

Para:	NELSON RICARDO CORREDOR CRUZ SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
De:	HILDA YAMILE MORALES LAVERDE OFICINA DE CONTROL INTERNO
Asunto:	AUTORIZACIÓN DEL DÉCIMO PRIMER DESEMBOLSO DEL CONTRATO NO. 016 DE 2025

Respetado Nelson,

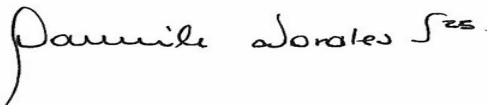
Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el contrato No. 016 de 2025 suscrito con ANA ZENaida HERNANDEZ OCHOA que tiene por objeto "Prestar servicios profesionales para el desarrollo de evaluaciones, seguimientos y auditorías internas a los procesos de la entidad; verificar avances del estado del sistema de control interno; realizar seguimiento a los mapas de riesgos y planes de mejoramiento de la entidad." me permito autorizar el desembolso No. **ONCE** por valor de **SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS MCTE (\$6.264.735)**.

Lo anterior por lo pactado en el contrato donde se estipula la forma de pago y teniendo en cuenta que EL CONTRATISTA cumplió con las obligaciones correspondientes para el pago:

1	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$72.285.400
2	VALOR DE ADICIONES	0
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYE ADICIONES)	\$72.285.400
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$66.020.665
5	VALOR DEL PRESENTE PAGO	\$6.264.735
6	SALDO POR CANCELAR	\$0

Para finalizar, conforme a la documentación allegada por el contratista la cual se encuentra en el expediente contractual, el pago deberá ser desembolsado en la cuenta de ahorro No. 054779207 de Banco AV Villas.

Cordialmente,



HILDA YAMILE MORALES LAVERDE
JEFE DE OFICINA CONTROL INTERNO

C.C.e.:

Anexo: N/A

Anexos Digitales: 1

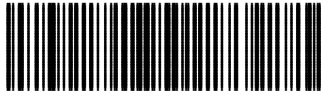
Elaboró: DANIELA GISELL CASTRO JIMENEZ-OFICINA DE CONTROL INTERNO
Revisó: DANIELA GISELL CASTRO JIMENEZ-OFICINA DE CONTROL INTERNO |
Aprobó: HILDA YAMILE MORALES LAVERDE-OFICINA DE CONTROL INTERNO

INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION EDUCATIVA Y DESARROLLO PEDAGOGICO

Nit. 830.007.738

AUTORIZACION DE PAGOS

Servicios profesionales



01-253-2025-001075-00

Aprobación No.	1062
Fecha aprobación	22 de diciembre de 2025
Valor Total	\$6.264.735,00
Valor IVA	\$,00

Contrato No. 01-233-2025-000016

Contratista ANA ZENaida HERNANDEZ OCHOA

Identificación 53049540

Soporte No. 1-2025-1675

Fecha Soporte 22 de diciembre de 2025

Justificación Se autoriza el décimo primer pago del contrato No. 016 de 2025 cuyo objeto es "Prestar servicios profesionales para el desarrollo de evaluaciones, seguimientos y auditorías internas a los procesos de la entidad; verificar avances del estado del sistema de control interno; realizar seguimiento a los mapas de riesgos y planes de mejoramiento de la entidad." por valor de SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS MCTE (\$6.264.735).

ITEMS

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor
2.1 Servicios profesionales-SOLO HONORARIOS (ej:apoyos)						<u>\$6.264.735,00</u>
1	Prestar servicios profesionales para el desarrollo de evaluaciones, UN seguimientos y auditorías internas a los procesos de la entidad; verificar avances del estado del sistema de control interno; realizar seguimiento a los mapas de riesgos y planes de mejoramiento de la entidad.		1,00	\$6.264.735,00	0,00%	\$6.264.735,00

DISTRIBUCION CENTROS DE COSTO

Centro de costo		Porcentaje	Valor
			<u>\$6.264.735,00</u>
20301	OFICINA CONTROL INTERNO	100,00	\$6.264.735,00

