

|                                                                                   |                               |  |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------|
|  | <b>MUNICIPIO DE SUTATAUSA</b> |  | <b>Código:</b>        |
|                                                                                   |                               |  | <b>Versión:</b>       |
|                                                                                   |                               |  | <b>Página: 1 de 1</b> |

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2025000872

Nit: 899999476-1

|                              |     |            |            |
|------------------------------|-----|------------|------------|
| viernes, 8 de agosto de 2025 |     |            |            |
| COMPROBANTE AFECTADO         | COM | 2025000801 | 08-ago.-25 |

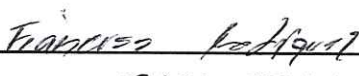
1. DATOS DEL BENEFICIARIO

|           |                                    |             |              |    |   |
|-----------|------------------------------------|-------------|--------------|----|---|
| NOMBRE    | RODRIGUEZ INFANTE FRANCISCO JAVIER | CC o NIT    | 1076653521   | DV | 5 |
| DIRECCION | VEREDA CONCUBITA                   | TELEFONO    | 3118409743   |    |   |
| BANCO     | CUENTA                             | TIPO CUENTA | Cta Ah       |    |   |
| CHEQUE No | PAGO ELECTRONICO                   | VALOR PAGO  | 1,993,500.00 |    |   |

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESCRIPCION | PAGO No. 06 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 050 DE 2025, CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DEPORTIVO EN LA DISCIPLINA DE CICLISMO DE LA DIRECCION DE CULTURA, TURISMO, RECREACION Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE SUTATAUSA, COMPRENDIDO ENTRE EL PERIODO DEL 01 AL 30 DE JULIO DE 2025. |
| SON         | UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS MC.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| 2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE |                  |                                                |              |              | RETENCIONES |              |       |
|-------------------------------------|------------------|------------------------------------------------|--------------|--------------|-------------|--------------|-------|
| CUENTA                              | RUBRO PPTAL      | NOMBRE                                         | DEBITOS      | CREDITOS     | TIPO        | BASE         | %     |
| 11100618994                         |                  | Av Villas(452128994) SGP MAESTRA               | 00.00        | 1,993,500.00 |             |              |       |
| 130508011                           | 1.1.01.02.200.03 | Industria y comercio servicios vigencia actual | 00.00        | 17,000.00    | I.C.A.      | 2,150,000.00 | 0.800 |
| 130588012                           | 1.1.01.02.300.55 | Estampilla Procultura                          | 00.00        | 32,000.00    | Estampilla  | 2,150,000.00 | 1.500 |
| 130588016                           | 1.1.01.02.300.01 | Estampilla Proadulto mayor                     | 00.00        | 86,000.00    | Estampilla  | 2,150,000.00 | 4.000 |
| 131101036                           | 1.1.02.05.002.09 | Tasa Gastos Administrativos 1%                 | 00.00        | 21,500.00    | Tasa Gasto  | 2,150,000.00 | 1.000 |
| 240101001                           | 2.3.4301007      | Bienes y servicios                             | 2,150,000.00 | 00.00        |             |              |       |
| SUMAS IGUALES                       |                  |                                                | 2,150,000.00 | 2,150,000.00 |             |              |       |

|                                     |                                                                       |                      |                                                                                                                                                                                                             |                                                         |              |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------|
| 3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA |                                                                       |                      |                                                                                                                                                                                                             |                                                         |              |
| CDP                                 | REGISTRO                                                              | RUBRO                | NOMBRE                                                                                                                                                                                                      | DEPENDENCIA                                             | VALOR        |
| 2025000061                          | 2025000073                                                            | 2.3.4301007.147.2110 | Servicio de Escuelas DeportivasDEPORTE Y RECREACIONfomento a la recreacion, la actividad fisica y el deporte para desarrollar entornos de convivencia y paz . FUENTE: 2110-11/ 12 SGP RECREACION Y DEPORTES | DCT-DIRECCION DE CULTURA, TURISMO, RECREACION Y DEPORTE | 2,150,000.00 |
| 147                                 | Niños, niñas, adolescentes y jóvenes inscritos en Escuelas Deportivas |                      |                                                                                                                                                                                                             |                                                         |              |
| TOTAL PRESUPUESTO                   |                                                                       |                      |                                                                                                                                                                                                             |                                                         | 2,150,000.00 |

