



**Proceso Gestión Financiera**  
**Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios**

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 1 de 5

### 1.DATOS GENERALES

**INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 935087**

CONTRATO No. 01015582025 Del 10/03/2025

SEDE O REGIONAL: Sede de la dirección General

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 11/03/2025

HASTA: 31/12/2025

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **CARLOS ANDRES AVILA NAVARRO**

No. Documento de identificación: **80,050,088**

Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **91878021 - 92275722**

Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **9.1 / 9.2** Mes de Pago: **DICIEMBRE** Declarante de Renta: **NO** Pensionado: **NO** Cesión: **NO** Número de pago: **0**

Tipo Informe: **Vigencia actual** Vigencia Futura: **NO** Número de Pago: **0**

### 2. INFORMACION FINANCIERA

#### VALORES

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	53,498,200.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	5,459,000.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	52,770,333.00
<b>SALDO PENDIENTE POR PAGAR</b>	<b>727,867.00</b>

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 274525 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-5-30205B-4102003-02	27	5,459,000.00

#### APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	272,950.00
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*):	349,376.00
APORTES FSP (*):	0.00
APORTE ARL (*):	11,398.00
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	0.00
APORTE VOLUNTARIO A FONDO DE PENSIÓN VOLUNTARIA (*):	0.00
CUENTA DE AHORRO AVC (*):	0.00

(\* El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

Fecha Creación  
12/10/2025 3:35:52 PM

Fecha Impresión:  
12/10/2025 3:37:16 P

Corrección: 0

F1.P17.GF



**3. INFORME DE ACTIVIDADES**

Obligación Contractual	Producto
<p>APOYAR Y GENERAR CONCEPTOS TÉCNICOS, DESDE EL COMPONENTE AMBIENTAL, A LAS PROPUESTAS DE INVERSIÓN REALIZADAS POR EL CONTRATISTA ENCARGADO DE LA PRODUCCIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL Y A LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA, PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES A TRAVÉS DE EVALUACIONES PERIÓDICAS PARA MEDIR EL PROGRESO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES AMBIENTALES.</p>	<p>Se brindó apoyo liderando y participando en la reunión ?Segunda sesión de ideación enfocada a capacitación y sensibilización de usuarios finales y operadores? entre el Equipo del Eje Ambiental de la Dirección Administrativa y el contratista Ingredion para dar continuidad a las propuestas acordadas por ellos y encaminadas a establecer acciones para la gestión y recuperación de los residuos generados en los territorios por la distribución de los AAVN, específicamente Bienestarina Líquida.</p> <p>Se brindó apoyo en la consolidación de los resultados finales para 2025 del Piloto de Reciclaje de Envases de Bienestarina Líquida en Tetra Pak en La Guajira obtenidos con corte al mes de diciembre de 2025, informando oportunamente al Director de Nutrición vía correo electrónico.</p> <p>Se brindó apoyo en la revisión del informe de interventoría (43) del mes de octubre de 2025 conforme a lo asignado al componente ambiental para verificar el cumplimiento de las condiciones que revisa la interventoría al contratista Ingredion.</p>
<p>ACOMPañAR LA MEJORA AMBIENTAL DE LOS SERVICIOS Y MODALIDADES DE ATENCIÓN DE LA DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN.</p>	<p>Se brindó apoyo realizando coordinación con el enlace de comunicaciones y el equipo Tejiendo Saberes Alimentarios de la Dirección de Nutrición (profesionales Merly Mota, Samuel Prada y Diego Barrios) para revisar conjuntamente el desarrollo del guion, adelantar las animaciones realizadas con el resultado de las tomas obtenidas el mes anterior y publicar el video como Propuesta de Comunicación para el Piloto de Reciclaje Tetra Pak La Guajira y así comunicar, socializar y concienciar sobre la estrategia para recuperación de los envases.</p> <p>Se brindó apoyo en el seguimiento a la Interventoría de la Actividad 3 en cuanto a la No Conformidad N° 69: Etapa Contractual/TEC ? Supervisión Administrativa ? Planes Ambientales; proponiendo fechas para realizar la visita de verificación de los soportes en su sede, tramitando respuesta con equipo jurídico de la Dirección y gestionando la verificación para dar cierre a la No Conformidad hasta el cargue del soporte en la carpeta asignada.</p> <p>Se brindó apoyo en la continuación de la participación en el Ajuste de la Guía Bienes y Servicios (Guía G7.ABS, obligaciones 7 y 12) con el equipo del Eje Ambiental de la Dirección Administrativa, con el fin de modificar o crear obligaciones ambientales específicas relacionadas con la recuperación de los envases de Bienestarina Líquida; dirigidas tanto a la producción y distribución de AAVN, como a los operadores, con el fin de lograr la logística inversa necesaria para lograr una adecuada cadena de reciclaje de estos envases.</p>



