportunidad durante el tiempo de ejecución del contrato.			
<b>Valor del contrato</b>	\$ 16.480.000 M/cte			
<b>Plazo del contrato</b>	8 meses			
<b>Pago número</b>	4 de 8	4 de 8		
<b>Valor del pago</b>	Honorarios: 1.650.000	Otros transportes: 410.000	Total: 2.060.000	
<b>N° Registro Presupuestal</b>	54924	<b>Fecha Registro Presupuestal</b>	05/01/2024	
<b>Fecha aprobación garantía (Si aplica)</b>	05/02/2024			
<b>Modificaciones</b>	ACLARATORIA N° 1 del 02/11/2023 CESIÓN No. 1 del 01/02/2024 por \$16.480.000			
<b>Fecha de inicio</b>	02/10/2023	02/10/2023	02/10/2023	
<b>Dependencia</b>	OPERATIVA			
<b>Lugar de ejecución</b>	BOGOTA			
<b>Supervisor – Cargo</b>	<b>YESSICA BELTRAN CHICUAZUQUE</b> <b>Profesional Universitaria 2044-8</b>			

\*\*Debe tener en cuenta las prórrogas, cuando aplique.

**2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO**

<b>Porcentaje de ejecución física</b>	37.5 %	
<b>Obligación contractual</b> (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	<b>Actividades realizadas</b> (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	<b>Evidencia</b> (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
1. Asistir al curso de reentrenamiento en caso de requerirse y dominar los conceptos temáticos y operativos impartidos en el mismo.	No se requirió realizar esta actividad durante el mes de mayo	No aplica
2. Visitar las fuentes de información en los sitios asignados por programación (centrales mayoristas, centrales de abastos o sitios seleccionados para la toma de información según necesidad de la investigación) durante las franjas de tiempo en que se desarrolla el mercado del comercio mayorista, de acuerdo al cronograma de recolección establecido por el gestor operativo	<p>Visité la central mayorista durante la franja de tiempo en que se desarrolla el mercado de acuerdo al cronograma establecido</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Corabastos: Las Flores 01 al 03 de mayo</li> <li>• Corabastos: Puerta 1 - 05 mayo</li> <li>• Corabastos: SAMPER 06 al 10 de mayo</li> <li>• Corabastos: SAMPER 13 al 17 de mayo</li> <li>• Corabastos: Pueta 1 - 18 de mayo</li> <li>• Corabastos: Puerta 1 - 20 al 24 de mayo</li> </ul>	Ver las planillas de recolección en la oficina de SIPSA en la central de Corabastos mes de mayo

<b>CONTRATO</b>	<b>X</b>	<b>ORDEN DE COMPRA</b>		<b>PERIODO DEL INFORME</b>			
<b>CO1.PCCNTR .5416279 DEL 2023</b>				Desde (01/05/2024 – Hasta (30/05/2024)			
Persona Natural	<b>X</b>	Persona Jurídica		Mensual	<b>X</b>	Final	