|                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <b>Firma y Sello Beneficiario</b>                                                                             |
| OJEDA BARRERA JHONATAN RICARDO<br>Alcalde Municipal                                 | CONTRERAS ROBAYO MARYI LISETH<br>Secretaria de Hacienda                             | <br>c.c ó Nit 7076653521 |

Elaboro: NATALIA





Juntos trabajando

Fecha Actual: 2025/08/12 | Hora Ingreso: 17:33 IP: 190.171.79.162

LEIDY NATALIA CANO  
UMBARILA

Fecha/Hora Último Ingreso: 2025/08/12 16:49

- Transacciones
- > Carga de Archivos
- > Administrar Archivos

Carga de Archivos

Resumen Archivo

|                        |                |                        |             |                     |
|------------------------|----------------|------------------------|-------------|---------------------|
| Tipo Archivo           | Nombre Archivo | Nombre Técnico Archivo | Fecha Envío | Valor Total Archivo |
| Pagos a Terceros       | 202500881      | ATKF04ISUU             | 2025/08/11  | \$14,669,400.00     |
| No. Registros Enviados | Estado         |                        |             |                     |
| 4                      | Procesado      |                        |             |                     |

Información Adicional

Resumen Registros

Descripción de Estados

| Número                        | Producto    | Origen | Fecha Efectiva        | Valor Transacción   | Estado |
|-------------------------------|-------------|--------|-----------------------|---------------------|--------|
| 452128994                     |             |        | 2025/08/11            | \$1,854,000.00      | EXT    |
| 452128994                     |             |        | 2025/08/11            | \$2,141,900.00      | EXT    |
| 452128994                     |             |        | 2025/08/11            | \$1,993,500.00      | EXT    |
| Pagos                         |             |        |                       |                     |        |
| Código Transacción            | 32          |        | Nombre Beneficiario   | FRANCISCO RODRIGUEZ |        |
| Código Banco Destino          | 0007        |        | Indicador Mas Adendas | 0                   |        |
| Código Plaza Destino          | 0001        |        | Valor Transacción     | \$1,993,500.00      |        |
| Número Identificación Destino | 1076653521  |        | Indicador Validación  | 1                   |        |
| Tipo Identificación Destino   | 01          |        |                       |                     |        |
| Número Producto Destino       | 35467398294 |        |                       |                     |        |
| Tipo Producto Destino         | 1           |        |                       |                     |        |
| 452128994                     |             |        | 2025/08/11            | \$8,680,000.00      | REJ    |

Usuario Aprueba/Rechaza

| Nombres y Apellidos | Fecha Autorización  | Acción   |
|---------------------|---------------------|----------|
| MARYI CONTRERAS     | 2025/08/11 16:45:57 | Aprobado |





DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES  
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR  
Representación Gráfica



Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

bbe288fb7aa03791b3c13d6555c582523d775de3821a903ad51ca79f27efa1b61fedf36874208eedf6e67ddb5f949cfb

Número de documento: DNFS553      Forma de pago: Contado  
Fecha de generación: 06/08/2025      Medio de pago: Consignación bancaria  
Fecha de vencimiento: 06/08/2025      Orden de compra: 553  
Fecha de orden de compra: 04/08/2025

Datos del adquirente

Razón social: MUNICIPIO DE SUTATAUSA CUNDINAMARCA  
NIT del adquirente: 899999476      Régimen fiscal: O-48 Impuesto sobre las ventas  
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas      Responsabilidad tributaria: 01 IVA

Datos del vendedor

Razón social: RODRIGUEZ INFANTE FRANCISCO JAVIER  
Tipo de documento: NIT      Procedencia: Residente  
Número de documento: 1076653521      País: Colombia  
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas      Departamento: Cundinamarca  
Régimen fiscal: O-49 No responsable de IVA      Municipio/Ciudad: Villa De San Diego De Ubaté  
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica      Dirección: VL 4 2 47 CA 86

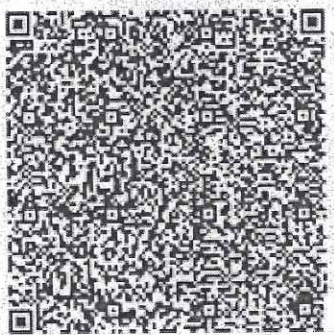
Detalles de productos

| Nro. | Código | Descripción                      | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS |   | Valor de Venta por Item | Forma de Generación y Transmisión | Fecha de compra |
|------|--------|----------------------------------|-----|----------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------|---|-------------------------|-----------------------------------|-----------------|
|      |        |                                  |     |          |                 |                   |                 | IVA       | % |                         |                                   |                 |
| 1    | 082    | PRESTACION DE SERVICIOS 050-2025 | ZZ  | 1,00     | 2.150.000,00    | 0,00              | 0,00            |           |   | 2.150.000,00            | Por operación                     | 06/08/2025      |

Notas finales

PAGO DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 DE JULIO AL 30 DE JULIO DE 2025  
NOTA ACLARATORIA: EL SOFTWARE DEL DOCUMENTO SOPORTE NO DEJA CAMBIAR LA FECHA DE VENCIMIENTO POR LO QUE EL PLAZO MAXIMO DE PAGO SERA EL DIA 15 DE AGOSTO

Datos totales



Documento validado por la DIAN  
2025-08-06 17:50:09  
Documento generado el:  
2025-08-06 17:50:09  
Generado por: Solución Gratuita DIAN  
Nit: 800197268

|                            |              |
|----------------------------|--------------|
| MONEDA                     | COP          |
| TASA DE CAMBIO             | 1,00         |
| Subtotal                   | 2.150.000,00 |
| Descuento detalle          | 0,00         |
| Recargo detalle            | 0,00         |
| Subtotal base gravable     | 0,00         |
| Total IVA                  | 0,00         |
| Total neto documento (=)   | 2.150.000,00 |
| Descuento global (-)       | 0,00         |
| Recargo global (+)         | 0,00         |
| Total documento (=) COP \$ | 2.150.000,00 |

Valores informativos

|             |      |
|-------------|------|
| RETENCIONES |      |
| Rte fuente  | 0,00 |
| Rte IVA     | 0,00 |

Número de Autorización: 18764088479694 Rango desde: '1' Rango hasta: '1000' vigencia: '06/02/2027'

| INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Informe Parcial                                                                                                                                                                                 | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Informe Final_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Periodo del Informe:                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Del 1 de Agosto de 2025 al 30 de Agosto de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Fecha en la que se rinde el informe:                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | lunes, 1 de septiembre de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Contratista:                                                                                                                                                                                    | FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ INFANTE                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| NIT / C.C.                                                                                                                                                                                      | 1.076.653.521                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Nombre del Supervisor                                                                                                                                                                           | CINDY JOHANNA PAREJA MORON                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Cargo                                                                                                                                                                                           | DIRECTORA DE CULTURA, TURISMO, RECREACION Y DEPORTE                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Objeto del Contrato                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DEPORTIVO EN LA DICIPLINA DE CICLISMO DE LA DIRECCIÓN DE CULTURA, TURISMO, RECREACIÓN Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE SUTATAUSA, CUNDINAMARCA. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| NUMERO DE OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                            | OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 1                                                                                                                                                                                               | 1. Cumplir a cabalidad el cronograma de actividades que se acuerde con la supervisión de contrato para el desarrollo de las acciones de la escuela de formación de ciclismo del Municipio de Sutatausa.                                                                                                         | He cumplio a cabalidad con el cronograma de actividades dando cumplimiento al desarrollo de las acciones de la escuela de formacion de ciclismo la cuales hace parte la Dirección de Cultura, Turismo, Recreación y Deporte.                                                                                                                                                                             |
| 2                                                                                                                                                                                               | 2. El contratista se obliga a desarrollar semanalmente en el deporte y el municipio un total de 18 horas, distribuidas en el centro y en el sector rural garantizando un proceso de formación en ciclismo de acuerdo en las indicaciones del supervisor del contrato.                                           | Se desarrollo las actividades en los horarios establecidos por el supervisor del contrato y la distribución del cronograma de la siguiente manera:<br>Lunes: vda palacio<br>2:30 p.m a 6:00 p.m<br>martes: 2 p.m a 6 p.m centro<br>jueves: 2:30 p.m a 6:00 p.m centro<br>sabado 10:30 A.M a 1.00 pm o dependiendo si el domingo hay competencia<br>   Actividades anexas según el supervisor el contrato |
| 3                                                                                                                                                                                               | 3. Promover articuladamente participación de los niños, niñas y jóvenes que hacen parte de su proceso en eventos de orden local, regional, departamental y nacional en especial los relacionados con los procesos de formación en la disciplina de ciclismo convocados por las diferentes entidades deportivas. | El 17 de agosto asistimos la competencia martires zipaquereños en el municipio de Zipaquirá donde obtuvimos: un 5 puesto en competencia de ruta.                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4                                                                                                                                                                                               | 4. Realizar la inscripción de cada uno de los usuarios e ingresarlos a la base de datos de los beneficiarios de la Dirección de cultura, Turismo, Recreación y Deporte                                                                                                                                          | Se dio información a la población de cómo y dónde se puede inscribir y que documentos deben diligenciar y anexar, De igual forma se le comparte el link para su respectiva inscripción de forma digital.                                                                                                                                                                                                 |
| 5                                                                                                                                                                                               | 5. Presentar informe de la población impactada y las actividades realizadas en el formato entregado del seguimiento del Plan de Desarrollo.                                                                                                                                                                     | Se presento informe de la población impactada de las actividades realizadas del seguimiento del plan de desarrollo teniendo como poblacio 20 beneficiarios de la escuela de formacion de ciclismo.                                                                                                                                                                                                       |
| 6                                                                                                                                                                                               | 6. Participar con su población asignada mínimo 2 beneficiarios de la escuela para las actividades de la Mesa de Participación de niños, niñas y adolescentes en sus diferentes fases.                                                                                                                           | EL PROXIMO MES SE PRESENTARA EVIDENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 7                                                                                                                                                                                               | 7. Llevar registro y control de asistencia de los beneficiarios y/o asistentes a los encuentros de formación, tanto documental, digital y fotográfico.                                                                                                                                                          | Se se realiza registro y control de asistencia de los beneficiarios y/o asistentes a los entrenamientos de formación de la escuela ciclismo.                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 8                                                                                                                                                                                               | Cumplir con los horarios socializados en los grupos a atender, tanto el día como la hora programada.                                                                                                                                                                                                            | Se establecieron horarios con los diferentes grupos, los cuales serán cumplidos de acuerdo a lo pactado tanto con la supervisión como con los beneficiarios de la escuela de formación.                                                                                                                                                                                                                  |



| NUMERO DE OBLIGACIÓN                                                                                               | OBLIGACIÓN                                                                                                                                           | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9                                                                                                                  | Responder por los elementos y bienes entregados en el inventario.                                                                                    | No he recibido elementos para la escuela de ciclismo en inventario. Por lo tanto necesito y solicito rodillos tanto de calentamiento como de entrenamiento y equilibrio bandas de resistencia de diferentes medidas y conos, platillos o triángulos plegables para su fácil traslado, estacas lasos elasticos. |
| 10                                                                                                                 | Velar y promover en sus usuarios la limpieza y el adecuado uso del escenario deportivo donde realiza su entrenamiento y/o sesión.                    | Se realizo aseo limpieza de los escenarios, indicando sobre el orden, aseo y limpieza de los escenarios deportivos y lugares donde se realizan los entrenamientos tanto en el sutatausa como en otros municipios.                                                                                              |
| 11                                                                                                                 | Presentarse en todos los eventos organizados por la dirección de cultura, turismo recreación y deporte.                                              | Estuve presente en los eventos organizados por la dirección de cultura, turismo recreación y deporte (JUEGOS ESCOLARES). En la semana del 26 al 29 de agosto en el casco urbano del municipio.                                                                                                                 |
| 12                                                                                                                 | Compartir constantemente en sus redes sociales (WhatsApp, Facebook, instagram y demás) para incentivar el sentido de pertenencia de nuestra entidad. | He compartido constantemente en redes sociales las diferentes piezas publicitarias de eventos e información de la administración municipal de Sutatausa.                                                                                                                                                       |
| 13                                                                                                                 | Apoyar en la logística de los diferentes eventos propio de la gestión de la administración municipal.                                                | Estuve atento en los eventos organizados que la administración municipal. Hice parte de la logística de la realización de los juegos escolares.                                                                                                                                                                |
| 14                                                                                                                 | 14. Las demás inherentes al objeto del contrato que le indique el supervisor del contrato.                                                           | Participé del festival de promeseros en honor al santo cristo de Ubaté , de igual forma se atiende las indicaciones dadas por la supervisora del contrato.                                                                                                                                                     |
| <div>Francisco Rodríguez Infante</div> <div>FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ INFANTE</div> <div>C.C 1. 076.653.521</div> |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |







DIRECCION DE CULTURA, TURISMO, RECREACION Y DEPORTE  
"Control y Seguimiento de las escuelas Culturales y Deportivas en el Municipio de Sutatausa"

MUNICIPIO: SUTATAUSA  
PROYECCION AL AÑO 2025

| FECHA DE REALIZACION:                                                            |       | DIA  | 30     | MES  | AGOSTO | AÑO                               | 2025 |                                     |       |                                            |       |                                       |        |                                       |       |                                                    |       |                                         |        |                                      |       |                 |         |       |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------|------|--------|------|--------|-----------------------------------|------|-------------------------------------|-------|--------------------------------------------|-------|---------------------------------------|--------|---------------------------------------|-------|----------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------|--------|--------------------------------------|-------|-----------------|---------|-------|
| COBERTURA POBLACIONAL QUE SE BENEFICIA LAS ESCUELAS CULTURALES EN SUTATAUSA 2025 |       |      |        |      |        |                                   |      |                                     |       |                                            |       |                                       |        |                                       |       |                                                    |       |                                         |        |                                      |       |                 |         |       |
| TIPO DE POBLACIÓN BENEFICIADA                                                    | Rural |      | Urbano |      |        | Inicio Parejo de la Vida 0-5 Años |      | Asistentes INFANCIA entre 6-11 Años |       | Asistentes ADOLESCENTES entre 12 y 17 Años |       | Asistentes JÓVENES entre 18 y 28 Años |        | Asistentes ADULTOS entre 29 y 59 Años |       | Asistentes ADULTO MAYOR de los 60 Años en adelante |       | Asistentes Víctima del conflicto armado |        | Asistentes Personas con discapacidad |       | TOTAL COBERTURA |         |       |
|                                                                                  | Niño  | Niña | TOTAL  | Niño | Niña   | TOTAL                             | Niño | Niña                                | TOTAL | Hombre                                     | Mujer | TOTAL                                 | Hombre | Mujer                                 | TOTAL | Hombre                                             | Mujer | TOTAL                                   | Hombre | Mujer                                | TOTAL | Hombre s        | Mujeres | TOTAL |
|                                                                                  | 6     |      | 14     |      |        |                                   | 14   |                                     |       |                                            | 6     |                                       |        |                                       |       |                                                    |       |                                         |        |                                      |       |                 |         |       |
|                                                                                  |       |      |        |      |        |                                   |      |                                     |       |                                            |       |                                       |        |                                       |       |                                                    |       |                                         |        |                                      |       |                 |         |       |

