

|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                   |            |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------|
|  <b>Alcaldía Municipal de MADRID</b><br><small>Departamento de Contratación</small> | <b>INFORME DE ACTIVIDADES, CUENTA DE COBRO Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> |            |                                |
|                                                                                                                                                                      | GIC-F-069                                                                                                         | VERSIÓN: 4 | FECHA DE EMISIÓN<br>28/04/2024 |

|                      |               |
|----------------------|---------------|
| <b>CONTRATO No.:</b> | CPSP-451-2025 |
|----------------------|---------------|

|                                                    |        |                     |   |
|----------------------------------------------------|--------|---------------------|---|
| <b>PERIODO DEL INFORME Y DE LA CERTIFICACIÓN :</b> | AGOSTO | <b>No. DE PAGO:</b> | 6 |
|----------------------------------------------------|--------|---------------------|---|

|                               |                                                                                                                                                                                                    |                              |                                   |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:</b> | MARIA ALEJANDRA CASTRO VELEZ                                                                                                                                                                       | <b>C.C. / NIT:</b>           | 1.073.164.739                     |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>   | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AGENTE CÍVICO PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES Y ESTRATEGIAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE MADRID | <b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b>   | 5 MESES                           |
|                               |                                                                                                                                                                                                    | <b>FECHA DE INICIO:</b>      | 03 DE MARZO 2025                  |
|                               |                                                                                                                                                                                                    | <b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b> | 02 DE AGOSTO 2025                 |
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b> | PAOLA ANDREA ORDUZ TOLEDO                                                                                                                                                                          | <b>CARGO:</b>                | DIRECTORA DE SEGURIDAD Y JUSTICIA |

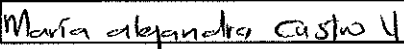
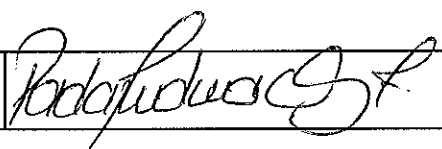
| INFORMACIÓN FINANCIERA                                       |                  |                                |    |               |                                            |
|--------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------|----|---------------|--------------------------------------------|
| <b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) No.:</b> | 2025000503       | <b>VALOR CDP:</b>              | \$ | 49.920.000,00 | <b>PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A LA FECHA:</b> |
| <b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) No.:</b> | 2025000994       | <b>VALOR CDP:</b>              | \$ | 3.120.000,00  |                                            |
| <b>REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) No.:</b>                       | 2025000589       | <b>VALOR RP:</b>               | \$ | 12.480.000,00 |                                            |
| <b>REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) No.:</b>                       | 2025001235       | <b>VALOR RP:</b>               | \$ | 3.120.000,00  |                                            |
| <b>VALOR INICIAL CONTRATADO:</b>                             | \$ 12.480.000,00 | <b>VALOR PAGOS EFECTUADOS:</b> | \$ | 15.392.000,00 | 100%                                       |
| <b>ADICIONES:</b>                                            | \$ 3.120.000,00  | <b>VALOR PRESENTE PERIODO:</b> | \$ | 208.000,00    |                                            |
| <b>VALOR TOTAL CONTRATO:</b>                                 | \$ 15.600.000,00 | <b>VALOR EJECUTADO:</b>        | \$ | 15.600.000,00 |                                            |

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                          | EVIDENCIA                        | RESULTADOS ALCANZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaborar reportes semanales de las situaciones encontradas y/o intervenciones en relación con temas de convivencia ciudadana, recuperación del espacio público, afectaciones al orden público y demás problemáticas que se presenten en el Municipio. | Anexo 1. (evidencia fotografica) | Elabore diferentes reportes sobre el acompañamiento psicosocial e Integral a:<br>El 1 de agosto: Se brindó acompañamiento a las economías populares respecto al peligro que enfrentan al realizar acrobacias en un semáforo, además de que esta actividad no es legal. El objetivo de esta iniciativa es concientizar a las economías populares sobre la importancia de respetar los espacios públicos y tener precaución con las molestias que pueden generar. |
| Realizar apoyo y/o intervención psicosocial relacionados con conflictos de convivencia ciudadana, recuperación del espacio público, derechos humanos y fundamentales de la población y demás problemáticas que se presenten en el Municipio.          | Anexo 2. (evidencia fotografica) | El 1 de agosto, realicé acompañamiento al operativo de recuperación de espacio público, en el cual participan diferentes secretarías, como la Secretaría de Desarrollo Económico, la Secretaría de Desarrollo Social, Tránsito, Policía y Ejército. Estos operativos tienen como objetivo socializar con las economías populares para la recuperación de los espacios públicos.                                                                                 |
| Proponer, gestionar y realizar el acompañamiento a campañas de sensibilización con la comunidad en relación con la afectación generada por los conflictos de convivencia ciudadana, violencia intrafamiliar y demás que se presenten en el municipio. | Anexo 3. (evidencia fotografica) | 2 de agosto: Realice acompañamiento a policía y ejército, a cierres preventivos de establecimientos, se cierran estos establecimientos por riñas callejeras o por comportamientos contrarios a la sana convivencia; por la misma gente que consume alcohol en los establecimientos, allí se realiza acompañamiento psicológico para calmar el estado de alteración de las personas.                                                                             |
| participar, apoyar y difundir las diferentes actividades organizadas por la administración municipal con temas relacionados al plan integral de seguridad y convivencia ciudadana                                                                     | N/A                              | * No se solicitó la obligación en el presente periodo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Las demás obligaciones asignadas por el supervisor que permitan el cabal cumplimiento del objeto contractual.                                                                                                                                         | N/A                              | * Acompañamiento a tanqueo de la camloneta JTS 964.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| SEGURIDAD SOCIAL |         |     |       |               |             |  |
|------------------|---------|-----|-------|---------------|-------------|--|
| CONCEPTO         | ENTIDAD | MES | VALOR | FECHA DE PAGO | No PLANILLA |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                                                                     |               |                                                                                    |            |      |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|------------|
| Salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Familsonar                                                         | JULIO                                                                               | \$ 178.000,00 | 22                                                                                 | AGOSTO     | 2025 | 1074374724 |
| Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | protección                                                         | JULIO                                                                               | \$ 227.800,00 | 22                                                                                 | AGOSTO     | 2025 | 1074374724 |
| Riesgos Profesionales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Colmena                                                            | APORTE REALIZADO POR LA ADMINISTRACION, YA QUE ME ENCUENTRO REGISTRADO CON RIESGO 5 |               |                                                                                    |            |      |            |
| Salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Familsonar                                                         | AGOSTO                                                                              | \$ 178.000,00 | 10                                                                                 | SEPTIEMBRE | 2025 | 1075107186 |
| Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | protección                                                         | AGOSTO                                                                              | \$ 227.800,00 | 10                                                                                 | SEPTIEMBRE | 2025 | 1075107186 |
| Riesgos Profesionales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Colmena                                                            | APORTE REALIZADO POR LA ADMINISTRACION, YA QUE ME ENCUENTRO REGISTRADO CON RIESGO 5 |               |                                                                                    |            |      |            |
| Anexos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Informe con evidencia fotografica y planilla pago seguridad social |                                                                                     |               |                                                                                    |            |      |            |
| CUENTA DE COBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    | SI X                                                                                | NO            | DATOS DE LA FACTURA                                                                |            | SI   | NO X       |
| EL MUNICIPIO DE MADRID CUNDINAMARCA - NIT 899.999.325-8<br>DEBE A: MARIA ALEJANDRA CASTRO VELEZ C.C 1073164739<br>Por concepto de prestación de Servicios, arriba relacionados, la suma de:<br>//DOSCIENTOS OCHO MIL PESOS \$208.000//                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |                                                                                     |               | No. DE FACTURA:                                                                    |            |      |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                                                                     |               | RESOLUCIÓN DIAN:                                                                   |            |      |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                                                                     |               | FECHA:                                                                             |            |      |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                                                                     |               | VALOR:                                                                             |            |      |            |
| FIRMA DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |    |               |                                                                                    |            |      |            |
| <b>CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b><br>En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, durante el periodo relacionado.<br>Que de igual forma, el contratista ha acreditado y aportado el pago de los aportes a la seguridad social Integral y parafiscal en los montos y plazos establecidos verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 23 de la ley 1150 y artículo 135 de la ley 1753 de 2015.<br>En razón a ello, autorizo el pago conforme a la información descrita en el presente informe. |                                                                    |                                                                                     |               |                                                                                    |            |      |            |
| REVISÓ Y APROBÓ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    | PAOLA ANDREA ORDUZ TOLEDO<br>DIRECTORA DE SEGURIDAD Y JUSTICIA                      |               |  |            |      |            |