**Proceso Gestión Financiera**  
**Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios**

**F1.P17.GF**

**05/05/2022**

**Versión 8**

**Página 3 de 5**

<p>PARTICIPAR EN LAS MESAS TÉCNICAS Y REVISIÓN DE DOCUMENTOS ASOCIADOS A LA IMPLEMENTACIÓN DE LA LEY DE COMPRAS PÚBLICAS Y RELACIONADO CON EL OBJETO DE CONTRATO DE LA DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN DEL ICBF.</p>	<p>Se brindó apoyo en la revisión de los Documentos Formato de oferta CPLA, Formato de demanda alimentos e Instrumento de seguimiento compras públicas; conforme al compromiso del Comité de Pedagogía y Seguimiento - Ley 2046 de 2020 citada por la Secretaría Técnica de Compras Públicas de la ADR del mes pasado y con el propósito de avanzar en la implementación de los instrumentos relacionados con costos, seguimiento de compras públicas, y análisis de demanda y oferta, aprobados en la sesión extraordinaria de julio pasado.</p>
<p>APORTAR EN LA DEFINICIÓN Y ELABORACIÓN DE CASOS DE USO Y CONTROLES DE CAMBIO, PARA LA ACTUALIZACIÓN DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DEL ICBF ASOCIADOS A LA ESTRATEGIA DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL.</p>	<p>Se brindó apoyo en la continuación de la propuesta de una versión para la ?Guía de Recuperación de Envases Posconsumo de Bienestarina Líquida en los Diferentes Servicios y Modalidades del ICBF? encaminada a dar un adecuado manejo ambiental a los envases posconsumo de Bienestarina Líquida en Tetra Pak y de establecer criterios de logística inversa y recuperación de los mencionados envases por parte de los servicios y operadores que los entreguen a los beneficiarios; aportando así a la mejora ambiental de los servicios y modalidades de la Dirección.</p>
<p>PARTICIPAR EN LA REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS, GUÍAS, FORMATOS E INSTRUMENTOS DEFINIDOS POR EL ICBF, PARA LA EJECUCIÓN DE LAS VISITAS DE INTERVENTORÍA A LOS PUNTOS DE ENTREGA PRIMARIOS, DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE DESDE EL COMPONENTE AMBIENTAL.</p>	<p>Durante el período no se realizaron actividades para el cumplimiento de esta obligación.</p>
<p>PARTICIPAR EN LAS MESAS TÉCNICAS Y JORNADAS DE RETROALIMENTACIÓN REALIZADAS POR LA INTERVENTORÍA DEL CONTRATO DE PRODUCCIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS, DESDE EL COMPONENTE AMBIENTAL, PARA EVALUAR EL IMPACTO DE LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS Y OPERATIVAS EJECUTADAS POR LA SUPERVISIÓN DE ESTE CONTRATO DE INTERVENTORÍA.</p>	<p>Se apoyó el acompañamiento desde el componente ambiental en la reunión de comité de las plantas.</p>
<p>PARTICIPAR EN LA CONSTRUCCIÓN DE RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS, SOLICITUDES Y PETICIONES INTERNAS Y EXTERNAS, ASIGNADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.</p>	<p>Se brindó apoyo en la gestión y trámite con la Interventoría para realizar una reunión encaminada a la aclaración y ajuste del componente ambiental en los informes mensuales, dado que no se evidencia que hayan realizado los correctivos necesarios ni completos derivados del requerimiento realizado el mes anterior.</p>
<p>PARTICIPAR EN LAS MESAS DE TRABAJO, COMITÉS, REUNIONES Y DEMÁS ESPACIOS DE TRABAJO REQUERIDOS Y RELACIONADOS CON EL OBJETO DEL CONTRATO.</p>	<p>Se brindó apoyo en la participación de las reuniones de: 1) Revisión de avance NDCs (Contribuciones Determinadas a Nivel nacional) en la plataforma MIRO y 3) Talleres del Plan de Acción NDCs para facilitar el acercamiento a los instrumentos dispuestos para este proceso; además a los dos talleres convocados por UNICEF en el marco del proceso de desarrollo de la política climática nacional de Colombia.</p>



**Proceso Gestión Financiera**  
**Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios**

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 4 de 5

CUMPLIR CON LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE SEAN REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y QUE ESTÉN RELACIONADAS CON EL OBJETO.

Durante el mes de diciembre de 2025 y de manera permanente se brindó apoyo dando respuesta oportuna de las novedades correctivas, traslados, autorizaciones de uso de saldos y reservas, solicitudes de información, novedades de la interventoría, solicitudes de reposición, verificación de programación (FT1), cierre de novedades, entre otras; provenientes de los enlaces de las Regionales asignadas: Atlántico, Córdoba, Meta y Valle del Cauca.

Adicionalmente y, de manera permanente, se apoyó con la realización de asistencias y orientaciones técnicas en cuanto al diligenciamiento de formatos, los criterios de programación y reprogramación, el diligenciamiento del Formato FT1, entre otras, a las mismas regionales.

Se apoyó en la actualización de los directorios de las regionales asignadas.

Se apoyó en la revisión de las visitas de interventoría asignadas para verificación de No Pago correspondientes al mes de noviembre de 2025, de acuerdo con los criterios del Anexo 57. En las revisiones de las visitas de interventoría se identificaron variables con oportunidades de mejora para incorporar Buenas Prácticas Ambientales en los procedimientos y guías de interventoría, de manera que se promueva la gestión ambientalmente responsable de los puntos de entrega primarios, proporcionando orientación sobre cómo identificar y abordar posibles impactos ambientales durante las visitas.