**2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO**

<b>Porcentaje de ejecución física</b>	37.5 %	
<b>Obligación contractual</b> (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	<b>Actividades realizadas</b> (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	<b>Evidencia</b> (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
	• Corabastos: Paloquemao 27 al 31 de mayo	
3. Realizar la entrevista para la recolección con el informante de forma directa, de acuerdo con los lineamientos metodológicos de la operación estadística.	Realicé la entrevista para la recolección con el informante de forma directa, garantizando los lineamientos metodológicos de la operación estadística.	Ver las planillas de recolección en la oficina de SIPSA en la central de Corabastos mes de mayo
4. Recolectar la información del componente con oportunidad según cronograma de recolección garantizando calidad y cobertura del SIPSA, teniendo en cuenta las condiciones de los componentes como lugares y horarios en los cuales se debe recolectar la información, cumpliendo con las franjas de recolección establecidos dentro de los lineamientos del gestor operativo y/o supervisor de contrato.	Recolecté la información del componente con oportunidad según cronograma de recolección garantizando calidad y cobertura del SIPSA teniendo en cuenta las condiciones de los componentes como lugares y horarios en los cuales se debe recolectar la información.	Ver las planillas de recolección en la oficina de SIPSA en la central de Corabastos mes de mayo
5. Diligenciar con caligrafía entendible las planillas de recolección en campo conforme lo establece el manual de diligenciamiento publicado en la plataforma de Isolucion.	Diligencié con caligrafía entendible las planillas de recolección en campo conforme lo establecido el manual de diligenciamiento público en la plataforma ISOLUCION.	Ver las planillas de recolección en la oficina de SIPSA en la central de Corabastos mes de mayo
6. Digitar la información recolectada en los aplicativos del SIPSA, garantizando oportunidad, calidad y cobertura, de ser necesario deberá desplazarse a la sede o subsede a realizar esta actividad cada contratista deberá digitar la información recolectada en los aplicativos.	No se requirió realizar esta actividad durante el mes de mayo	No aplica
7. Hacer entrega de las planillas de recolección al supervisor, gestor operativo o coordinador de la encuesta.	Hice entrega de las planillas de recolección al supervisor.	Ver las planillas de recolección en la oficina de SIPSA en la central de Corabastos mes de mayo
8. Reportar al gestor operativo, analista o supervisor los problemas que se presenten en el proceso de recolección o digitación para su respectivo análisis y retroalimentación.	No se requirió realizar esta actividad durante el mes de mayo	No aplica.
9. Realizar los procesos de recolección para los componentes del SIPSA (Precios mayoristas e Insumos), según lo requerido por el	No se requirió realizar esta actividad durante el mes de mayo	No aplica.

<b>CONTRATO</b>	<b>X</b>	<b>ORDEN DE COMPRA</b>		<b>PERIODO DEL INFORME</b>			
<b>CO1.PCCNTR .5416279 DEL 2023</b>				Desde (01/05/2024 – Hasta (30/05/2024)			
Persona Natural	<b>X</b>	Persona Jurídica		Mensual	<b>X</b>	Final	

**2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO**

<b>Porcentaje de ejecución física</b>	37.5 %	
<b>Obligación contractual</b> (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	<b>Actividades realizadas</b> (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	<b>Evidencia</b> (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
coordinador de la investigación o quien sea designado por el ordenador del gasto para la supervisión y control del contrato.		
10. Responsabilizarse por portar, cuidar y devolver los implementos (kit) que le sean entregados para el desarrollo de sus actividades.	Me responsabilicé por portar, cuidar y devolver los implementos de trabajo que me fueron entregados para el desarrollo de las Actividades.	Ver kit de trabajo DANE acta de entrega que reposa en la oficina de Álamos.
11. Asistir puntualmente a las reuniones o reinducciones operativas que se requieran para tratar aspectos metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar o socializar procesos que en el desarrollo del operativo se requieran.	No se requirió realizar esta actividad durante el mes de mayo	No aplica
12. Conocer el manual de diligenciamiento publicado en la plataforma de Isolucion	Conozco el manual de diligenciamiento publicado en la plataforma de ISOLUCION	No aplica
13. Informar al supervisor, coordinador y/o gestor operativo los inconvenientes que se presenten para el cumplimiento de sus obligaciones, con el fin de tomar oportunamente los correctivos, en todo caso el supervisor contractual tomara las medidas necesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partes que imposibiliten la obtención del 100% de los productos	No se requirió realizar esta actividad durante el mes de mayo	No aplica
14. Presentar los informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control y vigilancia del contrato sobre las actividades desarrolladas, con calidad de acuerdo con la metodología de la investigación.	Presenté el informe parcial requerido por el encargado de ejercer el control y vigilancia del contrato sobre las actividades desarrolladas con calidad de acuerdo con la metodología de la investigación.	Entrega de evidencia de los informes de actividades desarrolladas, requeridos por el encargado
15. Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.	Se dio buen manejo a los recursos financieros asignados en el mes de mayo	No aplica
16. Cumplir cabalmente con los Protocolo de Bioseguridad para la Prevención de las posibles emergencias o controles sanitarios	Cumplí cabalmente con los protocolos de bioseguridad para la prevención de las posibles emergencias o controles sanitarios requeridos.	No aplica

<b>CONTRATO</b>	<b>X</b>	<b>ORDEN DE COMPRA</b>	<b>PERIODO DEL INFORME</b>			
<b>CO1.PCCNTR .5416279 DEL 2023</b>			Desde (01/05/2024 – Hasta (30/05/2024)			
Persona Natural	<b>X</b>	Persona Jurídica	Mensual	<b>X</b>	Final	

**2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO**

<b>Porcentaje de ejecución física</b>	37.5 %	
<b>Obligación contractual</b> (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	<b>Actividades realizadas</b> (Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual)	<b>Evidencia</b> (Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe)
que se requieran y estén establecidas por el Gobierno Nacional.		
17. Tener un trato respetuoso con la fuente, los demás contratistas y servidores de la entidad en la ejecución del contrato.	Tuve un trato respetuoso con la fuente, los demás contratistas y servidores de la entidad en la ejecución del contrato.	No aplica
18. Cumplir con el cronograma de la operación y con los avances programados de envío de información	Cumplí con el cronograma de la operación y con los avances programados de envío de información.	Ver las planillas de recolección en la oficina de SIPSA en la central de Corabastos mes de mayo
19. Garantizar la calidad estadística de la información recolectada, de acuerdo con los lineamientos establecidos en la metodología de la operación estadística.	Garanticé la calidad estadística de la información recolectada, de acuerdo con los lineamientos establecidos en la metodología de la operación estadística.	Ver las planillas de recolección en la oficina de SIPSA en la central de Corabastos mes de mayo
20. Hacer uso permanente de los canales de comunicación, notificación y acompañamiento dispuestos por el DANE, para informar las novedades y estar informados de manera permanente sobre las recomendaciones y decisiones que se tomen en el marco de la emergencia sanitaria.	No se requirió realizar esta actividad durante el mes de mayo	No aplica
21. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto y obligaciones contractuales, designadas por el encargado de ejercer la supervisión y vigilancia del contrato.	Desarrollé las demás actividades relacionadas con el objeto y obligaciones contractuales, designadas por el encargado de ejercer la supervisión y vigilancia del contrato.	No aplica

**3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

**NOTA: para proveedores adjuntar certificación suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal (según aplique)**

<b>SALUD</b>	<b>Periodo reportado</b> Abril	<b>Planilla N°</b> 76688013 <b>de</b> 21/06/2024
<b>PENSIÓN</b>	<b>Periodo reportado</b> Abril	<b>Planilla N°</b> 76688013 <b>de</b> 21/06/2024
<b>ARL</b>	<b>Periodo reportado</b> Abril	<b>Planilla N°</b> 76688013 <b>de</b> 21/06/2024

**4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)**

<b>Valor inicial</b>	
<b>Valor total (Incluye adiciones)</b>	
<b>Valor cancelado o pagado</b>	
<b>Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)</b>	
<b>Valor por cancelar</b>	

<b>CONTRATO</b>	<b>X</b>	<b>ORDEN DE COMPRA</b>	<b>PERIODO DEL INFORME</b>			
<b>CO1.PCCNTR .5416279 DEL 2023</b>			Desde (01/05/2024 – Hasta (30/05/2024)			
Persona Natural	<b>X</b>	Persona Jurídica	Mensual	<b>X</b>	Final	

Saldo por liberar

### 5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

¿Le han reconocido pensión?	SI ___ NO <b>x</b> __	Entidad que la reconoció: NA
¿Pertenece a algún régimen especial?	SI ___ NO <b>x</b> __	¿Cuál?:
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMLV)	SI ___ NO <b>x</b> __	

**Notas:**

- Si la pensión es reconocida con anterioridad a la suscripción del contrato, la resolución deberá allegarse como soporte del primer informe y la planilla de pago de Salud y ARL.
- Si la pensión es reconocida durante la ejecución del contrato, la resolución deberá allegarse como soporte del informe del periodo correspondiente.

### 6. CERTIFICACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO DIFERENTES A LAS PROVENIENTES DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA (Sólo para Persona Natural)

Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que sobre los ingresos percibidos **SI\*** \_\_\_ **NO\*\*** **X**\_\_ se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 de Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023 y las normas que lo modifiquen o sustituyan.

\* **SI:** tomar costos o deducciones o no manifestar, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT de Central de Cuentas o su equivalente en la Dirección territorial) aplicar las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario, según corresponda.

\*\* **NO:** tomar costos o deducciones, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT de Central de Cuentas o su equivalente en la Dirección territorial) aplicar el procedimiento de la renta exenta para la depuración de la base de retención en la fuente y la tarifa aplicable será la prevista en el artículo 383 del Estatuto Tributario.

### 7. ESTADO DE RADICADOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD (Sólo para contratos de servicios profesionales y apoyo a la gestión)

Una vez revisado el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se identificó que **SI** \_\_\_ **NO** **X**\_\_ se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista, para el período del informe.

### 8. ALMACEN (Sólo para el informe final de contratos de servicios profesionales y apoyo a la gestión)

Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.

### 9. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por el supervisor, si aplica)

"TENIENDO EN CUENTA QUE A PARTIR DEL MES DE OCTUBRE DE 2018 DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN EL DECRETO 1273 DE 2018, EL PAGO DE COTIZACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE LOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES SE EFECTÚA MES VENCIDO, DE ACUERDO CON LAS FECHAS ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 1990 DE 2016, SIN QUE ELLO SIGNIFIQUE QUE CESA LA OBLIGACIÓN QUE TIENE EL CONTRATISTA CON LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y APORTES A LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF Y SENA, CUANDO A ELLO HAYA LUGAR. POR TANTO, EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, CORRESPONDIENTES AL ÚLTIMO PERIODO DE EJECUCIÓN DEL

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA	PERIODO DEL INFORME			
CO1.PCCNTR .5416279 DEL 2023			Desde (01/05/2024 – Hasta (30/05/2024)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica	Mensual	X	Final	

CONTRATO SERÁ RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA, ASÍ COMO LOS INTERESES MORATORIOS A QUE HUBIERE LUGAR. (ARTÍCULO. 3.2.7.4, DECRETO 1273 DE 2018. OMISIÓN DEL DEBER DE RETENCIÓN Y GIRO DE LOS APORTES)”

EL CONTRATISTA SE ABSTIENE DE MANTENER COPIA PERSONAL, PARCIAL O TOTAL DE LA INFORMACIÓN ENTREGADA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y USARLA CON FINES COMERCIALES, ACADÉMICOS, PERSONALES, DE INTERCAMBIO CON OTRAS ORGANIZACIONES PÚBLICAS, PRIVADAS O NO GUBERNAMENTALES.”

### 10. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

#### DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:

Con la firma del presente informe, en mi calidad de contratista/proveedor, declaro que, toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo. Asimismo, declaro que los valores de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI corresponden a los ingresos efectivamente percibidos.

#### CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. La publicación de los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha de la solicitud de pago, serán verificados en la plataforma correspondiente, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

Firma:

Luz Yency Otilora Cortes

Firma:

**Aprobó**

Yessica Beltrán Chicuazuque  
Profesional Universitaria 2044-8

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52491453	LUZ YENCY OTALORA CORTES		TRAV 70D No 63 A 43	2519451	LYOTALORA@MISENA.EDU.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-04	2024-04	1	21/06/2024	76688013	\$403.700	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	37	4.800	0	167.300	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	208.000	0	0	0	0	37	6.200	0	214.200	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.600				13.600	37	500	14.100			136	14.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	7.800	37	300	8.100	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	167.300
Pensión	1	208.000	214.200
Riesgos Laborales	1	13.600	14.100
CCF	1	7.800	8.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>4</b>	<b>391.900</b>	<b>403.700</b>

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52491453	LUZ YENCY OTALORA CORTES	TRAV 70D No 63 A 43	2519451	LYOTALORA@MISENA.EDU.CO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-04	2024-04	\$403.700				

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	52491453	OTALORA CORTES LUZ YENCY	59	0	N																		25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	2	13.600	CCF24	1.300.000	7.800	0	0	0	0	0

# PAGADA