

 IGAC INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI	FORMA	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES	CÓDIGO	PC-PCF-12
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSION	1
	PROCEDIMIENTO	CUENTAS POR PAGAR DIGITAL	FECHA VERSIÓN FORMATO	26/06/2025

Dependencia de ejecución específica del contrato:	DIRECCIÓN TERRITORIAL CALDAS		Fecha generación informe:	25/11/2025 08:44:22
Pago No:	2	Total de Pagos	4	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	ELIS JOANNA ZAPATA ALFONSO		Identificación:	53051548	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	elis.zapata@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-2148-CAL	Fecha de Inicio del contrato:	08/09/2025	Fecha de Fin del contrato:	30/12/2025
Periodo del informe:	OCTUBRE	No RP:	49025	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Caldas	Municipio:	Manizales		
Período objeto del informe:	01-10-2025 al 31-10-2025	Fecha de Inicio del informe:	01/10/2025	Fecha de Fin del informe:	31/10/2025
Actividad Económica:	000 No aplica	ICA:	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	2325	FUENTE FINANCIACIÓN:	PROPIOS
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406016-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 3		
VALOR DE PAGO:	\$7.370.592.00	HONORARIOS:		PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 1.500,00	SEPTIEMBRE	20/11/2025	91400207
SALUD	SANITAS	\$ 7.700,00	SEPTIEMBRE	20/11/2025	91400207
PENSION	COLPENSIONES	\$ 9.800,00	SEPTIEMBRE	20/11/2025	91400207

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 9.200,00	SEPTIEMBRE	29/10/2025	90978576
SALUD	SANITAS	\$ 46.200,00	SEPTIEMBRE	29/10/2025	90978576
PENSION	COLPENSIONES	\$ 59.200,00	SEPTIEMBRE	29/10/2025	90978576

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 44.600,00	SEPTIEMBRE	09/10/2025	90149298
SALUD	SANITAS	\$ 228.800,00	SEPTIEMBRE	09/10/2025	90149298
PENSION	COLPENSIONES	\$ 292.800,00	SEPTIEMBRE	09/10/2025	90149298

DEDUCCIONES

INTERESES DE VIVIENDA:	NO	MEDICINA PREPAGADA:	NO	AFC:	NO	DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	NO
PENSIÓN VOLUNTARIA:	NO	TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES:	NO	COOPERATIVA:	NO		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	4.2604.1.7.5.17-Prestación de servicios profesionales para realizar actividades de aseguramiento y evaluación de calidad Interno y/o Externo, en el marco de los procesos de actualización catastral con enfoque multipropósito en los municipios por actualizar a cargo de la Dirección Territorial Caldas.
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar las capacitaciones requeridas para adelantar las actividades de aseguramiento y evaluación de calidad externa en el marco de los proyectos desarrollados por la dirección territorial, aplicando los mecanismos definidos por el igac para realizar actividades de aseguramiento y evaluación de calidad en el marco de las políticas y procedimientos establecidos por el igac.	Realicé capacitaciones al COM Supía, Palestina y Riosucio en temas de reconocimiento predial y CICA, así como en los controles de calidad asociados a la gestión, captura de información y desarrollo de formatos para el aseguramiento de calidad. Estas sesiones formativas estuvieron orientadas a fortalecer las capacidades técnicas del equipo en el marco de los proyectos liderados por la Dirección Territorial. Oct 2 – oct 17 (mañana y tarde) – oct 22 Asimismo, llevé a cabo las capacitaciones requeridas para la implementación de actividades de aseguramiento y evaluación de calidad externa, aplicando los mecanismos definidos por el IGAC conforme a las políticas y procedimientos institucionales establecidos. Esta labor contribuyó al cumplimiento de los estándares técnicos exigidos y a la mejora continua de los procesos operativos	Anexo_182632_638993201599197112.xlsx Anexo_182632_638993201688389508.pdf

<p>2. Generar reportes e informes con los resultados de los cruces y análisis de información realizados en el marco de los procesos de evaluación y aseguramiento de calidad sobre la información alfanumérica y gráfica de los productos catastrales.</p>	<p>Generé reportes e informes con los resultados de los cruces y análisis de información realizados en el marco de los procesos de evaluación y aseguramiento de la calidad de la información alfanumérica y gráfica de los productos catastrales a través de las validaciones semanales así como el contraste y análisis de información</p>	<p>Anexo_182633_638993202050361133.pdf Anexo_182633_638993202126954823.xlsx Anexo_182633_638993202230683298.pdf Anexo_182633_638993202272997317.xlsx Anexo_182633_638993202440675406.pdf Anexo_182633_63899320249770764.xlsx Anexo_182633_638993202612887205.pdf Anexo_182633_638993202669704710.xlsx Anexo_182633_638993202791329096.pdf Anexo_182633_638993203354500787.xlsx Anexo_182633_638993203481335667.pdf Anexo_182633_638993203532474787.xlsx Anexo_182633_638993203693338267.pdf Anexo_182633_638993203753176607.xlsx Anexo_182633_638993204069086370.xlsx Anexo_182633_638993204245438828.xlsx Anexo_182633_638993206162528216.xlsx Anexo_182633_638993206313433140.xlsx Anexo_182633_638993206502185532.pdf Anexo_182633_638993206625031419.xlsx Anexo_182633_63899320709096396.pdf Anexo_182633_638993207184644159.xlsx Anexo_182633_638993207371831822.pdf Anexo_182633_638993207449975542.xlsx Anexo_182633_638993208031585414.pdf Anexo_182633_638993208143872083.xlsx Anexo_182633_638993208768076826.pdf Anexo_182633_638993208856367546.xlsx Anexo_182633_63899320969905308.pdf Anexo_182633_638993209787321647.xlsx Anexo_182633_638993209909043015.pdf Anexo_182633_638993209954073909.xlsx Anexo_182633_638993210088235333.pdf Anexo_182633_638993210137385609.xlsx</p>
<p>3. Realizar las visitas a campo que se requieran a los diferentes municipios, para adelantar las verificaciones asociadas a la evaluación de los productos catastrales y entregar el informe de evaluación en campo.</p>	<p>La actividad de realizar visitas de campo no fue desarrollada durante este periodo dado que me encontraba en la ejecución de validaciones de calidad interna y externa, así como brindando asesoría técnica a los reconocedores de los COM de Supía y Palestina, así como liderando y/o participando de jornadas de capacitación.</p>	<p>Anexo_182634_638993212207597803.JPG Anexo_182634_638993212251218320.JPG Anexo_182634_638993212290829201.JPG Anexo_182634_638993221701351916.jpg Anexo_182634_638993221773808139.jpg Anexo_182634_638993221829035259.jpg Anexo_182634_638993221913084028.jpg Anexo_182634_638993221975410023.jpg Anexo_182634_638993222025405553.jpg Anexo_182634_638993222079258920.jpg Anexo_182634_638993222135257251.jpg</p>
<p>4. Revisar los procedimientos existentes que se solicite por parte del supervisor del contrato o el igac a través de la persona que éste designe y elaborar la propuesta de ajuste y documentación de nuevos procedimientos que sean requeridos.</p>	<p>Realicé el seguimiento que por parte del personal vinculado al proyecto y la ejecución de las actividades se este dando conforme a los formatos establecidos en el anexo de Identificación_y_Análisis_de_Las_Entradas_del_Plan_de_Calidad</p>	<p>Anexo_182635_638993351531444002.xlsx</p>
<p>5. Asistir a las reuniones, conferencias, mesas de trabajo, comités y demás instancias que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato y realizar el almacenamiento de los productos de información desarrollados con ocasión de las actividades del contrato de acuerdo a los lineamientos técnicos definidos por la subdirección de proyectos.</p>	<p>Asistí a las reuniones, conferencias, mesas de trabajo, comités y demás instancias asignadas. Asimismo, realicé el almacenamiento de los productos de información desarrollados con ocasión de las actividades del contrato de acuerdo a los lineamientos técnicos definidos por la subdirección de proyectos. Adjunto soporte de la reunión desarrollada el pasado 3, 6 y 20 de octubre.</p>	<p>Anexo_182636_638993210528510303.xlsx Anexo_182636_638993210625695803.xlsx Anexo_182636_638993210691352987.xlsx Anexo_182636_638993210786853059.xlsx Anexo_182636_638993210842010186.docx</p>
<p>6. Realizar el seguimiento, control y monitoreo de los informes, reportes y formatos de calidad para los procesos de aseguramiento y evaluación de calidad de los proyectos ejecutados o asignados a la dirección territorial.</p>	<p>Realicé el seguimiento, control y monitoreo de los informes, reportes y formatos de calidad correspondientes a los procesos de aseguramiento y evaluación de la calidad en Palestina, en dos intervalos de fechas: del 7 al 27 de octubre. Estas actividades de seguimiento, control y monitoreo permitieron promover la mejora continua en la calidad de la información, dado que esta se revisa y corrige, según corresponda, con la mayor brevedad posible.</p> <p>En el municipio de Supía se realizaron validaciones de consistencia lógica durante las dos últimas semanas de octubre. Sin embargo, debido a un fallo en la herramienta de validación, los resultados obtenidos fueron siempre iguales a cero</p>	<p>Anexo_182637_638993236095397882.pdf Anexo_182637_638993236250297596.pdf Anexo_182637_638993236370866048.pdf Anexo_182637_638993236547247274.pdf Anexo_182637_638993236845856475.xlsx Anexo_182637_638993236938755634.xlsx Anexo_182637_638993237073368057.xlsx Anexo_182637_638993237169387000.xlsx Anexo_182637_638993237260078538.xlsx</p>
<p>7. Informar al supervisor del contrato cuando los procesos de evaluación o aseguramiento de calidad evidencien resultados críticos que deriven en no conformidad de los productos, así mismo apoyar al director territorial en la supervisión de los procesos y proyectos inherentes a su cargo.</p>	<p>Informé sobre todos los procesos de evaluación y aseguramiento de la calidad, tanto en la trazabilidad de cada una de las entregas como frente a las evidencias de resultados críticos que pudieran derivar en no conformidades de los productos. Asimismo, mediante mi gestión apoyé a la directora territorial en la supervisión de los procesos y proyectos inherentes a su cargo.</p>	<p>Anexo_182638_638993227400046382.JPG Anexo_182638_638993227443952512.JPG Anexo_182638_638993227478780496.JPG Anexo_182638_638993227521410640.JPG Anexo_182638_638993227563275489.JPG Anexo_182638_638993227602104805.JPG Anexo_182638_638993227650778878.JPG Anexo_182638_638993227739480281.JPG Anexo_182638_638993227805705426.JPG</p>
<p>8. Apoyar técnicamente al equipo de componente económico con los avalúos comerciales de los puntos de mercado y realizar control de calidad de los puntos de investigación cuando así se requiera.</p>	<p>La tarea de apoyar técnicamente al equipo del componente económico con los avalúos comerciales de los puntos de mercado y realizar el control de calidad de los puntos de investigación, cuando así se requiera, no se desarrolló durante este periodo dado que no fue solicitada</p>	

<p>FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)</p>	<p>ELIS JOANNA ZAPATA ALFONSO</p>
---	-----------------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (diego.hincapie):

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

%DETALLENOVEDADESREDUCCION% %DETALLENOVEDADESSUSPENSION%

NOVEDADES DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$27,762.563.00 -
Adición No.0	\$0.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3

Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$27,762,563.00 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$27,762,563.00 -

VALOR A PAGAR:	\$7,370,592.00 -
Menos este pago:	\$20,391,971.00 -

-	-	-
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
-	-	-
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
-	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	26.55 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
RUT	X
CERTIFICACIÓN BANCARIA	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	DIEGO ALBERTO HINCAPIÉ TORRES	Nombre:	
No. Identificación:	16073185	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53051548	ELIS JOANNA ZAPATA ALFONSO		CALLE 152 #94A-67	6019065134	eliszapata@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
90978576	29/10/2025				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-09	2025-09	N	21/11/2025	91400207	\$19.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS


TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	7.700	0		0		0	42	300	0	8.000	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
25-14	Colpensiones	900336004-7	9.800	0	0	0	0	42	300	0	10.100	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.500				1.500	42	100	1.600			15	1.600	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	42	0	0	0
ICBF				
0	42	0	0	0
ESAP				
MEN				



CC 53051548

Elis Zapata

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	7.700	8.000
Pensión	1	9.800	10.100
Riesgos Laborales	1	1.500	1.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	19.000	19.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53051548	ELIS JOANNA ZAPATA ALFONSO		CALLE 152 #94A-67	6019065134	eliszapata@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
90978576	29/10/2025				EMPLEADOS	UPC
				1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-09	2025-09	N	21/11/2025	91400207	\$19.700	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Colom. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TPP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	IAA	IAE	IASP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	53051548	ZAPATA ALFONSO ELIS JOANNA	59	0	N										X									25-14	2.261.000	361.800	0	0	0	0	EPS005	2.261.000	282.700	14-23	2.261.000	3	55.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Elis Zapata

CC 53051548

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53051548	ELIS JOANNA ZAPATA ALFONSO		CALLE 152 #94A-67	6019065134	elizapata@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	09/10/2025	90149298	\$566.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	228.800	0		0		0	0	0	0	228.800	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
25-14	Colpensiones	900336004-7	292.800	0	0	0	0	0	0	0	292.800	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	44.600				44.600	0	0	44.600			446	44.600	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	228.800	228.800
Pensión	1	292.800	292.800
Riesgos Laborales	1	44.600	44.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	566.200	566.200



Elis Zapata

CC 53051548

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53051548	ELIS JOANNA ZAPATA ALFONSO		CALLE 152 #94A-67	6019065134	eliszapata@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09					\$566.200	

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TPP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	ISA	IASP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	53051548	ZAPATA ALFONSO ELIS JOANNA	59	0			N																25-14	1.830.000	292.800	0	0	0	0	EPS005	1.830.000	228.800	14-23	1.830.000	3	44.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Elis Zapata

CC 53051548

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53051548	ELIS JOANNA ZAPATA ALFONSO		CALLE 152 #94A-67	6019065134	eliszapata@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
90149298	09/10/2025				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-09	2025-09	N	29/10/2025	90978576	\$115.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	46.200	0		0		0	19	600	0	46.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	59.200	0	0	0	0	19	700	0	59.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.000				9.000	19	200	9.200			90	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	19	0	0	0
ICBF				
0	19	0	0	0
ESAP				
MEN				

Elis Zapata
CC 53051548

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	46.200	46.800
Pensión	1	59.200	59.900
Riesgos Laborales	1	9.000	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	114.400	115.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53051548	ELIS JOANNA ZAPATA ALFONSO		CALLE 152 #94A-67	6019065134	eliszapata@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
90149298	09/10/2025				EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-09	2025-09	N	29/10/2025	90978576	\$115.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Com. exerce	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	53051548	ZAPATA ALFONSO ELIS JOANNA	59	0			N								X									25-14	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	275.000	14-23	2.200.000	3	53.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



CC 53051548



INTERNET

-\$566.200,00

Jueves 09 de Octubre, 2025

Sin categoría

Descripción

COMPRA INTERNET

Documento

41022914

Información adicional

90149298 MiPlanilla com Pago Proteccion Social

Elis Zapata

CC 53051548



INTERNET

-\$115.900,00

Miércoles 29 de Octubre, 2025

Sin categoría

Descripción

COMPRA INTERNET

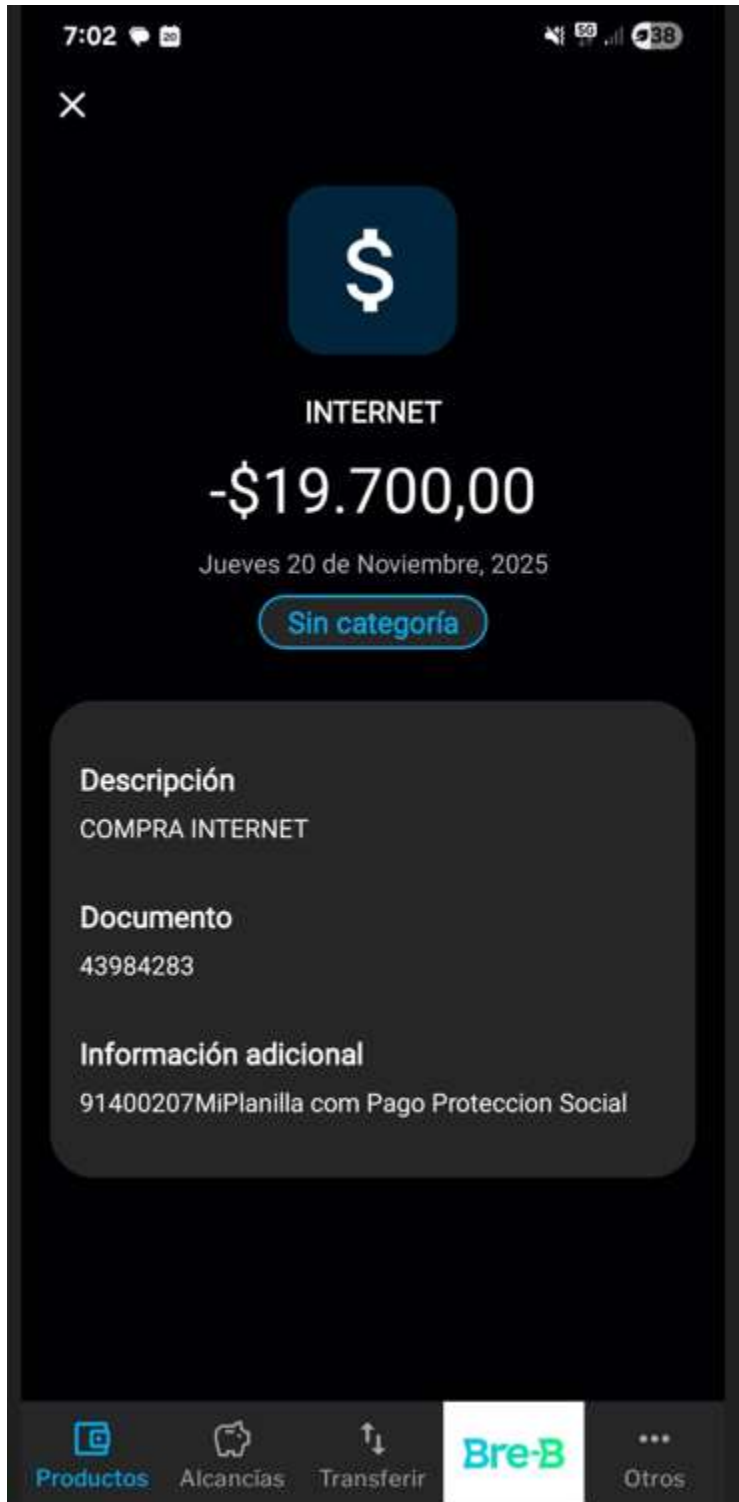
Documento

86426704

Información adicional

90978576 MiPlanilla com Pago Proteccion Social

Elis Zapata
CC 53051548



Elis Zapata

CC 53051548