## EVIDENCIAS CONTRATO CPSP 451-2025

### Obligación N°1

Registrar reportes semanales de las situaciones encontradas y/o intervenciones en relación con temas de convivencia ciudadana, recuperación del espacio público, afectaciones al orden público y demás problemáticas que se presenten en el Municipio.

- El 1 de agosto: Se brindó acompañamiento a las economías populares respecto al peligro que enfrentan al realizar acrobacias en un semáforo, además de que esta actividad no es legal. El objetivo de esta iniciativa es concientizar a las economías populares sobre la importancia de respetar los espacios públicos y tener precaución con las molestias que pueden generar.

### Anexo #1



- **Obligación N°2**

Realizar intervención psicosocial relacionada con conflictos de convivencia ciudadana, recuperación del espacio público, derechos humanos y fundamentales de la población y demás problemáticas que se presenten en el Municipio.

- El 1 de agosto, realicé acompañamiento al operativo de recuperación de espacio público, en el cual participan diferentes secretarías, como la Secretaría de Desarrollo Económico, la Secretaría de Desarrollo Social, Tránsito, Policía y Ejército. Estos operativos tienen como objetivo socializar con las economías populares para la recuperación de los espacios públicos.

**Anexo #2**

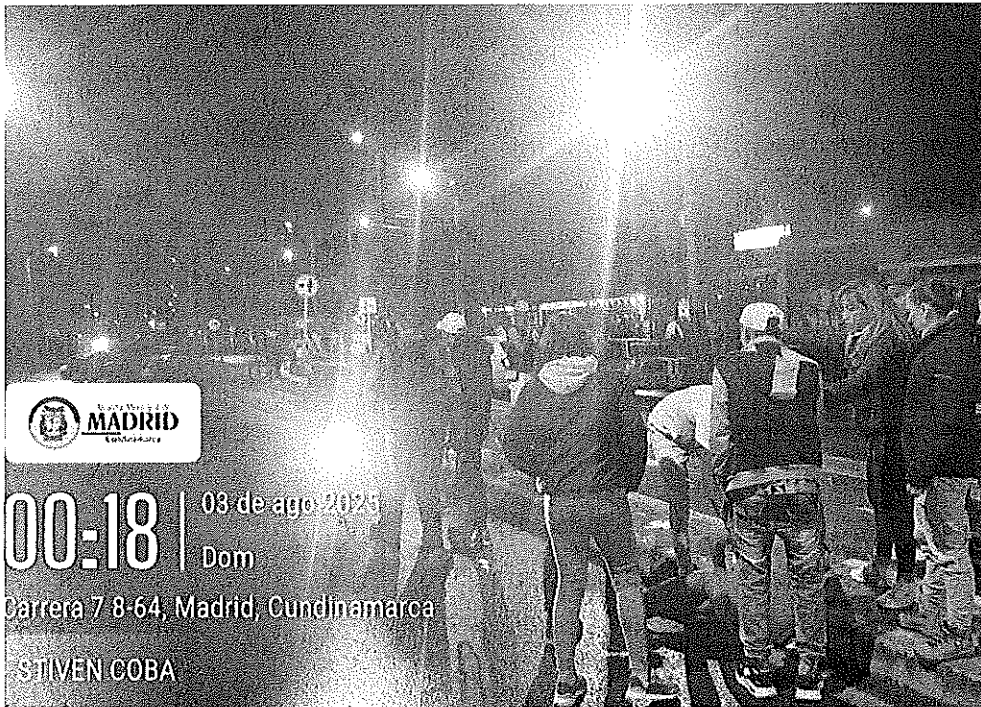


- **Obligación N°3**

Proponer, gestionar y realizar el acompañamiento a campañas de sensibilización con la comunidad en relación con la afectación generada por los conflictos de convivencia ciudadana, violencia intrafamiliar y demás que se presenten en el Municipio.

- 2 de agosto: Realice acompañamiento a policía y ejército, a cierres preventivos de establecimientos, se cierran estos establecimientos por riñas callejeras o por comportamientos contrarios a la sana convivencia; por la misma gente que consume alcohol en los establecimientos, allí se realiza acompañamiento psicológico para calmar el estado de alteración de las personas.

### Anexo #3



- **Obligación N°4**

Participar, apoyar y difundir las diferentes actividades organizadas por la Administración Municipal con temas relacionados al Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana.

- **No se cumple con obligación debido a finalización de contrato.**

- **Obligación N°5**

Las demás obligaciones que sean asignadas por el supervisor que puedan contribuir al cumplimiento del objeto contractual.

- Acompañamiento a tanqueo a la camioneta JTS 964.

#### Anexo #4





## INFORME FINAL DEL SUPERVISOR

GJC-F-110

VERSIÓN 5

FECHA DE EMISIÓN  
29/11/2024

### 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO/CONVENIO:

|                                        |                                                                                                                                                                                                   |          |              |    |          |          |              |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|----|----------|----------|--------------|
| PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL INFORME: | DD<br>03                                                                                                                                                                                          | MM<br>03 | AAAA<br>2025 | A: | DD<br>02 | MM<br>08 | AAAA<br>2025 |
| NÚMERO DE CONTRATO/CONVENIO:           | CPSP 451-2025                                                                                                                                                                                     |          |              |    |          |          |              |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN:                  | 27/02/2025                                                                                                                                                                                        |          |              |    |          |          |              |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA/ RAZÓN SOCIAL:  | MARIA ALEJANDRA CASTRO VELEZ                                                                                                                                                                      |          |              |    |          |          |              |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA/ NIT:             | 1.073.164.739                                                                                                                                                                                     |          |              |    |          |          |              |
| OBJETO DEL CONTRATO                    | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AGENTE CÍVICO PARA DESARROLLAR ACCIONES Y ESTRATEGIAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE MADRID. |          |              |    |          |          |              |
| VALOR DEL CONTRATO:                    | \$15.600.000                                                                                                                                                                                      |          |              |    |          |          |              |
| PLAZO:                                 | Cinco (5) meses                                                                                                                                                                                   |          |              |    |          |          |              |
| FECHA ACTA DE INICIO:                  | 03/03/2025                                                                                                                                                                                        |          |              |    |          |          |              |

### 2. DATOS DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO/CONVENIO:

|                                    |                                   |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR CONTRACTUAL: | PAOLA ANDREA ORDUZ TOLEDO         |
| CARGO:                             | DIRECTORA DE SEGURIDAD Y JUSTICIA |
| DEPENDENCIA:                       | SECRETARIA DE GOBIERNO            |

### 3. MODIFICACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO:

|                        |             |   |    |   |
|------------------------|-------------|---|----|---|
| ADICIONES              | SI          | x | NO |   |
| VALOR ADICIONADO:      | \$3.120.000 |   |    |   |
| PRÓRROGAS              | SI          | x | NO |   |
| PLAZO PRORROGADO:      | 1 mes       |   |    |   |
| CESIONES               | SI          |   | NO | X |
| NOMBRE DEL CESIONARIO: | N/A         |   |    |   |
| SUSPENSIONES           | SI          |   | NO | X |
| PERIODO SUSPENDIDO:    | N/A         |   |    |   |
| FECHA DE TERMINACIÓN:  | 02/08/2025  |   |    |   |
| TERMINACIÓN ANTICIPADA | SI          |   | NO | X |

## INFORME FINAL DEL SUPERVISOR

GJC-F-110

VERSIÓN 5

FECHA DE EMISIÓN  
29/11/2024

### 4. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO:

| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN |      |              |      |
|-------------------------|------|--------------|------|
| FÍSICA                  | 100% | PRESUPUESTAL | 100% |

### 5. SEGUIMIENTO DEL CONTRATO/CONVENIO:

|                                    |    |   |    |  |
|------------------------------------|----|---|----|--|
| CUMPLIMIENTO DE OBJETO CONTRACTUAL | SI | X | NO |  |
|------------------------------------|----|---|----|--|

### 6. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATO/CONVENIO (Reevaluación Proveedor)

Nota: Se relacionan todas las obligaciones establecidas en el anexo clausulado del contrato, evaluar el estado de cada obligación (satisfactorio/deficiente)

| NÚMERO DE OBLIGACIÓN | OBLIGACIÓN                                                                                                                 | ESTADO<br>(Registrar según corresponda<br>SATISFACTORIO/DEFICIENTE) | OBSERVACIÓN |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1                    | Ejecutar el objeto del contrato y desarrollar sus actividades específicas en las condiciones pactadas                      | SATISFACTORIO                                                       | N/A         |
| 2                    | Desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual                                | SATISFACTORIO                                                       | N/A         |
| 3                    | Colaborar con el municipio, para que el objeto del contrato se cumpla y se ofrezca en las mejores condiciones de calidad   | SATISFACTORIO                                                       | N/A         |
| 4                    | No incurrir en falsedad o adulteración de los documentos exigidos para cumplir con los requisitos del proceso de selección | SATISFACTORIO                                                       | N/A         |
| 5                    | Custodiar y a la terminación del presente contrato devolver los insumos, suministros,                                      | SATISFACTORIO                                                       | N/A         |



**INFORME FINAL DEL SUPERVISOR**

GJC-F-110

VERSIÓN 5

FECHA DE EMISIÓN  
29/11/2024

|    |                                                                                                                                                                                                                             |                      |            |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
|    | herramientas, implementación, inventarios y/o materiales que sean puestos a su disposición para la prestación del servicio objeto de este contrato                                                                          |                      |            |
| 6  | Abstenerse de acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer                                                                                                                     | <b>SATISFACTORIO</b> | <b>N/A</b> |
| 7  | Mantener vigentes las condiciones del contrato, garantizando la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica).                                                                                     | <b>SATISFACTORIO</b> | <b>N/A</b> |
| 8  | Acatar las observaciones y correcciones del supervisor del contrato, e informar cualquier circunstancia que pueda afectar la ejecución del contrato.                                                                        | <b>SATISFACTORIO</b> | <b>N/A</b> |
| 9  | Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que se desarrollen en virtud del presente contrato, cuando ellos causen perjuicio a la Administración o a terceros. | <b>SATISFACTORIO</b> | <b>N/A</b> |
| 10 | Abstenerse de involucrarse en hechos de corrupción o soborno que afecten la relación contractual.                                                                                                                           | <b>SATISFACTORIO</b> | <b>N/A</b> |
| 11 | Cumplir los lineamientos éticos y normativos establecidos por la entidad contratante.                                                                                                                                       | <b>SATISFACTORIO</b> | <b>N/A</b> |
| 12 | Informar de inmediato al supervisor cualquier                                                                                                                                                                               | <b>SATISFACTORIO</b> | <b>N/A</b> |



## INFORME FINAL DEL SUPERVISOR

GJC-F-110

VERSIÓN 5

FECHA DE EMISIÓN  
29/11/2024

|    |                                                                                                                                         |               |     |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----|
|    | situación que pueda implicar conflicto de intereses.                                                                                    |               |     |
| 13 | Cumplir con las disposiciones en materia de seguridad y salud en el trabajo, y todas aquellas que garanticen un entorno laboral seguro. | SATISFACTORIO | N/A |
| 14 | Participar en las capacitaciones y actividades que la entidad programe en desarrollo del contrato                                       | SATISFACTORIO | N/A |
| 15 | Utilizar correctamente los recursos e instalaciones destinados para la ejecución del contrato.                                          | SATISFACTORIO | N/A |
| 16 | Mantener la confidencialidad de la información a la que tenga acceso en virtud del contrato.                                            | SATISFACTORIO | N/A |
| 17 | Dar cumplimiento a las instrucciones impartidas por el supervisor y demás autoridades competentes.                                      | SATISFACTORIO | N/A |
| 18 | Presentar los informes requeridos por la entidad contratante, con calidad, oportunidad y veracidad.                                     | SATISFACTORIO | N/A |
| 19 | Devolver, al finalizar el contrato, los elementos o equipos entregados por la entidad para el desarrollo de sus funciones.              | SATISFACTORIO | N/A |
| 20 | Solicitar la desafiliación a la ARL una vez finalizado el contrato.                                                                     | SATISFACTORIO | N/A |
| 21 | Cumplir con los requisitos establecidos del sistema                                                                                     | SATISFACTORIO | N/A |



## INFORME FINAL DEL SUPERVISOR

GJC-F-110

VERSIÓN 5

FECHA DE EMISIÓN  
29/11/2024

|                                                                                                                                                                                                              |                                      |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|--|
|                                                                                                                                                                                                              | de gestión de calidad del municipio. |  |  |
| Concepto general del cumplimiento de las obligaciones: A la fecha certifico que el contratista cumplió todas las obligaciones contractuales y autorizo el pago correspondiente de la última cuenta de cobro. |                                      |  |  |

### 7. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO/CONVENIO: (Reevaluación Proveedor)

Nota: Se relacionan todas las obligaciones establecidas en el anexo clausulado del contrato, evaluar el estado de cada obligación (satisfactorio/deficiente)

| NÚMERO DE OBLIGACIÓN | OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                            | ESTADO<br>(Registrar según corresponda<br>SATISFACTORIO/DEFICIENTE) | OBSERVACIÓN |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1                    | Elaborar reportes semanales de las situaciones encontradas y/o intervenciones en relación con temas de convivencia ciudadana, recuperación del espacio público, afectaciones al orden público y demás problemáticas que se presenten en el Municipio. | SATISFACTORIO                                                       | N/A         |
| 2                    | Realizar apoyo y/o intervención psicosocial relacionados con conflictos de convivencia ciudadana, recuperación del espacio público, derechos humanos y fundamentales de la población y demás problemáticas que se presenten en el Municipio.          | SATISFACTORIO                                                       | N/A         |
| 3                    | Proponer, gestionar y realizar el acompañamiento a                                                                                                                                                                                                    | SATISFACTORIO                                                       | N/A         |



## INFORME FINAL DEL SUPERVISOR

GJC-F-110

VERSIÓN 5

FECHA DE EMISIÓN  
29/11/2024

| NÚMERO DE OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                         | OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                         | ESTADO<br>(Registrar según corresponda<br>SATISFACTORIO/DEFICIENTE) | OBSERVACIÓN |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------|
|                                                                                                                                                                                                              | campañas de sensibilización con la comunidad en relación con la afectación generada por los conflictos de convivencia ciudadana, violencia intrafamiliar y demás que se presenten en el Municipio. |                                                                     |             |
| 4                                                                                                                                                                                                            | Participar, apoyar y difundir las diferentes actividades organizadas por la Administración Municipal con temas relacionados al Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana.                 | SATISFACTORIO                                                       | N/A         |
| 5                                                                                                                                                                                                            | Las demás obligaciones que sean asignadas por el supervisor que puedan contribuir al cumplimiento del objeto contractual.                                                                          | SATISFACTORIO                                                       | N/A         |
| Concepto general del cumplimiento de las obligaciones: A la fecha certifico que el contratista cumplió todas las obligaciones contractuales y autorizo el pago correspondiente de la última cuenta de cobro. |                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |             |

|                                                     |    |   |    |  |
|-----------------------------------------------------|----|---|----|--|
| CUMPLIMIENTO DE OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES | SI | x | NO |  |
|-----------------------------------------------------|----|---|----|--|

### 8. INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO:

|                                                        |    |   |    |  |
|--------------------------------------------------------|----|---|----|--|
| SE ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES         | SI | X | NO |  |
| SE ENTREGÓ LOS SOPORTES POR CADA OBLIGACIÓN ESPECIFICA | SI | x | NO |  |



**9. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES  
PARAFISCALES**

| ITEM       | PERIODO DE PAGO<br>AÑO - MES | FECHA DE PAGO AÑO-<br>MES- DIA | VALOR     |
|------------|------------------------------|--------------------------------|-----------|
| Famisanar  | 2025- febrero                | 04/03/2025                     | \$178.000 |
| Protección | 2025- febrero                | 04/03/2025                     | \$227.800 |
| ARL        | PAGO POR LA ENTIDAD ESTATAL  |                                |           |
| ITEM       | PERIODO DE PAGO<br>AÑO - MES | FECHA DE PAGO AÑO-<br>MES- DIA | VALOR     |
| Famisanar  | 2025- marzo                  | 22/04/2025                     | \$178.000 |
| Protección | 2025- marzo                  | 22/04/2025                     | \$227.800 |
| ARL        | PAGO POR LA ENTIDAD ESTATAL  |                                |           |
| ITEM       | PERIODO DE PAGO<br>AÑO - MES | FECHA DE PAGO AÑO-<br>MES- DIA | VALOR     |
| Famisanar  | 2025- abril                  | 20/05/2025                     | \$178.000 |
| Protección | 2025- abril                  | 20/05/2025                     | \$227.800 |
| ARL        | PAGO POR LA ENTIDAD ESTATAL  |                                |           |
| ITEM       | PERIODO DE PAGO<br>AÑO - MES | FECHA DE PAGO AÑO-<br>MES- DIA | VALOR     |
| Famisanar  | 2025- mayo                   | 19/06/2025                     | \$178.000 |
| Protección | 2025- mayo                   | 19/06/2025                     | \$227.800 |
| ARL        | PAGO POR LA ENTIDAD ESTATAL  |                                |           |
| ITEM       | PERIODO DE PAGO<br>AÑO - MES | FECHA DE PAGO AÑO-<br>MES- DIA | VALOR     |
| Famisanar  | 2025- junio                  | 23/07/2025                     | \$178.000 |
| Protección | 2025- junio                  | 23/07/2025                     | \$227.800 |
| ARL        | PAGO POR LA ENTIDAD ESTATAL  |                                |           |
| ITEM       | PERIODO DE PAGO<br>AÑO - MES | FECHA DE PAGO AÑO-<br>MES- DIA | VALOR     |
| Famisanar  | 2025- julio                  | 22/08/2025                     | \$178.000 |
| Protección | 2025- julio                  | 22/08/2025                     | \$227.800 |
| ARL        | PAGO POR LA ENTIDAD ESTATAL  |                                |           |

| ITEM       | PERIODO DE PAGO<br>AÑO - MES | FECHA DE PAGO AÑO-<br>MES- DIA | VALOR     |
|------------|------------------------------|--------------------------------|-----------|
| Famisanar  | 2025- agosto                 | 10/09/2025                     | \$178.000 |
| Protección | 2025- agosto                 | 10/09/2025                     | \$227.800 |
| ARL        | PAGO POR LA ENTIDAD ESTATAL  |                                |           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |   |    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|----|--|
| SE CUMPLIÓ CON LOS APORTES A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y/O PARAFISCALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI | X | NO |  |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |   |    |  |
| Durante el plazo de ejecución del contrato, el contratista acreditó el pago de sus obligaciones frente a los Sistemas de Seguridad Social Integral, en pensiones, salud, y los aportes parafiscales a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA cuando a ello hubo lugar, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la Ley 828 del 10 de julio de 2003 y demás normas complementarias. |    |   |    |  |

#### 10. INFORMACIÓN EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO/CONVENIO:

|                                                                                                                           |               |  |              |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|--------------|---|
| VALOR INICIAL:                                                                                                            | \$ 12.480.000 |  |              |   |
| VALOR ADICION:                                                                                                            | \$ 3.120.000  |  |              |   |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO:                                                                                                 | \$ 15.600.000 |  |              |   |
| VALOR CANCELADO AL CONTRATISTA                                                                                            | \$ 15.392.000 |  |              |   |
| VALOR A FAVOR DEL CONTRATISTA:                                                                                            | \$ 208.000    |  |              |   |
| VALOR A FAVOR DE LA ENTIDAD:                                                                                              | \$ 0          |  |              |   |
| VALOR EJECUTADO:                                                                                                          | \$ 15.600.000 |  |              |   |
| VALOR DEL ANTICIPO (EN CASO DE QUE APLIQUE)                                                                               | \$ 0          |  |              |   |
| AMORTIZACIÓN:                                                                                                             | \$ 0          |  |              |   |
| Certifico que el valor autorizado por concepto de ANTICIPO está de acuerdo con el plan del manejo de inversión del mismo. | SI            |  | NO<br>APLICA | X |

|                               |                          |   |    |  |
|-------------------------------|--------------------------|---|----|--|
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | SI                       | X | NO |  |
| JUSTIFICACIÓN:                | PAGO FINAL DEL CONTRATO. |   |    |  |

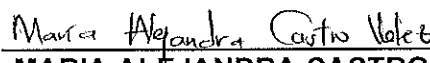
|                             |     |  |    |   |
|-----------------------------|-----|--|----|---|
| SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD | SI  |  | NO | X |
| JUSTIFICACIÓN:              | N/A |  |    |   |

Dentro de la carpeta de la ejecución del contrato se observa que el contratista presentó la cuenta de cobro y los documentos necesarios de la actividad realizada en el plazo estipulado dando cabal cumplimiento al objeto del contrato.

Fecha del Informe: 09 de septiembre 2025



**PAOLA ANDREA ORDUZ TOLEDO**  
Directora de seguridad y justicia



**MARIA ALEJANDRA CASTRO VELEZ**

| INFORME FINAL DE ACTIVIDADES |                                                                                                                                                                                                   |                                 |                              |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| <b>Contrato No.</b>          | CPSP-451-2025                                                                                                                                                                                     | <b>Contratista:</b>             | MARIA ALEJANDRA CASTRO VELEZ |
| <b>Objeto del contrato</b>   | Prestación de servicios profesionales como agente cívico para desarrollar acciones y estrategias establecidas en el plan integral de seguridad y convivencia ciudadana en el municipio de Madrid. |                                 |                              |
| <b>Fecha de inicio:</b>      | 03 de marzo de 2025                                                                                                                                                                               | <b>Fecha de terminación:</b>    | 02 de agosto de 2025         |
| <b>Valor:</b>                | \$15.600.000                                                                                                                                                                                      | <b>Porcentaje de Ejecución:</b> | 100%                         |

A continuación, se relacionan las actividades ejecutadas por obligación del contrato de prestación de servicios No. 451-2025.

- **Obligación N°1.**

**Elaborar reportes semanales de las situaciones encontradas y/o intervenciones en relación con temas de convivencia ciudadana, recuperación del espacio público, afectaciones al orden público y demás problemáticas que se presenten en el Municipio.**

Entre marzo y junio, se llevaron a cabo diversas actividades de acompañamiento en varios barrios del municipio de Madrid, Cundinamarca, como Sosiego, San José, Cerezo I y II, y en sectores como la 15 y la 6. El propósito principal fue recuperar el espacio público que había sido invadido por actividades económicas informales. Estas acciones se basaron en un diálogo respetuoso y en la búsqueda de acuerdos, proporcionando orientación y alternativas sostenibles a los emprendedores y ciudadanos que utilizaban la vía pública.

Se ofreció apoyo institucional, asegurando el respeto a los derechos humanos y reconociendo las condiciones económicas que impulsaban dicha ocupación. Además, se implementaron estrategias para promover un uso adecuado del espacio urbano, lo que permite mejorar la movilidad tanto peatonal como vehicular.

- **Obligación N°2.**

**Realizar apoyo y/o intervención psicosocial relacionados con conflictos de convivencia ciudadana, recuperación del espacio público, derechos humanos y fundamentales de la población y demás problemáticas que se presenten en el Municipio.**

Esta iniciativa incluyó un componente humanitario fundamental, donde se realizó acompañamiento e intervención con personas que viven en la calle durante operativos llevados a cabo entre abril y junio. Se buscó lograr retiros de manera pacífica, priorizando la empatía y el respeto, y siempre ofreciendo la posibilidad de acceder a los beneficios que la administración tiene disponibles para ellos.

Asimismo, en marzo y abril, se llevaron a cabo acciones de remoción de asentamientos informales, lo que implicó el desmantelamiento de estructuras improvisadas, atención psicosocial y la oferta de rutas institucionales para la reintegración social. Estas acciones respondieron a las preocupaciones de los ciudadanos sobre la seguridad en parques y vías públicas, contribuyendo a crear un entorno más seguro y humano. También se brindó apoyo en situaciones críticas, como intentos de suicidio, a través de primeros auxilios psicosociales.

- **Obligación N°3.**

**Proponer, gestionar y realizar el acompañamiento a campañas de sensibilización con la comunidad en relación con la afectación generada por los conflictos de convivencia ciudadana, violencia intrafamiliar y demás que se presenten en el Municipio.**

En este ámbito, se dio prioridad a la colaboración con actores comunitarios como los (JAC) y autoridades como la Secretaría de Gobierno, la Policía y otras entidades locales. Se realizaron charlas sobre seguridad y talleres participativos en áreas como San Luis, Serrezuela, Prado de Madrid, La Trinidad y La Huerta, entre otros.

Estas iniciativas fomentaron la creación de acuerdos comunitarios para mejorar la seguridad, lo que a su vez incrementó la confianza de los ciudadanos en las instituciones. Se fortalecieron los canales de comunicación y participación, permitiendo que los residentes se involucraran activamente en la formulación de estrategias para la convivencia y el orden público.

- **Obligación N°4.**

**Participar, apoyar y difundir las diferentes actividades organizadas por la Administración Municipal con temas relacionados al Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana.**

Ejecución del PISCC y Campañas de Prevención Comunitaria. Bajo el marco del Plan Integral de Seguridad, Convivencia y Ciudadanía (PISCC), se ejecutaron actividades de alto impacto como la entrega de volantes preventivos, sensibilización frente a la violencia de género, verificación de placas vehiculares en parqueaderos públicos y privados, y la **marcatón de motos y bicicletas**, en la que se atendieron más de 70 vehículos.

Además, se implementaron campañas pedagógicas como **"Soñar con tranquilidad"**, enfocadas en evitar hurtos en viviendas, y se utilizaron canales digitales oficiales para difundir mensajes de autoprotección. Las acciones no solo fortalecieron la corresponsabilidad ciudadana, sino que también ampliaron el alcance de los programas institucionales de forma creativa y accesible.

- **Obligación N°5.**

**Las demás obligaciones que sean asignadas por el supervisor que puedan contribuir al cumplimiento del objeto contractual.**

Apoyo Psicosocial, Coordinación Interinstitucional y Trabajo Administrativo del PISCC. Finalmente, esta obligación consolidó esfuerzos en torno a la gestión interna y la atención a poblaciones vulnerables. Se desarrolló el levantamiento de viviendas informales con enfoque psicosocial para apoyar a personas sin hogar. Estas acciones fueron acompañadas por equipos interinstitucionales, incluyendo Policía Nacional, Ejército Nacional, Fuerza Aérea Colombiana, EAAAM y Agentes Cívicos.

Paralelamente, se fortaleció la coordinación administrativa con el cumplimiento del cronograma del PISCC. Se realizaron reuniones periódicas con la Fuerza Pública y el equipo de seguridad, especialmente los días miércoles, lo que permitió alinear estrategias de prevención, control y atención en el territorio. Este trabajo técnico y operativo demostró un enfoque integral de gestión pública orientado al bienestar social y la seguridad colectiva.

María Alejandra Castro U

**María Alejandra Castro Vélez**

**CC: 1073164739**

**Trabajadora Social- Agente cívico**

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-10, 03:43:45 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1070860303

Periodo Cotización: febrero de 2025

Periodo Servicio: febrero de 2025

Referencia pago: 8822958611

PAGADA 04/03/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |                |                |
|---------------------|------------------------------|----------------|----------------|
| Razón Social        | MARIA ALEJANDRA CASTRO VELEZ |                |                |
| Documento           | CC1073164739                 | Dirección      | CR 10 #14 - 15 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                | Teléfono       | 3213322975     |
| Tipo Persona        | NATURAL                      | Forma          | ÚNICO          |
| Ciudad              | MADRID                       | Departamento   | CUNDINAMARCA   |
| Representante Legal |                              | Identificación |                |
| Total Afiliados     | 1                            | ARP            | NINGUNA ARP    |

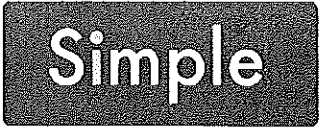
II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado |                              |                |                   | Novedades |     |       |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |          |          | Salud    |                     |             | Riesgos        |                       |             | Cajas        |        |             | Parafiscales   |                      |          |             | Total       |             |      |                   |       |           |
|----------------|------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|----------|----------|----------|---------------------|-------------|----------------|-----------------------|-------------|--------------|--------|-------------|----------------|----------------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|-----------|
| Identificación | Apellidos y Nombres          | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET A | RET B | TAE | TAE | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LUA | VAC | AVP | VCT | IRP       | Días AFP | Días EPS | Días CCF | Administradora      | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora        | IBC Salud   | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora       | IBC Caja | Aporta Caja | Aporte Sena | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |           |
| CC 1073164739  | MARIA ALEJANDRA CASTRO VELEZ | 3              | 0                 |           |     |       |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0         | 30       | 30       | 0        | (230201) PROTECCION | \$1,423,500 | \$227,800      | (EPS017) FAMILIAR EPS | \$1,423,500 | \$178,000    | 0.000  | \$0         | \$0            | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$0      | \$0         | \$0         | \$0         | \$0  | \$0               | \$0   | \$405,800 |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud   | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, licencias, saldos a Favor EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|-------------|-------------|-------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|----------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$1,423,500 | \$1,423,500 | \$0         | \$0       | \$227,800       | \$178,000     | \$0             | \$0           | \$0          | \$0          | \$0          | \$0                   | \$0                                          | \$0               | \$405,800                      | \$0                     | \$405,800   |





PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-28, 10:30:03 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1070860999

Periodo Cotización: marzo de 2025

Periodo Servicio: marzo de 2025

Referencia pago: 8822958611

PAGADA 22/04/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |                |                |
|---------------------|------------------------------|----------------|----------------|
| Razón Social        | MARIA ALEJANDRA CASTRO VELEZ |                |                |
| Documento           | CC1073164739                 | Dirección      | CR 10 #14 - 15 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                | Teléfono       | 3213322975     |
| Tipo Persona        | NATURAL                      | Forma          | ÚNICO          |
| Ciudad              | MADRID                       | Departamento   | CUNDINAMARCA   |
| Representante Legal |                              | Identificación |                |
| Total Afiliados     | 1                            | ARP            | NINGUNA ARP    |

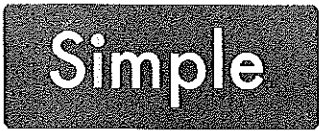
II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado |                              |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |          |          |          | Pensiones           |             |                | Salud                  |             |              | Riesgos |             |                | Cajas          |                      |             | Parafiscales |             |      |                   | Total |     |           |
|----------------|------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|----------|----------|----------|---------------------|-------------|----------------|------------------------|-------------|--------------|---------|-------------|----------------|----------------|----------------------|-------------|--------------|-------------|------|-------------------|-------|-----|-----------|
| Identificación | Apellidos y Nombres          | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET A | TDE | TAE | TDS | TAP | VSP | VST | IG | LMA | VAC | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días CCF | Administradora      | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora         | IBC Salud   | Aporte Salud | Tarifa  | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja             | Aporte Caja | Aporte Sena  | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |     |           |
| CC 1073164739  | MARIA ALEJANDRA CASTRO VELEZ | 3              | 0                 |           |     |       |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     | 0   | 30       | 30       | 0        | (230201) PROTECCION | \$1,423,500 | \$227,800      | (EPS017) FAMISANAR EPS | \$1,423,500 | \$178,000    | 0.000   | \$0         | \$0            | \$0            | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$0         | \$0          | \$0         | \$0  | \$0               | \$0   | \$0 | \$405,800 |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud   | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, licen-<br>cias, saldos a Favor<br>EPS | Incapacidades<br>ARP | SUBTOTAL SIN<br>INTERESES DE<br>MORA | TOTAL<br>INTERESES<br>DE MORA | TOTAL FINAL |
|-------------|-------------|-------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|-------------------------------|-------------|
| \$1,423,500 | \$1,423,500 | \$0         | \$0       | \$227,800       | \$178,000     | \$0             | \$0           | \$0          | \$0          | \$0          | \$0                   | \$0                                                  | \$0                  | \$405,800                            | \$3,500                       | \$409,300   |





PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-28, 10:30:40 PM    Tipo Planilla: E PLANILLA INDEPENDIENTES    Número Planilla: 1072086723  
Periodo Cotización: abril de 2025    Periodo Servicio: abril de 2025    Referencia pago: 8822958611

PAGADA 20/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |                |                |
|---------------------|------------------------------|----------------|----------------|
| Razón Social        | MARIA ALEJANDRA CASTRO VELEZ |                |                |
| Documento           | CC1073164739                 | Dirección      | CR 10 #14 - 15 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                | Teléfono       | 3213322975     |
| Tipo Persona        | NATURAL                      | Forma          | ÚNICO          |
| Ciudad              | MADRID                       | Departamento   | CUNDINAMARCA   |
| Representante Legal |                              | Identificación |                |
| Total Afiliados     | 1                            | ARP            | NINGUNA ARP    |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado |                              |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |         |         | Salud               |             |                | Riesgos                |             |              | Cajas  |             |                | Parafiscales         |          |             |             | Total       |      |                   |       |           |
|----------------|------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|---------|---------|---------------------|-------------|----------------|------------------------|-------------|--------------|--------|-------------|----------------|----------------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|-----------|
| Identificación | Apellidos y Nombres          | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TAE | TDE | TOD | TAP | USP | CRS | SLA | IRE | LMA | VAC | AVP | IGT | IBP | Das AFP   | Das EPS | Das CCF | Administradora      | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora         | IBC Salud   | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora       | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte Sena | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |           |
| CC 1073164739  | MARIA ALEJANDRA CASTRO VELEZ | 3              | 0                 |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   | 30  | 30        | 0       | 0       | (230201) PROTECCION | \$1,423,500 | \$227,800      | (EPS017) FAMISANAR EPS | \$1,423,500 | \$178,000    | 0.000  | \$0         | \$0            | (N/N-CC) NINGUNA CCF | \$0      | \$0         | \$0         | \$0         | \$0  | \$0               | \$0   | \$405,800 |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud   | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, licencias, saldos a Favor EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|-------------|-------------|-------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|----------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$1,423,500 | \$1,423,500 | \$0         | \$0       | \$227,800       | \$178,000     | \$0             | \$0           | \$0          | \$0          | \$0          | \$0                   | \$0                                          | \$0               | \$405,800                      | \$2,200                 | \$408,000   |



Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-28, 10:31:17 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1072832734

Periodo Cotización: mayo de 2025

Periodo Servicio: mayo de 2025

Referencia pago 8822958611

PAGADA 19/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |                |                |
|---------------------|------------------------------|----------------|----------------|
| Razón Social        | MARIA ALEJANDRA CASTRO VELEZ |                |                |
| Documento           | CC1073164739                 | Dirección      | CR 10 #14 - 15 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                | Teléfono       | 3213322975     |
| Tipo Persona        | NATURAL                      | Forma          | ÚNICO          |
| Ciudad              | MADRID                       | Departamento   | CUNDINAMARCA   |
| Representante Legal |                              | Identificación |                |
| Total Afiliados     | 1                            | ARP            | NINGUNA ARP    |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado |                     |                |                    | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     |     | Total |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|----------------|---------------------|----------------|--------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|-----|-----|---------|-----|-----|-------|-----|-----|--------------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotización | ING       | RET | RET P | TOS | TOS | TOS | TAP | USO | COR | USO | USO | USO | USO       | USO | USO | USO   | USO | USO | USO     | USO | USO | USO   | USO | USO | USO          | USO | USO | USO | USO   | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO | USO |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud   | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, licencias, saldos a Favor EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|-------------|-------------|-------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|----------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$1,423,500 | \$1,423,500 | \$0         | \$0       | \$227,800       | \$178,000     | \$0             | \$0           | \$0          | \$0          | \$0          | \$0                   | \$0                                          | \$0               | \$405,800                      | \$2,200                 | \$408,000   |



PAGADA 23/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |                |                |
|---------------------|------------------------------|----------------|----------------|
| Razón Social        | MARIA ALEJANDRA CASTRO VELEZ |                |                |
| Documento           | CC1073164739                 | Dirección      | CR 10 #14 - 15 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                | Teléfono       | 3213322975     |
| Tipo Persona        | NATURAL                      | Forma          | ÚNICO          |
| Ciudad              | MADRID                       | Departamento   | CUNDINAMARCA   |
| Representante Legal |                              | Identificación |                |
| Total Afiliados     | 1                            | ARP            | NINGUNA ARP    |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado |                              |                 |                    | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud    |          |          | Riesgos        |                     |                | Cajas          |                        |              | Parafiscales |             |                |                | Total                |             |             |             |      |                   |       |           |
|----------------|------------------------------|-----------------|--------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|----------|----------|----------|----------------|---------------------|----------------|----------------|------------------------|--------------|--------------|-------------|----------------|----------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|-----------|
| Identificación | Apellidos y Nombres          | Tipo Cotización | Subtipo Cotización | ING       | RET | RET P | TDE | TAE | TDE | TAE | V29 | COO | V61 | SLA | IGE | UMA | VAC | AVP       | VCT | RET | Días APT | Días SUS | Días CCF | Administradora | IBC Pensión         | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud              | Aporte Salud | Tarifa       | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja             | Aporte Caja | Aporte Sena | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |           |
| CC 1073164739  | MARIA ALEJANDRA CASTRO VELEZ | 3               | 0                  |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     | 0        | 30       | 30       | 0              | (230201) PROTECCION | \$1,423,500    | \$227,800      | (EPS017) FAMISANAR EPS | \$1,423,500  | \$178,000    | 0.000       | \$0            | \$0            | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$0         | \$0         | \$0         | \$0  | \$0               | \$0   | \$405,800 |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud   | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, licen-<br>cias, saldos a Favor<br>EPS | Incapacidades<br>ARP | SUBTOTAL SIN<br>INTERESES DE<br>MORA | TOTAL<br>INTERESES<br>DE MORA | TOTAL FINAL |
|-------------|-------------|-------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|-------------------------------|-------------|
| \$1,423,500 | \$1,423,500 | \$0         | \$0       | \$227,800       | \$178,000     | \$0             | \$0           | \$0          | \$0          | \$0          | \$0                   | \$0                                                  | \$0                  | \$405,800                            | \$3,600                       | \$409,400   |



Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-28, 10:32:28 PM

Tipo Planilla: E: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1074374724

Período Cotización: julio de 2025

Período Servicio: julio de 2025

Referencia pago: 8822958611

PAGADA 22/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |                |                |
|---------------------|------------------------------|----------------|----------------|
| Razón Social        | MARIA ALEJANDRA CASTRO VELEZ |                |                |
| Documento           | CC1073164739                 | Dirección      | CR 10 #14 - 15 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                | Teléfono       | 3213322975     |
| Tipo Persona        | NATURAL                      | Forma          | ÚNICO          |
| Ciudad              | MADRID                       | Departamento   | CUNDINAMARCA   |
| Representante Legal |                              | Identificación |                |
| Total Afiliados     | 1                            | ARP            | NINGUNA ARP    |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado |                              |                |                   | Novedades |     |       |     |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud    |          |          | Riesgos  |          |          | Cajas               |             |                | Parafiscales          |             |              |        | Total       |                |                      |          |             |             |             |      |                   |       |           |
|----------------|------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------------------|-------------|----------------|-----------------------|-------------|--------------|--------|-------------|----------------|----------------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|-----------|
| Identificación | Apellidos y Nombres          | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | NO        | RET | RET P | IDE | TA-E | TA-E | TA-E | VSP | CDR | VST | SGR | SGR | LMC | VAC | AVP       | VCT | IBP | Días EPS | Días EPS | Días EPS | Días EPS | Días EPS | Días EPS | Administradora      | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora        | IBC Salud   | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora       | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte Sena | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |           |
| CC 1073164739  | MARIA ALEJANDRA CASTRO VELEZ | 3              | 0                 |           |     |       |     |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     | 0        | 30       | 30       | 0        | 0        | 0        | (230201) PROTECCION | \$1,423,500 | \$227,800      | (EPS017) FAMILIAR EPS | \$1,423,500 | \$178,000    | 0.000  | \$0         | \$0            | (NNN-CC) NINGUNA CCF | \$0      | \$0         | \$0         | \$0         | \$0  | \$0               | \$0   | \$405,600 |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud   | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, licencias, salidas a Favor EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|-------------|-------------|-------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$1,423,500 | \$1,423,500 | \$0         | \$0       | \$227,800       | \$178,000     | \$0             | \$0           | \$0          | \$0          | \$0          | \$0                   | \$0                                           | \$0               | \$405,800                      | \$2,700                 | \$408,500   |



Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-10, 03:43:32 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1075107186

Periodo Cotización: agosto de 2025

Periodo Servicio: agosto de 2025

Referencia pago: 8822958611

PAGADA 10/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |                |                |
|---------------------|------------------------------|----------------|----------------|
| Razón Social        | MARIA ALEJANDRA CASTRO VELEZ |                |                |
| Documento           | CC1073164739                 | Dirección      | CR 10 #14 - 15 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                | Teléfono       | 3213322975     |
| Tipo Persona        | NATURAL                      | Forma          | ÚNICO          |
| Ciudad              | MADRID                       | Departamento   | CUNDINAMARCA   |
| Representante Legal |                              | Identificación |                |
| Total Afiliados     | 1                            | ARP            | NINGUNA ARP    |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado |                              |                |                   | Novedades |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                     | Pensiones   |                |                       | Salud       |              |        | Riesgos     |                |                      | Cajas    |             |             | Parafiscales |      |                   |           | Total |
|----------------|------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------|-------------|----------------|-----------------------|-------------|--------------|--------|-------------|----------------|----------------------|----------|-------------|-------------|--------------|------|-------------------|-----------|-------|
| Identificación | Apellidos y Nombres          | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RETA | PRE | PRE | PRE | PRE | PRE | PRE | PRE | PRE | PRE | PRE | Administradora      | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora        | IBC Salud   | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora       | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte Sena | Aporte ICBF  | ESAP | Aporte Ministerio | Total     |       |
| CC 1073164739  | MARIA ALEJANDRA CASTRO VELEZ | 3              | 0                 |           |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | (230201) PROTECCION | \$1,423,500 | \$227,800      | (EPS017) FAMILIAR EPS | \$1,423,500 | \$178,000    | 0.000  | \$0         | \$0            | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$0      | \$0         | \$0         | \$0          | \$0  | \$0               | \$405,800 |       |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud   | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, licencias, saldos a Favor EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|-------------|-------------|-------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|----------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$1,423,500 | \$1,423,500 | \$0         | \$0       | \$227,800       | \$178,000     | \$0             | \$0           | \$0          | \$0          | \$0          | \$0                   | \$0                                          | \$0               | \$405,800                      | \$400                   | \$406,200   |