SUPERVISOR

HILDA YAMILE MORALES LAVERDE

JEFE DE OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO

APROBADO - 22 de diciembre de 2025

	CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE EL INFORME DE AVANCE DEL CONTRATO	Código: FT-GC-08-44
		Versión: 4
		Fecha Aprobación: 12/02/2019
		Página 1 de 2

Fecha elaboración del concepto: 22 de diciembre de 2025

Contrato:	Prestación de Servicios No. 016 de 2025
Objeto:	Prestar servicios profesionales para el desarrollo de evaluaciones, seguimientos y auditorías internas a los procesos de la entidad; verificar avances del estado del sistema de control interno; realizar seguimiento a los mapas de riesgos y planes de mejoramiento de la entidad.
Contratista:	ANA ZENaida HERNÁNDEZ OCHOA
Fecha Suscripción del contrato:	21 de febrero de 2025
Fecha de inicio del contrato:	27 de febrero de 2025
Valor inicial del contrato:	\$72.285.400
Valor de la(s) Adición(es) presupuestal(es) (Debe incluirse la sumatoria de todas adiciones)	0
Valor total del contrato	\$72.285.400
Tiempo de ejecución inicial del contrato:	10 meses
Prórroga(s) (indicar el tiempo de la sumatoria de todas las prórrogas)	
Tiempo total de ejecución	10 meses

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

OBLIGACIONES	CUMPLIÓ	NO CUMPLIÓ
1. Documentar el procedimiento del Programa de Aseguramiento de Calidad y Cumplimiento PACC	Durante este período no se ejecutó esta actividad.	
2. Realizar las auditoría que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	Durante este período no se ejecutó esta actividad.	
3. Apoyar la elaboración de informes internos y externos que deba presentar la Oficina de Control Interno de acuerdo con el plan anual de auditoría aprobado para la vigencia 2025.	Se realizó: ✓ Informe Seguimiento sostenibilidad contable. ✓ Informe seguimiento mapa de Riesgos corte a noviembre 30 de 2025 ✓ Informe Preliminar Control interno Contable ✓ Informe seguimiento Programa de Transparencia y Ética Pública	
4. Asistir a reuniones, mesas de trabajo y/o comités internos o interinstitucionales, a los que sea designado por el supervisor del contrato.	Durante este se realizó mesa de trabajo con la Oficina Asesora de planeación, para seguimiento de mapa de riesgos.	
5. Realizar campaña de autocontrol para los funcionarios y contratistas de la Entidad.	Durante este período no se ejecutó esta actividad.	

	CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE EL INFORME DE AVANCE DEL CONTRATO	Código: FT-GC-08-44
		Versión: 4
		Fecha Aprobación: 12/02/2019
		Página 2 de 2

6. Realizar seguimiento a las herramientas de mejoramiento integral y continuo: Indicadores, plan operativo y demás herramientas de gestión.	Durante este periodo no se ejecutó esta actividad.	
7. Acompañar a los diferentes procesos en los seguimientos realizadas por parte de la Oficina.	Durante este periodo no se ejecutó esta actividad.	
8. Entregar los soportes del desarrollo de cada una de las obligaciones conforme a las indicaciones dadas por la supervisora del contrato.	Entrego los papeles de trabajo de cada una de las actividades realizadas.	
9. Conocer, aplicar y cumplir en su totalidad el contenido del Código de Ética del Auditor y el Estatuto de Auditoría Interna.	Conoce y aplica el contenido del Código de Ética del Auditor y el Estatuto de Auditoría Interna en cada uno de los trabajos desarrollados.	

CONCEPTO:

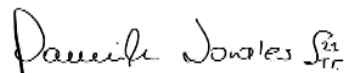
De acuerdo con lo establecido en el contrato, la contratista hizo entrega del informe de avance **No. 11**, radicado bajo el No. **1-2025-1675 del 22/12/2025**, sobre el cual se conceptúa:

La contratista hizo entrega de los siguientes documentos: I. Informe de avance de actividades **No. 11** en el cual desglosa las actividades que se han desarrollado hasta el momento para dar cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato. Teniendo en cuenta lo anterior certifico que la contratista cumplió con sus obligaciones contractuales y con los requerimientos solicitados. En relación con el seguimiento de los posibles riesgos descritos en los estudios previos del presente objeto contractual, se informa que durante este periodo no se han materializado los riesgos.

AUTORIZACIÓN PAGO

En cumplimiento con lo establecido en los estudios previos, se autoriza el pago **No. 11** por la suma de **EIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS MCTE (\$6.264.735)**.

Cordialmente,

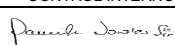


YAMILE MORALES LAVERDE

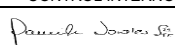
Supervisora contrato No. 16 de 2025

Jefe Oficina Control Interno

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. EDUCACIÓN Instituto para la Investigación Educativa y el Desarrollo Pedagógico	MONITOREO DE PROVEEDORES (PERSONA NATURAL Y JURÍDICA)	Código: FT-GC-08-54
		Versión: 2
		Fecha Aprobación: 20/02/2020
		Páginas: 2

CONTRATISTA:	ANA ZENAI DA HERNANDEZ OCHOA			
NIT O CÉDULA:	53,049,540			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales para el desarrollo de evaluaciones, seguimientos y auditorías internas a los procesos de la entidad; verificar avances del estado del sistema de control interno; realizar seguimiento a los mapas de riesgos y planes de mejoramiento de la entidad.			
CONTRATO No:	016 de 2025	FECHA DE CALIFICACIÓN:		22/12/2025
	CRITERIOS	PUNTAJE DE EVALUACION	VALOR DE LA CALIFICACION	PORCENTAJE
CUMPLIMIENTO DE LOS PLAZOS	El servicio fue prestado o el bien fue entregado en la fecha programada con el proveedor o contratista	20 puntos	20	20%
	El servicio no fue prestado o el bien no fue entregado en la fecha programada con el proveedor o contratista, pero se acordó una reprogramación	10 -19 puntos		0%
	El servicio no fue prestado o el bien no fue entregado en la fecha programada con el proveedor o contratista	0 -9 puntos		0%
Subtotal	MAXIMO 20 PUNTOS		20,00	20%
ENTREGA DOCUMENTOS CONTRACTUALES	Todas las facturas y sus soportes, la documentación contractual requerida durante la ejecución (informes, certificados, constancias, licencias, etc.) fueron entregadas de acuerdo a lo programado y sin errores.	20 puntos	20	20%
	Algunas facturas y sus soportes, la documentación contractual requerida durante la ejecución (informes, certificados, constancias, licencias, etc.) fueron entregadas de acuerdo a lo programado pero con errores que no afectan el contrato y como consecuencia se solicitó su corrección	10 -19 puntos		0%
	Algunas facturas y sus soportes, la documentación contractual requerida durante la ejecución (informes, certificados, constancias, licencias, etc.) NO fueron entregadas de acuerdo con lo programado o se entregaron con errores que afectan el contrato	0 -9 puntos		0%
Subtotal	MÁXIMO 20 PUNTOS		20,00	20%
CALIDAD DEL BIEN O SERVICIO	El servicio prestado o bien entregado cumplió con todas las especificaciones y normas técnicas establecidas en el contrato	40 puntos	40	40%
	El servicio prestado o bien entregado tuvo algunos incumplimientos y/o fallas menores, asociadas al cumplimiento de las especificaciones y/o a las normas técnicas	30 -39 puntos		0%
	El servicio prestado o bien entregado tuvo incumplimientos y/o fallas graves, asociadas al cumplimiento de las especificaciones y/o a las normas técnicas	0 -29 puntos		0%
Subtotal	MAXIMO 40 PUNTOS		40,00	40%
COMPETENCIAS Y/O SERVICIO AL CLIENTE	El proveedor o contratista aportó las competencias necesarias para ejecutar todas las actividades del contrato o el bien fue entregado con un buen servicio al cliente	20 puntos	20	20%
	El proveedor o contratista no aportó las competencias necesarias para ejecutar todas las actividades del contrato, o el bien no fue entregado con un buen servicio al cliente, pero la situación que fue subsanada oportunamente	10 -19 puntos		0%
	El proveedor o contratista no aportó las competencias necesarias para ejecutar todas las actividades del contrato, o el bien no fue entregado con buen servicio al cliente y la situación NO fue subsanada	0 -9 puntos		0%
Subtotal	MAXIMO 20 PUNTOS		20,00	20%
TOTAL EVALUACIÓN		100	100,00	100%
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR: De acuerdo con lo establecido en el contrato, la contratista hizo entrega del informe de avance No.11, radicados bajo el No. 1-2025-1675 del 22/12/2025				
Excelente: si obtuvo entre 95 y 100 puntos: Insumo, Bien o Servicio que superó las expectativas Buena: si obtuvo entre 80 y 94 puntos: Insumo, Bien o Servicio que cumplió con los requisitos mínimos exigidos Aceptable: si obtuvo entre 60 y 79 a : Insumo, Bien o Servicio que presentó fallas menores pero que no afectaron la calidad del mismo y la prestación del servicio Regular: si obtuvo entre 50 y 59 : Insumo, Bien o Servicio que presentó fallas mayores y solucionables oportunamente por el proveedor Mala: si obtuvo menos de 50: Insumo, Bien o Servicio que presentó fallas mayores y no solucionables por el proveedor				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	YAMILE MORALES LAVERDE			
CARGO	JEFE CONTROL INTERNO			
DEPENDENCIA	CONTROL INTERNO			
FIRMA				

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. EDUCACIÓN Instituto para la Investigación Educativa y el Desarrollo Pedagógico	MONITOREO DE PROVEEDORES (PERSONA NATURAL Y JURÍDICA)	Código: FT-GC-08-54
		Versión: 2
		Fecha Aprobación: 20/02/2020
		Páginas: 2

CONTRATISTA:	ANA ZENAI DA HERNANDEZ OCHOA			
NIT O CÉDULA:	53,049,540			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales para el desarrollo de evaluaciones, seguimientos y auditorías internas a los procesos de la entidad; verificar avances del estado del sistema de control interno; realizar seguimiento a los mapas de riesgos y planes de mejoramiento de la entidad.			
CONTRATO No:	016 de 2025	FECHA DE CALIFICACIÓN:		22/12/2025
	CRITERIOS	PUNTAJE DE EVALUACION	VALOR DE LA CALIFICACION	PORCENTAJE
CUMPLIMIENTO DE LOS PLAZOS	El servicio fue prestado o el bien fue entregado en la fecha programada con el proveedor o contratista	20 puntos	20	20%
	El servicio no fue prestado o el bien no fue entregado en la fecha programada con el proveedor o contratista, pero se acordó una reprogramación	10 -19 puntos		0%
	El servicio no fue prestado o el bien no fue entregado en la fecha programada con el proveedor o contratista	0 -9 puntos		0%
Subtotal	MAXIMO 20 PUNTOS		20,00	20%
ENTREGA DOCUMENTOS CONTRACTUALES	Todas las facturas y sus soportes, la documentación contractual requerida durante la ejecución (informes, certificados, constancias, licencias, etc.) fueron entregadas de acuerdo a lo programado y sin errores.	20 puntos	20	20%
	Algunas facturas y sus soportes, la documentación contractual requerida durante la ejecución (informes, certificados, constancias, licencias, etc.) fueron entregadas de acuerdo a lo programado pero con errores que no afectan el contrato y como consecuencia se solicitó su corrección	10 -19 puntos		0%
	Algunas facturas y sus soportes, la documentación contractual requerida durante la ejecución (informes, certificados, constancias, licencias, etc.) NO fueron entregadas de acuerdo con lo programado o se entregaron con errores que afectan el contrato	0 -9 puntos		0%
Subtotal	MÁXIMO 20 PUNTOS		20,00	20%
CALIDAD DEL BIEN O SERVICIO	El servicio prestado o bien entregado cumplió con todas las especificaciones y normas técnicas establecidas en el contrato	40 puntos	40	40%
	El servicio prestado o bien entregado tuvo algunos incumplimientos y/o fallas menores, asociadas al cumplimiento de las especificaciones y/o a las normas técnicas	30 -39 puntos		0%
	El servicio prestado o bien entregado tuvo incumplimientos y/o fallas graves, asociadas al cumplimiento de las especificaciones y/o a las normas técnicas	0 -29 puntos		0%
Subtotal	MAXIMO 40 PUNTOS		40,00	40%
COMPETENCIAS Y/O SERVICIO AL CLIENTE	El proveedor o contratista aportó las competencias necesarias para ejecutar todas las actividades del contrato o el bien fue entregado con un buen servicio al cliente	20 puntos	20	20%
	El proveedor o contratista no aportó las competencias necesarias para ejecutar todas las actividades del contrato, o el bien no fue entregado con un buen servicio al cliente, pero la situación que fue subsanada oportunamente	10 -19 puntos		0%
	El proveedor o contratista no aportó las competencias necesarias para ejecutar todas las actividades del contrato, o el bien no fue entregado con buen servicio al cliente y la situación NO fue subsanada	0 -9 puntos		0%
Subtotal	MAXIMO 20 PUNTOS		20,00	20%
TOTAL EVALUACIÓN		100	100,00	100%
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR: De acuerdo con lo establecido en el contrato, la contratista hizo entrega del informe de avance No.11, radicados bajo el No. 1-2025-1675 del 22/12/2025				
Excelente: si obtuvo entre 95 y 100 puntos: Insumo, Bien o Servicio que superó las expectativas Buena: si obtuvo entre 80 y 94 puntos: Insumo, Bien o Servicio que cumplió con los requisitos mínimos exigidos Aceptable: si obtuvo entre 60 y 79 a : Insumo, Bien o Servicio que presentó fallas menores pero que no afectaron la calidad del mismo y la prestación del servicio Regular: si obtuvo entre 50 y 59 : Insumo, Bien o Servicio que presentó fallas mayores y solucionables oportunamente por el proveedor Mala: si obtuvo menos de 50: Insumo, Bien o Servicio que presentó fallas mayores y no solucionables por el proveedor				
NOMBRE DEL SUPERVISOR	YAMILE MORALES LAVERDE			
CARGO	JEFE CONTROL INTERNO			
DEPENDENCIA	CONTROL INTERNO			
FIRMA				

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. EDUCACIÓN Instituto para la Investigación Educativa y el Desarrollo Pedagógico	LIQUIDACIÓN DE SALUD, PENSIÓN Y FONDO DE SOLIDARIDAD CONTRATISTAS				Código: FT-GF-14-15 Versión: 7 Fecha Aprobación: 27/10/2023 Página: 1 de 1																																																																																																			
<table><tr><td>Nombre del contratista</td><td colspan="6">ANA ZENaida HERNANDEZ OCHOA</td></tr><tr><td>No. y año del contrato</td><td colspan="6">16 de 2025</td></tr><tr><td>Duración del contrato (en meses)</td><td colspan="6">10,0</td></tr><tr><td>Valor del contrato (\$)</td><td colspan="6">72.285.400</td></tr><tr><td>Valor del contrato mensual</td><td colspan="6">\$ 7.228.540</td></tr><tr><td>Base de liquidación (40%)</td><td colspan="6">\$ 2.891.416</td></tr><tr><td>SMMLV</td><td colspan="6">\$ 1.423.500</td></tr><tr><td>Valor de la base de liquidación mensual en SMMLV</td><td colspan="6">2,03</td></tr></table>							Nombre del contratista	ANA ZENaida HERNANDEZ OCHOA						No. y año del contrato	16 de 2025						Duración del contrato (en meses)	10,0						Valor del contrato (\$)	72.285.400						Valor del contrato mensual	\$ 7.228.540						Base de liquidación (40%)	\$ 2.891.416						SMMLV	\$ 1.423.500						Valor de la base de liquidación mensual en SMMLV	2,03																																															
Nombre del contratista	ANA ZENaida HERNANDEZ OCHOA																																																																																																							
No. y año del contrato	16 de 2025																																																																																																							
Duración del contrato (en meses)	10,0																																																																																																							
Valor del contrato (\$)	72.285.400																																																																																																							
Valor del contrato mensual	\$ 7.228.540																																																																																																							
Base de liquidación (40%)	\$ 2.891.416																																																																																																							
SMMLV	\$ 1.423.500																																																																																																							
Valor de la base de liquidación mensual en SMMLV	2,03																																																																																																							
<table><tr><th colspan="3">VALORES BASE DE LIQUIDACIÓN</th></tr><tr><th>CONCEPTOS</th><th>Pago total que debe realizar el contratista (\$)</th><th>Pagos mensuales que debe realizar el contratista (\$)</th></tr><tr><td>Base de liquidación (40%)</td><td>\$ 28.914.160</td><td>\$ 2.891.416</td></tr><tr><td>Salud</td><td>\$ 3.614.270</td><td>\$ 361.427</td></tr><tr><td>Pensión</td><td>\$ 4.626.266</td><td>\$ 462.627</td></tr><tr><td>ARL</td><td>\$ 150.932</td><td>\$ 15.093</td></tr><tr><td>Fondo de Solidaridad</td><td>\$ 0</td><td>\$ 0</td></tr><tr><td>TOTAL A PAGAR</td><td>\$ 8.391.468</td><td>\$ 839.147</td></tr></table>							VALORES BASE DE LIQUIDACIÓN			CONCEPTOS	Pago total que debe realizar el contratista (\$)	Pagos mensuales que debe realizar el contratista (\$)	Base de liquidación (40%)	\$ 28.914.160	\$ 2.891.416	Salud	\$ 3.614.270	\$ 361.427	Pensión	\$ 4.626.266	\$ 462.627	ARL	\$ 150.932	\$ 15.093	Fondo de Solidaridad	\$ 0	\$ 0	TOTAL A PAGAR	\$ 8.391.468	\$ 839.147																																																																										
VALORES BASE DE LIQUIDACIÓN																																																																																																								
CONCEPTOS	Pago total que debe realizar el contratista (\$)	Pagos mensuales que debe realizar el contratista (\$)																																																																																																						
Base de liquidación (40%)	\$ 28.914.160	\$ 2.891.416																																																																																																						
Salud	\$ 3.614.270	\$ 361.427																																																																																																						
Pensión	\$ 4.626.266	\$ 462.627																																																																																																						
ARL	\$ 150.932	\$ 15.093																																																																																																						
Fondo de Solidaridad	\$ 0	\$ 0																																																																																																						
TOTAL A PAGAR	\$ 8.391.468	\$ 839.147																																																																																																						
<table><tr><th colspan="2">Aportes al Fondo de Solidaridad</th></tr><tr><td>Menor o igual a 4 SMMLV</td><td>0%</td></tr><tr><td>Más de 4 y menos de 16 SMMLV</td><td>1%</td></tr><tr><td>De 16 hasta menos de 17 SMMLV</td><td>1,2%</td></tr><tr><td>De 17 hasta menos de 18 SMMLV</td><td>1,4%</td></tr><tr><td>De 18 hasta menos de 19 SMMLV</td><td>1,6%</td></tr><tr><td>De 19 hasta menos de 20 SMMLV</td><td>1,8%</td></tr><tr><td>Igual o más de 20 SMMLV</td><td>2,0%</td></tr></table>							Aportes al Fondo de Solidaridad		Menor o igual a 4 SMMLV	0%	Más de 4 y menos de 16 SMMLV	1%	De 16 hasta menos de 17 SMMLV	1,2%	De 17 hasta menos de 18 SMMLV	1,4%	De 18 hasta menos de 19 SMMLV	1,6%	De 19 hasta menos de 20 SMMLV	1,8%	Igual o más de 20 SMMLV	2,0%																																																																																		
Aportes al Fondo de Solidaridad																																																																																																								
Menor o igual a 4 SMMLV	0%																																																																																																							
Más de 4 y menos de 16 SMMLV	1%																																																																																																							
De 16 hasta menos de 17 SMMLV	1,2%																																																																																																							
De 17 hasta menos de 18 SMMLV	1,4%																																																																																																							
De 18 hasta menos de 19 SMMLV	1,6%																																																																																																							
De 19 hasta menos de 20 SMMLV	1,8%																																																																																																							
Igual o más de 20 SMMLV	2,0%																																																																																																							
Nota uno: Si el (la) contratista es pensionado (a) no se liquida Pensión y Fondo Solidaridad Nota dos: El porcentaje para la base de liquidación de "Aporte al Fondo de Solidaridad" depende del valor mensual del contrato (ver tabla a la derecha de este instrumento de control). Esto significa que la fórmula aritmética para calcular el pago por este concepto debe ser modificada según sea el caso.																																																																																																								
<table><tr><th colspan="7">VALORES PAGADOS POR EL (LA)</th></tr><tr><th>MES</th><th>No. de Planilla</th><th>Salud</th><th>Pensión</th><th>ARL</th><th>Fondo de Solidaridad</th><th>Total</th></tr><tr><td>Febrero</td><td>85298254/84322839</td><td>\$ 48.190</td><td>\$ 61.684</td><td>\$ 2.012</td><td>\$ 0</td><td>\$ 111.886</td></tr><tr><td>Marzo</td><td>84982340</td><td>\$ 361.427</td><td>\$ 462.627</td><td>\$ 15.093</td><td>\$ 0</td><td>\$ 839.147</td></tr><tr><td>Abril</td><td>86096639</td><td>\$ 361.427</td><td>\$ 462.627</td><td>\$ 15.093</td><td>\$ 0</td><td>\$ 839.147</td></tr><tr><td>Mayo</td><td>86765498</td><td>\$ 361.427</td><td>\$ 462.627</td><td>\$ 15.093</td><td>\$ 0</td><td>\$ 839.147</td></tr><tr><td>Junio</td><td>87801049</td><td>\$ 361.427</td><td>\$ 462.627</td><td>\$ 15.093</td><td>\$ 0</td><td>\$ 839.147</td></tr><tr><td>Julio</td><td>88522670</td><td>\$ 361.427</td><td>\$ 462.627</td><td>\$ 15.093</td><td>\$ 0</td><td>\$ 839.147</td></tr><tr><td>Agosto</td><td>89438972</td><td>\$ 361.427</td><td>\$ 462.627</td><td>\$ 15.093</td><td>\$ 0</td><td>\$ 839.147</td></tr><tr><td>Septiembre</td><td>90237075</td><td>\$ 361.427</td><td>\$ 462.627</td><td>\$ 15.093</td><td>\$ 0</td><td>\$ 839.147</td></tr><tr><td>Octubre</td><td>90892666</td><td>\$ 361.427</td><td>\$ 462.627</td><td>\$ 15.093</td><td>\$ 0</td><td>\$ 839.147</td></tr><tr><td>Noviembre</td><td>91700208</td><td>\$ 361.427</td><td>\$ 462.627</td><td>\$ 15.093</td><td>\$ 0</td><td>\$ 839.147</td></tr><tr><td>Diciembre</td><td>92299157</td><td>\$ 313.237</td><td>\$ 400.943</td><td>\$ 13.081</td><td>\$ 0</td><td>\$ 727.261</td></tr><tr><td colspan="2">TOTAL PAGADO</td><td>\$ 3.614.270</td><td>\$ 4.626.266</td><td>\$ 150.932</td><td>N/A</td><td>\$ 8.391.468</td></tr></table>							VALORES PAGADOS POR EL (LA)							MES	No. de Planilla	Salud	Pensión	ARL	Fondo de Solidaridad	Total	Febrero	85298254/84322839	\$ 48.190	\$ 61.684	\$ 2.012	\$ 0	\$ 111.886	Marzo	84982340	\$ 361.427	\$ 462.627	\$ 15.093	\$ 0	\$ 839.147	Abril	86096639	\$ 361.427	\$ 462.627	\$ 15.093	\$ 0	\$ 839.147	Mayo	86765498	\$ 361.427	\$ 462.627	\$ 15.093	\$ 0	\$ 839.147	Junio	87801049	\$ 361.427	\$ 462.627	\$ 15.093	\$ 0	\$ 839.147	Julio	88522670	\$ 361.427	\$ 462.627	\$ 15.093	\$ 0	\$ 839.147	Agosto	89438972	\$ 361.427	\$ 462.627	\$ 15.093	\$ 0	\$ 839.147	Septiembre	90237075	\$ 361.427	\$ 462.627	\$ 15.093	\$ 0	\$ 839.147	Octubre	90892666	\$ 361.427	\$ 462.627	\$ 15.093	\$ 0	\$ 839.147	Noviembre	91700208	\$ 361.427	\$ 462.627	\$ 15.093	\$ 0	\$ 839.147	Diciembre	92299157	\$ 313.237	\$ 400.943	\$ 13.081	\$ 0	\$ 727.261	TOTAL PAGADO		\$ 3.614.270	\$ 4.626.266	\$ 150.932	N/A	\$ 8.391.468
VALORES PAGADOS POR EL (LA)																																																																																																								
MES	No. de Planilla	Salud	Pensión	ARL	Fondo de Solidaridad	Total																																																																																																		
Febrero	85298254/84322839	\$ 48.190	\$ 61.684	\$ 2.012	\$ 0	\$ 111.886																																																																																																		
Marzo	84982340	\$ 361.427	\$ 462.627	\$ 15.093	\$ 0	\$ 839.147																																																																																																		
Abril	86096639	\$ 361.427	\$ 462.627	\$ 15.093	\$ 0	\$ 839.147																																																																																																		
Mayo	86765498	\$ 361.427	\$ 462.627	\$ 15.093	\$ 0	\$ 839.147																																																																																																		
Junio	87801049	\$ 361.427	\$ 462.627	\$ 15.093	\$ 0	\$ 839.147																																																																																																		
Julio	88522670	\$ 361.427	\$ 462.627	\$ 15.093	\$ 0	\$ 839.147																																																																																																		
Agosto	89438972	\$ 361.427	\$ 462.627	\$ 15.093	\$ 0	\$ 839.147																																																																																																		
Septiembre	90237075	\$ 361.427	\$ 462.627	\$ 15.093	\$ 0	\$ 839.147																																																																																																		
Octubre	90892666	\$ 361.427	\$ 462.627	\$ 15.093	\$ 0	\$ 839.147																																																																																																		
Noviembre	91700208	\$ 361.427	\$ 462.627	\$ 15.093	\$ 0	\$ 839.147																																																																																																		
Diciembre	92299157	\$ 313.237	\$ 400.943	\$ 13.081	\$ 0	\$ 727.261																																																																																																		
TOTAL PAGADO		\$ 3.614.270	\$ 4.626.266	\$ 150.932	N/A	\$ 8.391.468																																																																																																		
<table><tr><td>DIFERENCIA QUE DEBE PAGAR EL CONTRATISTA PARA TRAMITAR SU ÚLTIMO PAGO</td><td>\$ 0</td></tr></table>							DIFERENCIA QUE DEBE PAGAR EL CONTRATISTA PARA TRAMITAR SU ÚLTIMO PAGO	\$ 0																																																																																																
DIFERENCIA QUE DEBE PAGAR EL CONTRATISTA PARA TRAMITAR SU ÚLTIMO PAGO	\$ 0																																																																																																							

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	53049540	ANA ZENaida HERNANDEZ OCHOA		CALLE 175 17B 80 TORRE 8 APTO 404	3012796131	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-12	2025-12	I	19/12/2025	92299157	\$856.800

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	361.500	0		0		0	0	0	0	361.500	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	462.800	0	0	0	0	0	0		462.800	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	15.100				15.100	0	0	15.100			151	15.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	17.400	0	0	17.400	1

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	361.500	361.500
Pensión	1	462.800	462.800
Riesgos Laborales	1	15.100	15.100
CCF	1	17.400	17.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	856.800	856.800