**CERTIFICACION JURAMENTADA**

Como Contratista del ICBF y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato 01015582025 DEL 2025.

Firma del Contratista: \_\_\_\_\_

C.C No.: 80,050,088



**Proceso Gestión Financiera**  
**Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios**

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 5 de 5

**CERTIFICACION SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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, así mismo, con el fin de dar cumplimiento a la Circular Única No. 1 del 22 de agosto de 2019 de Colombia Compra Eficiente y a los principios de transparencias propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP II de los informes de supervisión ya aprobados, razón por la cual autorizo el pago por valor de cinco millones cuatrocientos cincuenta y nueve mil pesos m/cte.,(\$ 5,459,000.00).

**FIRMA:**

<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO</b>	<b>DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL</b>	<b>FIRMA</b>
SALVADOR RINCÓN SANTOS	DIRECTOR DE NUTRICIÓN	DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN	

Revisó: \_\_\_\_\_

Bogota Distrito Capital, 10/12/2025

Documento de cobro No 10

**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF**  
**Nit. No.899.999.239-2**

DEBE A:

**CARLOS ANDRÉS ÁVILA NAVARRO**  
**NIT. No. 80050088-2**

La suma de **cinco millones cuatrocientos cincuenta y nueve mil pesos M/cte. (\$5.459.000)**, por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ORIENTANDO Y GESTIONANDO EL COMPONENTE AMBIENTAL DESDE LA DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ? ICBF., del contrato N° 01015582025 del año 2025.

Consignar a la cuenta número 62497045369 del banco BANCOLOMBIA S.A. tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/12/2025	31/12/2025

**NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS**

ACTIVIDAD ECONOMICA: 7490

CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:		SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar costos o gastos asociados al presente contrato. Si - Aplica retención por Honorarios/Servicios(11% o 6%, 4%) y soportar costos y gastos – contratos diferentes a Prestación de Servicios Personales No - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (renta exenta 25%)	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, \$ 65.891.000,00)	NO
4	• He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT (\$ 164.727.500,00 - 2024) (\$ 174.296.500,00 - 2025) con el sector privado o 4.000 UVT (\$ 188.260.000,00 - 2024) (\$ 199.196.000,00 - 2025) con el Estado • Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT (\$ 164.727.500,00 - 2024) (\$ 174.296.500,00 - 2025) o que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o superior a 4.000 UVT (\$ 199.196.000,00 - 2025) (\$ 188.260.000,00 - 2024)	NO NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:	0,00 %
6	• <b>PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL:</b> He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con <b>los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro</b> , en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, en concordancia con el parágrafo 2 artículo 108 del ET y artículo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto. ( <b>Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta</b> )	SI
	• <b>PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:</b> He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con <b>los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)</b>	NO

Cordialmente,

**CARLOS ANDRÉS ÁVILA NAVARRO**

**C.C.:** **80050088**  
**Dirección:** **CL 1 C BIS 18 57**  
**Celular:** **3013729900**  
**Correo Electrónico:** **caanrevolt@gmail.com**  
*No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas*

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80050088	CARLOS ANDRES AVILA NAVARRO		CL 1C BIS 18 57	6014654872	caanrevolt@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	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	10/12/2025	91878021	\$633.800	

## 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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	273.000	0		0		0	0	0	0	273.000	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	349.400	0	0	0	0	0	0	0	349.400	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	11.400				11.400	0	0	11.400			114	11.400	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
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	273.000	273.000
Pensión	1	349.400	349.400
Riesgos Laborales	1	11.400	11.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>633.800</b>	<b>633.800</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80050088	CARLOS ANDRES AVILA NAVARRO		CL 1C BIS 18 57	6014654872	caanrevolt@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	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-11	2025-11	\$633.800				

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Estratificación	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MAA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	80050088	AVILA NAVARRO CARLOS ANDRES	59	0			N																	230301	2.183.600	349.400	0	0	0	0	EPS008	2.183.600	273.000	14-23	2.183.600	1	11.400		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80050088	CARLOS ANDRES AVILA NAVARRO		CL 1C BIS 18 57	6014654872	caanrevolt@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	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	10/12/2025	92275722	\$633.800	

### 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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	273.000	0		0		0	0	0	0	273.000	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	349.400	0	0	0	0	0	0		349.400	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	11.400				11.400	0	0	11.400			114	11.400	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
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	273.000	273.000
Pensión	1	349.400	349.400
Riesgos Laborales	1	11.400	11.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>633.800</b>	<b>633.800</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80050088	CARLOS ANDRES AVILA NAVARRO		CL 1C BIS 18 57	6014654872	caanrevolt@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	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-12	2025-12	\$633.800				

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Estratificación	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MAA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	80050088	AVILA NAVARRO CARLOS ANDRES	59	0			N																	230301	2.183.600	349.400	0	0	0	0	EPS008	2.183.600	273.000	14-23	2.183.600	1	11.400		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA