FECHA DEL INFORME:	12/08/2025

1 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NÚMERO DE PROCESO:	**CD-764-2025**
NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO:	**0815 DEL 10 DE JULIO DEL 2025**
CLASE DE CONTRATO:	**Prestación de servicios profesionales**
OBJETO:	**PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL CON ESPECIALIZACIÓN QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ESTRATEGICOS DE PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA POLITICAS Y LA INVERSIÓN PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN, META**
NOMBRE DEL CONTRATISTA CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	**DIANA CAROLINA CHOPERENA RAMOS C.C 1.102.854.943**
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO:	**SEIS MILLONES DE PESOS (6.000.000) M/CTE**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	**UN (01) MES**
FECHA DE INICIO:	10 DE JULIO DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	09 DE AGOSTO DEL 2025
MODIFICACIONES	
CESION:	**N/A**
PRORROGA:	**N/A**
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN:	**N/A**
ADICION:	**N/A**
NUEVO VALOR DEL CONTRATO:	**N/A**
SUSPENSION:	**N/A**

REINICIO:	N/A
MODIFICATORIA / ACLARATORIA:	N/A
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	09/08/2025

2 DESARROLLO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1	**Brindar acompañamiento profesional en los procesos de formulación, evaluación, y viabilización de los proyectos de inversión.**	Durante este periodo, del 10 de julio al 09 de agosto de 2025, se brindo acompañamiento profesional en los procesos de formulación y verificación de requisitos de los siguientes proyectos de inversión: - Código BPIN 2025505680022 – SGR: Elaboración de estudio integral para determinar la factibilidad técnica, administrativa, económica, financiera, y legal para la puesta en operación de la terminal de transporte en el municipio Puerto Gaitán - Código BPIN 202500000029281 – PIIP - Dotación de la red pública de prestación de servicios para el transporte asistencial básico de pacientes en el municipio de Puerto Gaitán
2	**Brindar acompañamiento profesional en la implementación de estrategias para el seguimiento, evaluación de los proyectos de inversión**	En el periodo registrado apoyé en el seguimiento, estructuración y proyección del POAI Adición mayor recaudo y mesas de trabajo con las dependencias para la realización de la matriz de traslados via concejo y via Decreto y revisión de cumplimiento de metas.

No.	ACTIVIDAD ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS
3	**Brindar apoyo a la Secretaría de Planeación Municipal en la estructuración, formulación y revisión de proyectos a financiar con diferentes fuentes de inversión**	Durante este periodo, no se requirió el apoyo para la estructuración, formulación y revisión de proyectos de la Secretaría de Planeación.
4	**Realizar los procesos de identificación, formulación, seguimiento, evaluación y registro de proyectos de inversión pública en las plataformas MGA Web, PIIP, SUIFP SGR y SPGR**	Durante este periodo registré los siguientes ajustes en la plataforma SUIFP SGR: - Código BPIN 2025505680015 – SGR: Implementación del Programa de Alimentación Escolar regular y para Pueblos Indígenas, modalidad complemento alimentario industrializado y preparado en sitio en sedes educativas del área urbana y rural del municipio de Puerto Gaitán. - Código BPIN 2021505680111 – SGR: Construcción y dotación de la Institución Educativa Rubiales (Sede Principal) ubicada en la vereda Rubiales - vía Arrayanes del municipio de Puerto Gaitán, Departamento del Meta Asimismo registré y realice el proceso RAPAE del siguiente proyectos de inversión: - Código BPIN 2025505680022 – SGR: Elaboración de estudio integral para determinar la factibilidad técnica, administrativa, económica, financiera, y legal para la puesta en operación de la terminal de transporte en el municipio Puerto Gaitán.

5	**Realizar revisión técnica de los reportes de los ajustes de los proyectos de inversión radicados por las dependencias de las diferentes fuentes de financiación.**	En el periodo comprendido del 10 de julio al 09 de agosto de 2025, apoyé en la revisión técnica de las solicitudes de ajuste de inversión presentados a la Secretaría de Planeación, de los siguientes proyectos de inversión: - Código BPIN 2025505680015 – SGR: Implementación del Programa de Alimentación Escolar regular y para Pueblos Indígenas, modalidad complemento alimentario industrializado y preparado en sitio en sedes educativas del área urbana y rural del municipio de Puerto Gaitán. - Código BPIN 2021505680111 – SGR: Construcción y dotación de la Institución Educativa Rubiales (Sede Principal) ubicada en la vereda Rubiales - vía Arrayanes del municipio de Puerto Gaitán, Departamento del Meta Por otro lado, se realizaron las viabilidades técnicas a los siguientes proyectos de inversión: **RESUMEN TRASLADO** **Proyecto Contra - crédito**: MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN identificado con código BPIN 2024505680051.

Meta	Producto	Indicador	Fuente de Financiación	Valor
PDM0065 Realizar mejoramiento y mantenimiento de la infraestructura escolar existente del municipio en la zona urbana y rural	Infraestructura educativa mejorada 2201052	Sedes educativas mejoradas 220105200	1.3.3.6.03 - R.B. SGP-EDUCACION-CALIDAD POR MATRICULA OFICIAL	$ 1.229.117.659
TOTAL CONTRA CRÉDITO				$ 1.229.117.659

Proyecto Crédito: FORTALECIMIENTO DE AMBIENTES Y EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DE PUERTO GAITÁN con código BPIN 2024505680076.

Meta	Producto	Indicador	Fuente de Financiación	Valor
PDM0068 Incluir la dotación básica escolar de mobiliario, material didáctico – pedagógico, implementos básicos para funcionamiento y dispositivos electrónicos en el marco de los lineamientos establecidos por el Ministerio de Educación Nacional.	Infraestructura educativa dotada 2201069	Estudiantes beneficiarios de dotaciones escolares 220106907	1.3.3.6.03 - R.B. SGP-EDUCACION-CALIDAD POR MATRICULA OFICIAL	$ 1.229.117.659
TOTAL CRÉDITO				$ 1.229.117.659

Proyecto Contra - crédito: APOYO PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN identificado con código BPIN 2024505680053

Meta	Producto	Indicador	Fuente de Financiación	Valor
PDM0271 Atención integral a la población víctima en el Municipio de Puerto Gaitán	Servicio de caracterización de la población víctima para su posterior atención, asistencia y reparación integral 4101014	Víctimas caracterizadas 410101400	1.2.1.0.00-I.C.L.D.	$ 31.000.000
TOTAL CONTRA CRÉDITO				$ 31.000.000

Proyecto Contra - crédito: APOYO PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN identificado con código BPIN 2024505680053

Meta	Producto	Indicador	Fuente de Financiación	Valor
PDM0274 Atención integral a la población víctima en el Municipio de Puerto Gaitán	Servicio de asistencia funeraria 4101027	Hogares subsidiados en asistencia funeraria 410102701	1.2.1.0.00-I.C.L.D.	$ 20.000.000
TOTAL CONTRA CRÉDITO				$ 20.000.000

<table>
<tr><th>No.</th><th>ACTIVIDAD ESPECÍFICA</th><th>ACTIVIDADES EJECUTADAS</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td>
Proyecto Crédito: APOYO PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN identificado con código BPIN 2024505680053
<table>
<tr><th>Meta</th><th>Producto</th><th>Indicador</th><th>Fuente de Financiación</th><th>Valor</th></tr>
<tr><td>PDM0276 Atención integral a la población víctima en el Municipio de Puerto Gaitán</td><td>Servicio de orientación y comunicación a las víctimas 4101023</td><td>Víctimas atendidas 410102306</td><td>1.2.1.0.00-I.C.L.D.</td><td>$ 51.000.000</td></tr>
<tr><td colspan="4">TOTAL CRÉDITO</td><td>$ 51.000.000</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>6</td><td>Las demás actividades que sean designadas por el supervisor y/o el secretario de Planeación</td><td>En el periodo registrado en el siguiente informe, realicé asesoría a la Secretaría de Planeación y al Banco de Proyectos en la gestión de los instrumentos de apoyo a la administración pública, realizando el análisis, registro y seguimiento de programas y proyectos viables. Brindé acompañamiento en el procedimiento de registro en el Banco de Programas y Proyectos, así como en el manejo de plataformas para la actualización y seguimiento de iniciativas.</td></tr>
</table>

Como contratista del Municipio, declaro que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del presente periodo llevadas a cabo con responsabilidad, diligencia y acatando las normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas para este tipo de contrato, en el Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo y Gestión Ambiental; además, di cumplimiento a lo estipulado en la norma y certifico bajo la gravedad de juramento que realicé los pagos correspondientes y en debida forma de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social correspondientes, con los ingresos provenientes del contrato.

DIANA CAROLINA CHOPERENA RAMOS
C.C.1.102.854.943 de Sincelejo (Sucre)

3 CERTIFICACIÒN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL

A la fecha de presentación de los documentos requeridos para el pago, el supervisor certifica que la contratista cumplió en el periodo del 10 de julio de 2025 al 09 de agosto de 2025, con el pago conforme a los documentos soporte de Aportes Obligatorios al Sistema de Seguridad Social (SALUD, PENSION y ARL) correspondiente a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios suscrito con la Alcaldía del Municipio de Puerto Gaitán-Meta, materia del presente pago.

La certificación la realizo previa verificación del pago por los medios electrónicos de la Planilla del pago a la Seguridad Social, PILA Planilla Integrada de Liquidación de Aportes al pago a la Seguridad Social, correspondiente a la planilla de Nº 88146258 pagada el 17 de julio de 2025 y la planilla No. 88885653 pagada el 11 de agosto de 2025 con pago a SALUD (Salud Total EPS), PENSIONES (Porvenir) y ARL (Positiva). Correspondiente al mes JULIO y AGOSTO de 2025 respectivamente, adjunta en dos (02) folios

MES	No PLANILLA	FECHA PAGO DE PLANILLA	VALOR DEL 40% IBC	SALUD	PENSIÓN	ARL	TOTAL
JULIO	88146258	17/07/2025	$ 1.760.000	$ 220.000	$ 281.600	$ 9.200	$ 510.800
AGOSTO	88885653	11/08/2025	$ 800.000	$ 100.000	$ 128.000	$ 4.200	$ 232.200
VALOR TOTAL							**$ 743.000**

4 BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO A LA FECHA. El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

	Concepto	Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$ 6.000.000
b	VALORES PAGADOS	$0
c	VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME	$ 6.000.000
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$ 0
e	Saldo a favor del municipio (en el último periodo de cobro)	N.A
f	Valor total a liberar del RP (en el último periodo de cobro)	N.A.

5 CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA: En mi calidad de Supervisor(a) Certifico que el contratista hizo entrega en medio físico y digital de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución.

6 CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN: En mi calidad de Supervisor(a) Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión.

7 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR:

En cumplimiento con las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al alcalde del Municipio de Puerto Gaitán, respecto del desarrollo del contrato, verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales durante la ejecución del contrato y en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación y de Supervisión e Interventoría del Municipio.

Por medio del presente escrito certifico en mi calidad de SUPERVISOR del contrato N° 0815 de 2025, que, la contratista, durante este periodo, cumplió a satisfacción las actividades descritas en el presente informe que corresponde al pago FINAL del periodo del **10 de JULIO de 2025 al 09 de AGOSTO de 2025**, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral, razón por la cual se autoriza el pago Final por el valor de $ 6.000.000.

GUSTAVO ADOLFO PEÑA CHACÓN
SECRETARIO DE PLANEACIÓN

Elaboro: Diana Choperena Ramos	Reviso: Lisbet Robayo Diaz	Aprobó: Gustavo Peña
Cargo: CPS 0052-2025	Cargo: Cps 0880-2025 SP	Cargo: Secretario de Planeación

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1102854943	DIANA CAROLINA CHOPERENA RAMOS	Calle 20 Mz 27 Apto 302	6460050	dianacaroc@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	PUERTO GAITÁN		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	
2025-07	2025-07	I	17/07/2025	88146258	$510.800	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	220.000	0		0		0	0	0	0	220.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	281.600	0	0	0	0	0	0		281.600	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	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	220.000	220.000
Pensión	1	281.600	281.600
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	510.800	510.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1102854943	DIANA CAROLINA CHOPERENA RAMOS		Calle 20 Mz 27 Apto 302	6460050	dianacaroc@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			META	PUERTO GAITÁN	

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	
2025-07	2025-07	I	17/07/2025	88146258	$510.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1102854943	CHOPERENA RAMOS DIANA CAROLINA	59	0			N																	230301	1,760,000	281,600	0	0	0	0	EPS002	1,760,000	220,000	14-23	1,760,000	1	9,200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1102854943	DIANA CAROLINA CHOPERENA RAMOS	Calle 20 Mz 27 Apto 302	6460050	dianacaroc@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			META	PUERTO GAITÁN	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	11/08/2025	88885653	$232.200	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	128.000	0	0	0	0	0	0		128.000	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	4.200				4.200	0	0	4.200			42	4.200	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	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	100.000	100.000
Pensión	1	128.000	128.000
Riesgos Laborales	1	4.200	4.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	232.200	232.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1102854943	DIANA CAROLINA CHOPERENA RAMOS	Calle 20 Mz 27 Apto 302	6460050	dianacaroc@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	PUERTO GAITÁN		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-08	2025-08	I	11/08/2025	88885653	TOTAL A PAGAR	
					$232.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1102854943	CHOPERENA RAMOS DIANA CAROLINA	59	0			N	X																230301	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS002	800.000	100.000	14-23	800.000	1	4.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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