CUENTA DE COBRO No. 002

Que:

CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA
NIT. **900.233.350-8**

Debe a:

JORGE ALIRIO MARTINEZ
CC No. 11202642 de Chía
No Responsable de IVA

La suma de:
Dos Millones Ochocientos Mil Pesos **($2'800.000)** M/Cte.

Por concepto de:

Pago de honorarios correspondientes al mes de febrero de 2026 del contrato número **CMC PS 016 2026** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ATENCION, ORIENTIACION, INFORMACION Y REGISTRO DE LA COMUNIDAD Y DEMAS VISITANTES QUE REQUIERAN LOS SERVICIOS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA, VIGENCIA 2026"**

Se expide en Chía Cundinamarca, a los dos (02) días del mes de marzo de 2026.

Jorge Alirio Martínez
CC No. **11202642** de Chía

02/03/2026 10:39:07 a.m. CONCEJO MUNICIPAL DE CHIA
Al contestar cite este No.: 20260302999990019 5
Tip. Comunicacion: COMUNICACION OFICIAL RECIBIDA
Tip. Documento: FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO CONTRATISTA
Remitido a: PERSONA NATURAL CONCEJO
Anexos: FOLIO(5)
¡Información: Presente este documento o llame al 6018631125!

Anexos:

3 folios, de Informe de actividades contratista
1 folios, Soporte planilla pago SSI
1 folios, Declaración juramentada
5 folios, Otros soportes
Total folios

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES No.002

DATOS GENERALES	
Fecha de presentación:	02/03/2026
Período del informe:	Desde 01/02/2026 hasta 28/02/2026
Nombre del Contratista:	JORGE ALIRIO MARTINEZ
Cédula de Ciudadanía:	11.202.642 de Chía
Contratante:	CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA
Nombre presidente (a):	PABLO ANDRÉS CASTRO CASTRO,

DATOS DEL CONTRATO			
Contrato No.:	CMC PS 016 DE 2026	Fecha del contrato:	21/01/2026
Objeto:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ATENCION, ORIENTIACION, INFORMACION Y REGISTRO DE LA COMUNIDAD Y DEMAS VISITANTES QUE REQUIERAN LOS SERVICIOS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA, VIGENCIA 2026"		
Plazo ejecución:	Hasta el día Treinta y uno (31) de diciembre 2026		
Valor contrato:	Treinta y Un Millones Setecientos Treinta y Tres Mil Trescientos Treinta y Tres Pesos ($31.733.333) moneda corriente		
Fecha de Iniciación:	21/01/2026		
Numero de pago:	02	Mes para pagar:	FEBRERO de 2026
Valor para pagar:	Dos Millones Ochocientos Mil Pesos ($2'800.000) M/Cte.		
Modificaciones al contrato:	N.A.		
Nombre Supervisor:	YULI ALEXANDRA CHOCONTÁ MUÑOZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	**Actividades realizadas**	**Soportes**
1. Atender y orientar de manera oportuna, cordial y respetuosa a los usuarios, ciudadanos y visitantes que se acerquen a la Corporación Concejo Municipal de Chía, brindando orientación clara y precisa sobre los servicios que presta la Corporación y las necesidades que manifiesten.	Se orienta de manera oportuna a los ciudadanos que se acercaron a la Corporación Concejo Municipal de Chía, brindándoles la información requerida.	N/A
2. Registrar de forma organizada y permanente a todos los visitantes que ingresen a la Corporación, llevando un control histórico y un consolidado actualizado que contenga los datos básicos de identificación y el motivo de la visita, conforme a los lineamientos establecidos.	Se realiza registro de cada uno de los visitantes en el mes de febrero a la Corporación.	Evidencia fotográfica Anexo 1
3. Realizar el enlace y la coordinación con los funcionarios, contratistas y concejales de la Corporación, cuando los visitantes requieran atención, informando oportunamente su llegada y guiándolos a los respectivos cubículos, oficinas o espacios de trabajo.	Se realiza coordinación con las compañeras encargada de la agenda de los Concejales y con los funcionarios cuando los ciudadanos lo han requerido	Evidencia fotográfica Anexo 2
4. Promover y apoyar la aplicación del formato de encuesta de satisfacción, verificando que los usuarios diligencien la encuesta relacionada con la calidad del servicio de atención recibido en	Se imprime QR y se deja visible para que la comunidad lo diligencie	Evidencia fotográfica Anexo 3

