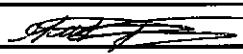
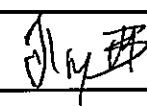


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                               | <b>INFORME DE ACTIVIDADES, CUENTA DE COBRO Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                               | GIC-F-069                                                                                                         | VERSIÓN 5                                                                                                                                                                                                                                               | FECHA DE EMISIÓN<br>08/10/2024 |                                     |
| CONTRATO No.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CPS-443-2025                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                                     |
| PERIODO DEL INFORME Y DE LA CERTIFICACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                       | OCTUBRE                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                         | No. DE PAGO:                   | 8                                   |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                           | MARÍA ALEJANDRA PIRAZAN PASTRANA                                                                                                                                                                              |                                                                                                                   | C.C. / NIT:                                                                                                                                                                                                                                             | 1.073.173.634                  |                                     |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA DIRECCIÓN TIC PARA LA ELABORACIÓN DE ENCUESTAS Y QUE PERMITAN CONTRIBUIR EN LA ACTUALIZACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LA BASE DE DATOS DEL SISBEN EN EL MUNICIPIO DE MADRID. |                                                                                                                   | PLAZO DE EJECUCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                     | 9.5 MESES                      |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                   | FECHA DE INICIO:                                                                                                                                                                                                                                        | 3/3/2025                       |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                   | FECHA DE TERMINACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                   | 17/12/2025                     |                                     |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ILSY YARITZA MERCADO BRÚN                                                                                                                                                                                     | CARGO:                                                                                                            | DIRECTORA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y LAS TIC                                                                                                                                                                                                          |                                |                                     |
| <b>INFORMACIÓN FINANCIERA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                                     |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) No.:                                                                                                                                                                                                                                                            | 2025000141                                                                                                                                                                                                    | VALOR CDP:                                                                                                        | \$                                                                                                                                                                                                                                                      | 140.504.000                    | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A LA FECHA: |
| REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) No.:                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2025000548                                                                                                                                                                                                    | VALOR RP:                                                                                                         | \$                                                                                                                                                                                                                                                      | 14.050.400                     |                                     |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) No.:                                                                                                                                                                                                                                                            | 2025001713                                                                                                                                                                                                    | VALOR CDP ADICION:                                                                                                | \$                                                                                                                                                                                                                                                      | 5.018.000                      |                                     |
| REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) ADICION No.:                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2025002061                                                                                                                                                                                                    | VALOR RP ADICION:                                                                                                 | \$                                                                                                                                                                                                                                                      | 5.018.000                      |                                     |
| VALOR INICIAL CONTRATADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 14.050.400                                                                                                                                                                                                 | VALOR PAGOS EFECTUADOS:                                                                                           | \$                                                                                                                                                                                                                                                      | 15.923.786                     | 83,58%                              |
| ADICIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 5.018.000                                                                                                                                                                                                  | VALOR PRESENTE PERIODO:                                                                                           | \$                                                                                                                                                                                                                                                      | 2.007.200                      |                                     |
| VALOR TOTAL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 19.068.400                                                                                                                                                                                                 | VALOR EJECUTADO:                                                                                                  | \$                                                                                                                                                                                                                                                      | 17.930.986                     |                                     |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                                     |
| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EVIDENCIA                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                   | RESULTADOS ALCANZADOS                                                                                                                                                                                                                                   |                                |                                     |
| 1. Recibir del coordinador de campo la programación de encuestas y contactar a los usuarios para coordinar las visitas del período asignado.                                                                                                                                                                     | La evidencia se encuentra en el Informe del mes de Octubre con el número de Contrato: CPS-443-2025                                                                                                            |                                                                                                                   | Eficientemente se agilizó el proceso de cargue al DNP. Recibidas 54 encuesta programadas del líder de campo para el mes de Octubre.                                                                                                                     |                                |                                     |
| 2. Llevar a cabo de forma efectiva la "Ficha de Clasificación Socioeconómica" en cada hogar asignado, haciendo uso correcto del DMC, la georreferenciación y siguiendo la programación realizada con los diferentes usuarios, garantizando el cumplimiento de metas en términos de tiempos, calidad y cobertura. | La evidencia se encuentra en el Informe del mes de Octubre con el número de Contrato: CPS-443-2025                                                                                                            |                                                                                                                   | se realizó correctamente la georreferenciación para cada visita la documentación verificada se realizan 43 encuestas efectivas de hogares, los documentos de identidad fueron revisados y registrados                                                   |                                |                                     |
| 3. Efectuar de manera oportuna las segundas visitas cuando como resultado de la visita a la vivienda el resultado sea: i) Encuesta Incompleta, ii) Informante calificado ocupado, o iii) Ausencia de informante calificado.                                                                                      | Durante el periodo del mes de octubre del año 2025, no se presentó la necesidad de cumplir con esta obligación.                                                                                               |                                                                                                                   | Durante el periodo del mes de octubre del año 2025, no se presentó la necesidad de cumplir con esta obligación.                                                                                                                                         |                                |                                     |
| 4. Informar al coordinador de campo aquellas situaciones especiales o problemas que se le presenten para la oportuna y correcta realización de su trabajo.                                                                                                                                                       | Durante el periodo del mes de octubre del año 2025, no se presentó la necesidad de cumplir con esta obligación.                                                                                               |                                                                                                                   | Durante el periodo del mes de octubre del año 2025, no se presentaron casos especiales o problemas en la realización de mi trabajo                                                                                                                      |                                |                                     |
| 5. Organizar y archivar adecuadamente las solicitudes según las fechas y parámetros establecidos por el área.                                                                                                                                                                                                    | La evidencia se encuentra en el informe del mes de octubre con el número de Contrato: CPS-443-2025                                                                                                            |                                                                                                                   | Se le entregaron al coordinador la relación de las encuestas asignadas en la oficina del sisben, se hace el respectivo proceso de envío al DNP. Se archivaron 43 solicitudes de manera organizada, cumpliendo con las fechas y parámetros establecidos. |                                |                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6. Brindar Información a los usuarios en la Oficina del Sisbén (ventanilla), efectuando la actualización de datos como modificaciones de fichas socioeconómicas, inclusiones, retiros y solicitudes de encuestas.                                                                                                                                                       | La evidencia se encuentra en el informe del mes de octubre con el número de Contrato: CPS-443-2025              | Se realizó la atención al usuario, se brindó información y se realizaron los trámites correspondientes de acuerdo a la necesidad del usuario a satisfacción. Se atendieron a 29 usuarios en ventanilla, realizando nuevas solicitudes, 5 actualizaciones de datos, inclusiones y retiros en el sistema Sisbén. |
| 7. Contribuir en la organización y logística de actividades programadas por la Administración Municipal que requieran acompañamiento del área de Sisbén.                                                                                                                                                                                                                | La evidencia se encuentra en el informe del mes de octubre con el número de Contrato: CPS-443-2025              | Durante el periodo del mes de octubre del año 2025 no se participo en Jornadas de atención                                                                                                                                                                                                                     |
| 8. Elaborar y presentar informes mensuales con estadísticas que reflejen las actividades realizadas, junto con evidencias del cumplimiento de cada obligación.                                                                                                                                                                                                          | La evidencia se encuentra en el informe del mes de octubre con el número de Contrato: CPS-443-2025              | Se hace entrega del informe requerido dentro de los tiempos estipulados por la supervisión del contrato. Informe estadístico presentado mes de octubre de 2025, con 54 encuestas programadas, 43 completadas efectivas, canceladas 3 por cambio de dirección y 11 en proceso.                                  |
| 9. Hacer debido uso del software (plataforma de gestión de la encuesta Sisbén – Sisbén App, Grupo Sisbén y Portal territorial), implementado por la entidad para dicho proceso.                                                                                                                                                                                         | La evidencia se encuentra en el informe del mes de octubre con el número de Contrato: CPS-443-2025              | Se maneja total y absoluta reserva con la información de los usuarios y se les da un uso óptimo a los diferentes equipos.                                                                                                                                                                                      |
| 10. Participar activamente en los cursos de capacitación programados por la Secretaría de Planeación, orientados al mejoramiento de la prestación y atención del servicio de la Oficina del Sisbén, completando y presentando las evaluaciones correspondientes, del curso virtual ante el DNP, que lo acredite como encuestador Sisbén, requisito para el primer pago. | Durante el periodo del mes de octubre del año 2025, no se presentó la necesidad de cumplir con esta obligación. | Durante el periodo del mes de octubre del año 2025, no se programaron capacitaciones por la dirección                                                                                                                                                                                                          |
| 11. Garantizar la integridad de los elementos necesarios para la realización de encuestas, los cuales son proporcionados para el desarrollo de las actividades contratadas, asumiendo la responsabilidad de su custodia.                                                                                                                                                | La evidencia se encuentra en el informe del mes de octubre con el número de Contrato: CPS-443-2025              | Se manejó total y absoluta reserva con la información de los usuarios y se les da un uso óptimo a los diferentes equipos.                                                                                                                                                                                      |
| 12. Las demás actividades que le sean asignadas, previamente acordadas por el supervisor del contrato, inherentes al objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                | La evidencia se encuentra en el informe del mes de octubre con el número de Contrato: CPS-443-2025              | Se le solucionó efectivamente las encuestas y visitas con prioridad, y casos en verificación . Se prioriza las personas enfermas, adultos mayores, personas con condición de discapacidad y mujeres en embarazo. Participé en la Jornada de atención y servicios de la alcaldía.                               |

| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ENTIDAD                                                                                   | MES     | VALOR               | FECHA DE PAGO                                                                         |         |                                        | No PLANILLA |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------|-------------|
| Salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FAMISANAR                                                                                 | OCTUBRE | \$148.300           | 8                                                                                     | OCTUBRE | 2.025                                  | 9492118868  |
| Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PORVENIR                                                                                  | OCTUBRE | \$189.800           | 8                                                                                     | OCTUBRE | 2.025                                  | 9492118868  |
| Riesgos Profesionales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | COLMENA                                                                                   | OCTUBRE | \$12.400            | 8                                                                                     | OCTUBRE | 2.025                                  | 9492118868  |
| Anexos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL, COMPROBANTE DE PAGO Y ANEXO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES |         |                     |                                                                                       |         |                                        |             |
| CUENTA DE COBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                       | NO      | DATOS DE LA FACTURA |                                                                                       | SI      | <input checked="" type="checkbox"/> NO |             |
| EL MUNICIPIO DE MADRID CUNDINAMARCA - NIT 899.999.325-8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                           |         |                     | No. DE FACTURA:                                                                       |         |                                        |             |
| DEBE A: MARÍA ALEJANDRA PIRAZAN PASTRANA<br>CC 1.073.173.634 de Madrid Cundinamarca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                           |         |                     | RESOLUCIÓN DIAN:                                                                      |         |                                        |             |
| Por concepto de prestación de Servicios, arriba relacionados, la suma de:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |         |                     | FECHA:                                                                                |         |                                        |             |
| DOS MILLONES SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE. \$ 2.007.200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                           |         |                     | VALOR:                                                                                |         |                                        |             |
| FIRMA DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |         |                     |                                                                                       |         |                                        |             |
| <b>CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |         |                     |                                                                                       |         |                                        |             |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |         |                     |                                                                                       |         |                                        |             |
| 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. En razón a ello, autorizo el pago conforme a la información descrita en el presente informe. A la fecha certifico que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones específicas y el objeto del contrato, motivo por el cual autorizó dar trámite al siguiente pago. |                                                                                           |         |                     |                                                                                       |         |                                        |             |
| REVISÓ Y APROBÓ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ILSY YARITZA MERCADO BRÚN - DIRECTORA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y LAS TIC                |         |                     |  |         |                                        |             |

# INFORME ENCUESTADORES SISBEN 2025

## Datos Generales

Nombre del Encuestador: María Alejandra Pirazan Pastrana

Número de Contrato: CPS-443-2025

Mes de Reporte: OCTUBRE 2025

Supervisor: Ilsy Yaritza Mercado Brun

## Actividades Realizadas en el periodo

### 1. Recibir del coordinador de campo la programación de encuestas y contactar a los usuarios para coordinar las visitas del periodo asignado.

- Evidencias: Recibidas 54 encuestas programadas del líder de campo para el mes de octubre.
- Descripción de cumplimiento: Contacté a los usuarios asignados y coordiné las visitas a sus hogares para realizar las encuestas en los días programados.
- Observaciones: Todas las visitas fueron programadas dentro del plazo, sin retrasos.



### 2. Llevar a cabo de forma efectiva la "Ficha de Clasificación Socioeconómica" en cada hogar asignado, haciendo uso correcto del DMC, la georreferenciación y siguiendo la programación realizada con los diferentes usuarios, garantizando el cumplimiento de metas en términos de tiempos, calidad y cobertura.

- Evidencias: Documentación verificada en 43 encuestas efectivas de hogares así los documentos de identidad fueron revisados y registrados.
- Descripción de cumplimiento: Se verificó que todos los documentos estuvieran actualizados y en buen estado antes de la encuesta.

## INFORME ENCUESTADORES SISBEN 2025



**3. Efectuar de manera oportuna las segundas visitas cuando como resultado de la visita a la vivienda el resultado sea: i) Encuesta incompleta, ii) Informante calificado ocupado, o ii) Ausencia de informante calificado.**

- Evidencias: 43 encuestas completadas con éxito utilizando el DMC y georreferenciación.
- Descripción de cumplimiento: Las encuestas fueron realizadas cumpliendo con los tiempos y estándares de calidad. 3 encuestas fueron rechazadas y canceladas por el usuario
- Observaciones: Se les da una segunda oportunidad a los usuarios



## INFORME ENCUESTADORES SISBEN 2025

**4. Informar al coordinador de campo aquellas situaciones especiales o problemas que se le presenten para la oportuna y correcta realización de su trabajo.**

- Durante el periodo del mes de octubre del año 2025, no se presentó la necesidad de cumplir con esta obligación.

**5. Organizar y archivar adecuadamente las solicitudes según las fechas y parámetros establecidos por el área.**

- Evidencias: Se archivaron 43
- solicitudes de manera organizada, cumpliendo con las fechas y parámetros establecidos.
- Observaciones: Todo el proceso de archivado se realizó sin incidentes. Descripción de cumplimiento: Se gestionaron todas las solicitudes de manera eficiente, proporcionando la información solicitada por los usuarios.



**6. Brindar Información a los usuarios en la Oficina del Sisbén (ventanilla), efectuando la actualización de datos como modificaciones de fichas socioeconómicas, inclusiones, retiros y solicitudes de encuestas.**

- Evidencias: Se atendieron a 29 usuarios en ventanilla, realizando nuevas solicitudes, 5 actualizaciones de datos, inclusiones y retiros en el sistema Sisbén.
- Descripción de cumplimiento: Se colaboró en la organización logística y en la atención a los usuarios durante la jornada.

## INFORME ENCUESTADORES SISBEN 2025



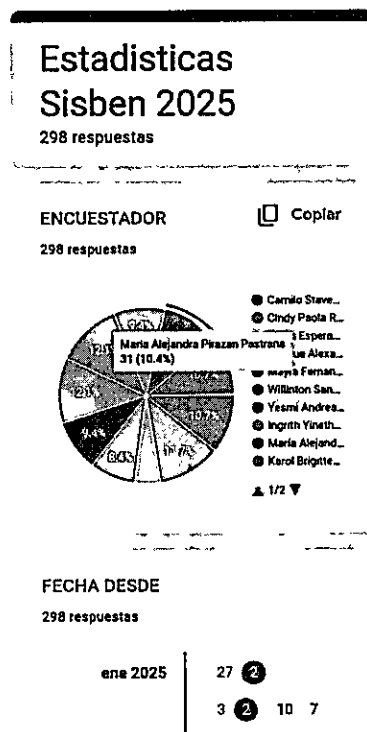
**7. Contribuir en la organización y logística de actividades programadas por la Administración Municipal que requieran acompañamiento del área de Sisbén.**

- Evidencias: No se participó en las actividades de atención para el mes de octubre.
- Descripción de cumplimiento: Se gestionaron todas las solicitudes de manera eficiente, proporcionando la información solicitada por los usuarios.

**8. Elaborar y presentar informes mensuales con estadísticas que reflejen las actividades realizadas, junto con evidencias del cumplimiento de cada obligación.**

- Evidencias: Las encuestas fueron correctamente cargadas y gestionadas a través de la plataforma Sisbén App y el Portal Territorial.
- Evidencias: Informe estadístico presentado mes de octubre del 2025, con 54 encuestas programadas, 43 completadas efectivas, canceladas 3 por cambio de dirección y 11 en proceso.
- Descripción de cumplimiento: El informe mensual fue entregado dentro del plazo establecido, incluyendo todos los datos solicitados.

## INFORME ENCUESTADORES SISBEN 2025



9. Hacer debido uso del software (plataforma de gestión de la encuesta Sisbén – Sisbén App, Grupo Sisbén y Portal territorial), implementado por la entidad para dicho proceso.

- Descripción de cumplimiento: El software fue utilizado sin incidentes, asegurando la correcta captura y sincronización de datos.



10. Participar activamente en los cursos de capacitación programados por la Secretaría de Planeación, orientados al mejoramiento de la prestación y atención

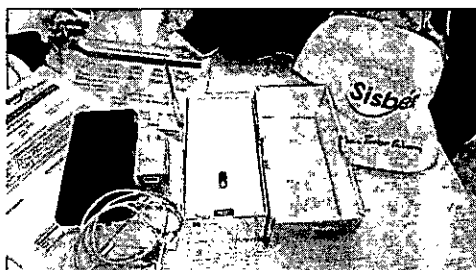
## INFORME ENCUESTADORES SISBEN 2025

del servicio de la Oficina del Sisbén, completando y presentando las evaluaciones correspondientes, del curso virtual ante el DNP, que lo acredite como encuestador Sisbén, requisito para el primer pago

- Descripción de cumplimiento: Se completaron todas las tareas asignadas de acuerdo con las instrucciones recibidas. Se participa activamente en la capacitación programada por la secretaria de planeación y las tics.
- Observaciones: no se participó en jornadas en este mes de octubre.

**11. Garantizar la integridad de los elementos necesarios para la realización de encuestas, los cuales son proporcionados para el desarrollo de las actividades contratadas, asumiendo la responsabilidad de su custodia.**

- Descripción de cumplimiento: N/A
- Evidencias: Custodia adecuada de los dispositivos (DMC) y demás elementos, sin reportes de pérdida o daño.
- Descripción de cumplimiento: Se garantizaron las condiciones óptimas de los equipos utilizados para las encuestas.



**12. Las demás actividades que le sean asignadas, previamente acordadas por el supervisor del contrato, inherentes al objeto contractual.**

- Se dio pronta atención a las visitas con prioridad, y casos en verificación. Se prioriza las personas enfermas, adultos mayores, personas con condición de discapacidad y mujeres en embarazo.
- Descripción de cumplimiento: No se participó en jornadas de atención, se atendió visitas de prioridad.



## INFORME ENCUESTADORES SISBEN 2025



### Indicadores

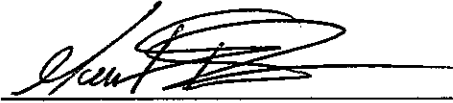
- **Número de encuestas programadas:** 54
- **Número de encuestas realizadas:** 43
- **Número de encuestas en proceso:** 11
- **Número de encuestas rechazadas:** 3
- **Número de encuestas incompletas:** 0
- **Número de encuestas a otros hogares:** 0
- **Número de usuarios atendidos en ventanilla:** 29
- **Número de total de actualizaciones:** 5
- **Número de total de llamadas para esta gestión:** 64
- **Número de encuestas archivadas:** 43
- **Participación en jornadas organizadas:** 1
- **Observaciones generales:** En general, se cumplieron las metas del mes con éxito, aunque fue necesario reprogramar más visitas de lo inusual.

### Conclusiones y Recomendaciones

- Se recomienda mejorar la coordinación con los usuarios para evitar segundas visitas por ausencia de informantes.
- Se sugiere continuar con la capacitación en el uso de herramientas tecnológicas para mejorar la eficiencia en el trabajo de campo.