Observaciones:



FORMATO DE ASISTENCIA

| MES :                 |                                  | FECHA DEL PERIODO 01 DE AL 30 DE AGOSTO |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | INSTRUCTOR          | FIRMA DE BENEFICIARIO |
|-----------------------|----------------------------------|-----------------------------------------|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---------------------|-----------------------|
| ESCUELA DE FORMACION: |                                  | FRANCISCO RODRIGUEZ                     |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                     |                       |
| ITEM                  | NOMBRES Y APELLIDOS              | FECHAS                                  | 3 | 5 | 7 | 10 | 12 | 14 | 17 | 19 | 21 | 24 | 26 | 28 | 30 |                     |                       |
| 1                     | Juan David Angarita Sanchez      |                                         | X |   |   | X  |    | X  |    | X  |    |    | X  |    | X  | Juan Angarita       |                       |
| 2                     | Alan Mathias Gomez Riaño         |                                         |   | X |   |    |    |    |    | X  |    |    |    |    |    | Mathias Gomez       |                       |
| 3                     | Alewis Eduardo Rojas Maluenga    |                                         |   | X | X |    | X  |    | X  |    |    | X  |    |    | X  | Eduar Rojas         |                       |
| 4                     | breiner yepes guapacha           |                                         | X |   |   | X  |    |    | X  |    |    |    | X  |    |    | Breiner yepes       |                       |
| 5                     | adrian felipe rodriguez arias    |                                         |   |   |   | X  | X  |    | X  | X  |    |    |    | X  |    | Adrian Rodriguez    |                       |
| 6                     | samuel david vela guarin         |                                         |   | X |   |    |    | X  |    |    |    |    | X  |    | X  | SAMUEL VELA         |                       |
| 7                     | ricardo pachon bello             |                                         |   |   | X |    |    |    | X  |    |    | X  |    |    |    | Ricardo pachon      |                       |
| 8                     | samuel cruz novoa                |                                         |   | X |   | X  |    | X  |    | X  |    |    |    | X  |    | Samuel cruz         |                       |
| 9                     | dilan santiago guzman robayo     |                                         |   | X |   |    |    | X  |    | X  |    |    | X  |    |    | Dilan Guzman        |                       |
| 10                    | david gomez                      |                                         | X |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | David Gomez         |                       |
| 11                    | Angel Santiago Giraldo Méndez    |                                         |   | X | X |    |    | X  |    |    |    | X  |    |    |    | Angel David Gomez   |                       |
| 12                    | Elias Morales Corredor           |                                         |   |   |   | X  | X  |    | X  |    | X  |    | X  |    |    | Santiago Giraldo    |                       |
| 13                    | Richard Rodriguez Parra          |                                         |   |   |   |    |    | X  |    |    |    |    |    | X  |    | Elias Morales       |                       |
| 14                    | Simón Garzón                     |                                         |   | X |   | X  |    | X  | X  |    |    |    |    |    | X  | Richard             |                       |
| 15                    | JUAN DIEGO VERA PACHON           |                                         | X |   | X |    | X  | X  |    | X  |    |    | X  |    |    | Simón Garzon        |                       |
| 16                    | Kevin Hemir Díaz Peñafoza        |                                         |   | X |   |    | X  |    |    |    | X  |    |    | X  | X  | Kevin Diaz Peñafoza |                       |
| 17                    | Dylan Grande                     |                                         |   | X |   | X  |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Kevin Diaz          |                       |
| 18                    | PABLO GOMEZ                      |                                         | X |   | X |    |    |    |    |    | X  | X  |    |    | X  | Dylan Grande        |                       |
| 19                    | Juan Sebastian Garmica Velazquez |                                         |   | X |   |    |    | X  | X  | X  |    |    |    |    |    | Vener. Gomez        |                       |
| 20                    | Juan Jose Perez                  |                                         | X |   |   |    |    | X  | X  | X  |    |    |    | X  |    | Juan Sebastian      |                       |
| 21                    |                                  |                                         |   |   |   |    |    |    |    |    | X  |    |    |    |    | Juan Jose Perez     |                       |



TIPO

CC

NÚMERO

1076653521

NOMBRE APORTANTE

FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ INFANTE

DIRECCIÓN

CL 4 # 2-47 CA 86 UB PARQUES DEL PUEBLO

TÉLEFONO

123456789

CORREO

pecsial@hotmail.com

FORMA PRESENTACIÓN

ÚNICA

CLASE APORTANTE

1- Independiente

NOMBRE SUCURSAL

CÓDIGO

DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

CIUDAD / MUNICIPIO

SUTATAUSA

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

NO

PLANILLA ASOCIADA

FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESANO)

TIPO PLANILLA

FECHA PAGO (DIAMESANO)

CANTIDAD EMPLEADOS

1

UPC

0

PERIODO SALUD

2025-08

PERIODO PENSIONES

2025-08

NÚMERO PLANILLA

89175642

TOTAL A PAGAR

\$440.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |           |             |                        |               |                  |       |                     |                       |                |
|---------------|-----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-----------------------|----------------|
| Código EPS    | Nombre    | NIT         | Colización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |                       | Días Mora      |
|               |           |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor                 |                |
| EPS037        | Nueva EPS | 900156264-2 | 178.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0                     | 0              |
|               |           |             |                        |               |                  | 0     |                     |                       | 0              |
|               |           |             |                        |               |                  |       |                     | Valor Mora Colización | Valor Mora UPC |
|               |           |             |                        |               |                  |       |                     | 0                     | 0              |
|               |           |             |                        |               |                  |       |                     |                       | Total a Pagar  |
|               |           |             |                        |               |                  |       |                     |                       | 178.000        |
|               |           |             |                        |               |                  |       |                     |                       | No. Afiliados  |
|               |           |             |                        |               |                  |       |                     |                       | 1              |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Colización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Colización |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 227.800                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |
|                 |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           | Valor Mora FSP        |
|                 |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           | 227.800               |
|                 |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           | Total a Pagar         |
|                 |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           | 227.800               |
|                 |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           | No. Afiliados         |
|                 |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           | 1                     |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |            |                        |                  |                        |                       |                       |                     |                            |
|---------------------------|------------------|------------|------------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|----------------------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT        | Colización Obligatoria | Incapacidades    | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Colización | Valor Mora Colización | Subtotal Colización | Valor Saldo a Favor        |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 86001153-6 | 34.700                 | No. Autorización | Valor                  | 34.700                | 0                     | 34.700              |                            |
|                           |                  |            |                        |                  |                        |                       |                       |                     | No. Radicado Saldo a Favor |
|                           |                  |            |                        |                  |                        |                       |                       |                     |                            |
|                           |                  |            |                        |                  |                        |                       |                       |                     | Fondo Solidaridad          |
|                           |                  |            |                        |                  |                        |                       |                       |                     | 347                        |
|                           |                  |            |                        |                  |                        |                       |                       |                     | Total a Pagar              |
|                           |                  |            |                        |                  |                        |                       |                       |                     | 34.700                     |
|                           |                  |            |                        |                  |                        |                       |                       |                     | No. Afiliados              |
|                           |                  |            |                        |                  |                        |                       |                       |                     | 1                          |

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

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| MEN                  |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| TOTALES              |           |                   |               |               |
| 440.500              | 3         | 440.500           | 440.500       | 440.500       |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IOE, LMA, IRP y mora | Total a Pagar | No. Afiliados |
| Salud                  | 1                              | 178.000                             | 178.000       | 178.000       |
| Pensión                | 1                              | 227.800                             | 227.800       | 227.800       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 34.700                              | 34.700        | 34.700        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 440.500                             | 440.500       | 440.500       |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