## INFORME ENCUESTADORES SISBEN 2025

**Firma del Encuestador**



Nombre del Encuestador: María Alejandra Pirazan Pastrana

Cedula Encuestador: 1.073.173.634 de Madrid Cundinamarca

**DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1943 DE 2018  
(SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS  
NATURALES)**

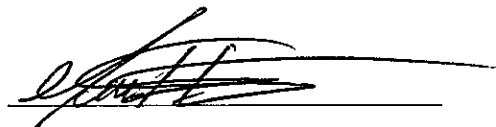
Yo, **María Alejandra Pirazan Pastrana**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.073.173.634** de **Madrid Cun**, en nombre propio y en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 241 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1943 de 2018, con el fin de establecer la clasificación tributaria para efectos de retención en la fuente, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

1. Para efectos tributarios, mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal y se clasifican en la categoría **Ingresos Cedula General - Rentas de trabajo (Art. 335 E.T.)**; y corresponden a los ingresos señalados en el Art. 103 E.T - Salarios, comisiones, viáticos, gastos de representación, honorarios, retribución a servicios personales:  
Sí ☒ No ☐

A continuación, relaciono la siguiente información:

| No. DE CONTRATO | OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                           | VALOR MENSUAL |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| CPS- 443- 2025  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA DIRECCIÓN TIC PARA LA ELABORACION DE ENCUESTAS Y QUE PERMITAN CONTRIBUIR EN LA ACTUALIZACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LA BASE DE DATOS DEL SISBEN EN EL MUNICIPIO DE MADRID. | \$ 2.007.200  |

2. Que informaré oportunamente en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica.



Dirección: Carrera 1# 6-80 casa blanca  
Teléfono: 3123974386  
Correo: alejitapirazan@gmail.com

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES  |                |        |           |    |    |    |     |     |     |    |     |    |     |     |     |     |     |    |    |         |        |      |     |        |        |      |     |        |        |      |     |         |        |      |     |              |        |      |     |        |                          |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------|----------------|--------|-----------|----|----|----|-----|-----|-----|----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|---------|--------|------|-----|--------|--------|------|-----|--------|--------|------|-----|---------|--------|------|-----|--------------|--------|------|-----|--------|--------------------------|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EMPLEADO                          |                |        | NOVEDADES |    |    |    |     |     |     |    |     |    |     |     |     |     |     |    |    | PENSION |        |      |     | SALUD  |        |      |     | CCF    |        |      |     | RIESGOS |        |      |     | PARAFISCALES |        |      |     |        |                          |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No.                               | Identificación | Nombre | In        | re | tr | de | tae | tdp | cap | vp | cor | vs | sin | lge | lma | vac | avp | vc | lr | vr      | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte  | Codigo | Dias | IBC | Tarifa       | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado<br>SENA e ICBF | Total Aportes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados) |                |        |           |    |    |    |     |     |     |    |     |    |     |     |     |     |     |    |    |         |        |      |     |        |        |      |     |        |        |      |     |         |        |      |     |              |        |      |     |        |                          |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                                  |                 |                    |                 |                     |                 |                       |           |
|-----------------------------------|---------|----------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                     | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono        | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 1073173634                     |         | PIRAZAN PASTRANA MARÍA ALEJANDRA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | sarriebaycalles | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 5123555         | No                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                                  |                 |                    |                 |                     |                 |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                            |                 | Tipo               | Fecha           |                     | Pago            |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                             | Planilla        | Planilla           | Límite          | Pago                | Banco           | Días Mora             | Valor     |
| 2025-09                           | 2025-09 | 1000002726                       | 9492118868      | 1                  | 2025/10/08      | 2025/10/14          | BANCO DE BOGOTÁ | 6                     | \$422,400 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$227,800       | \$900          | \$0                    | \$228,700     |
| PORVENIR                 | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$227,800       | \$900          | \$0                    | \$228,700     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$14,900        | \$100          | \$0                    | \$15,000      |
| COLMENA                  | 14-25  | 800,226,175 | 3  | 1         | \$14,900        | \$100          | \$0                    | \$15,000      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$178,000       | \$700          | \$0                    | \$178,700     |
| FAMISANAR                | EP5017 | 830,003,564 | 7  | 1         | \$178,000       | \$700          | \$0                    | \$178,700     |
| TOTAL                    |        |             |    | 5         | \$420,700       | \$1,700        | \$0                    | \$422,400     |

Propiedad de la Alcaldía de Madrid Cundinamarca- Uso Exclusivo



Ⓣ Pago en Seguridad social

## ¿Cuánto?

Fecha

## Referencia

M5097297

**VIGILADO**