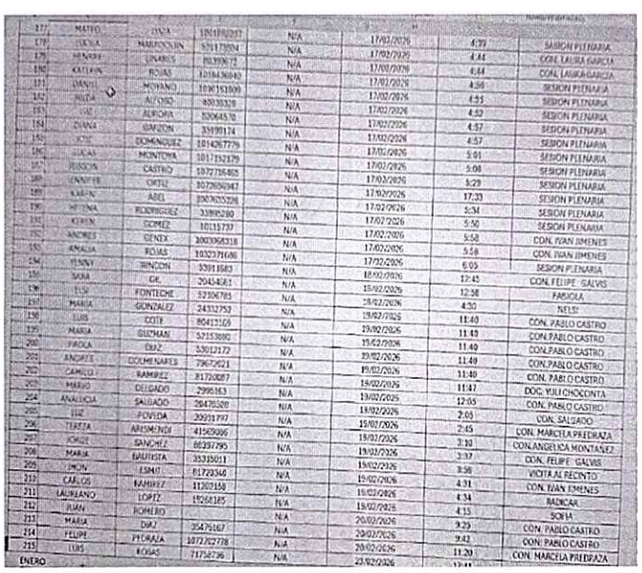
la Corporación, cuando a ello haya lugar.		
5. Participar en las actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG- SST de la Corporación según lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 y Resolución No. 0312 de 2019 y demás normas relacionadas.	Se participo en las pausas activas charla de manejo de estrés del día miércoles 18 de febrero	Evidencia fotográfica Anexo 4
6. Cumplir con el Sistema de Gestión de Calidad del Concejo Municipal de Chía, ejecutando las actividades de su competencia y especialmente aquellas que requieran acciones concretas para subsanar hallazgos derivados de auditorías internas o externas y de no conformidades del Sistema de Gestión y contribuir para que el mismo se mantenga actualizado en lo de su competencia.	Se cumple con el Sistema de Gestión de Calidad, ejecutando las actividades de mi competencia	N/A
7. Cumplir las directrices del Archivo General de la Nación y del área de gestión documental del Concejo Municipal de Chía, en cuanto a los requisitos de la entrega de la documentación producida en ejecución del contrato.	Se da cumplimiento de las directrices del Archivo general de la Nación	N/A
8. Entregar la totalidad de la información, archivos y medios que hayan sido entregados o producidos en desarrollo del contrato una vez finalice el mismo.	Se realiza cargue de evidencia en carpeta compartida	Evidencia fotográfica Anexo 5

9. Las diferentes actividades que le designe el presidente de la Corporación y el supervisor del contrato.	Se cumple con el sistema de gestión de Calidad desarrollando las actividades de la competencia correspondiente.	N/A

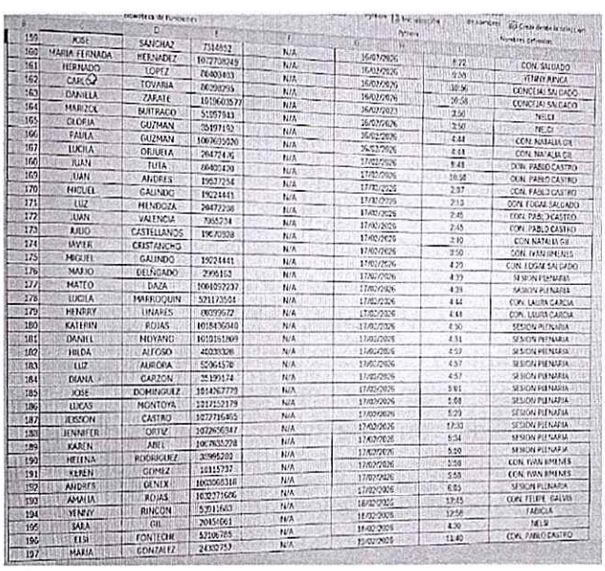
INFORMACION PAGO DE APORTES A SSI		
Certifico bajo la gravedad de juramento que para el periodo comprendido entre el día primero (01) del mes de febrero de 2026 y el día veintiocho (28) del mes de febrero de 2026; los documentos soporte correspondientes a los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, se relacionan con la planilla número **51431781**, correspondiente a los ingresos provenientes del Contrato Numero **CMC PS 016 DE 2026**, materia del pago sujeto a retención.		
AFILIACIÓN SALUD	**EPS SANITAS**	$ 218.900
PENSIÓN	**COLPENSIONES**	$ 280.200
ARL	**POSITIVA**	$ 9.200
TOTAL		**$ 508.300**

ANEXOS

Anexo No. 1

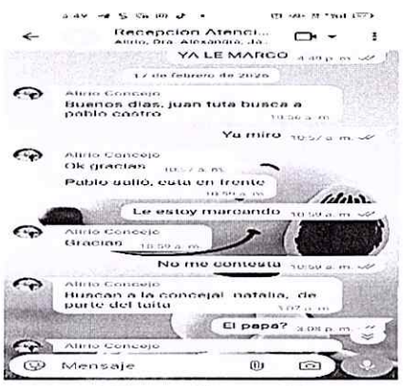


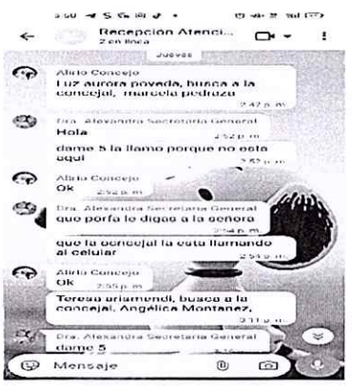
177	MATEO	DAZA	1004092237	N/A	17/02/2026	4:39	SESION PLENARIA
178	LUCILA	MARROQUIN	52117350	N/A	17/02/2026	4:44	CON. LAURA GARCIA
179	HENRRY	LINARES	80399672	N/A	17/02/2026	4:44	CON. LAURA GARCIA
180	KATERIN	ROJAS	1018436040	N/A	17/02/2026	4:50	SESION PLENARIA
181	DANIEL	MOYANO	1010151069	N/A	17/02/2026	4:51	SESION PLENARIA
182	HILDA	ALFOSO	40203026	N/A	17/02/2026	4:53	SESION PLENARIA
183	LUZ	AURORA	52064578	N/A	17/02/2026	4:57	SESION PLENARIA
184	DIANA	CARDON	35199174	N/A	17/02/2026	4:57	SESION PLENARIA
185	JOSE	DOMINGUEZ	1014267779	N/A	17/02/2026	4:57	SESION PLENARIA
186	LUCAS	MONTOYA	1017152179	N/A	17/02/2026	5:01	SESION PLENARIA
187	JESSON	CASTRO	1072736465	N/A	17/02/2026	5:08	SESION PLENARIA
188	JENNIFER	ORTIZ	1072650347	N/A	17/02/2026	5:29	SESION PLENARIA
189	KAREN	ARIEL	1067655298	N/A	17/02/2026	17:20	SESION PLENARIA
190	HELENA	RODRIGUEZ	30995200	N/A	17/02/2026	5:34	SESION PLENARIA
191	KEREN	GOMEZ	10115737	N/A	17/02/2026	5:50	SESION PLENARIA
192	ANDRES	OJENEX	1002068318	N/A	17/02/2026	5:58	CON. IVAN JIMENES
193	AMALIA	ROJAS	1032371686	N/A	17/02/2026	5:58	CON. IVAN JIMENES
194	YENNY	RINCON	52011683	N/A	17/02/2026	6:03	SESION PLENARIA
195	SARA	GIL	20454061	N/A	18/02/2026	12:45	CON. FELIPE GALVIS
196	ELSI	FONTECHE	52106785	N/A	19/02/2026	12:58	FABIOLA
197	MARIA	GONZALEZ	24332753	N/A	19/02/2026	4:30	NELSI
198	LUIS	COTE	80417165	N/A	19/02/2026	11:40	CON. PABLO CASTRO
199	MARIA	GUZMAN	52153690	N/A	19/02/2026	11:49	CON. PABLO CASTRO
200	FIBOLA	DIAZ	52012172	N/A	19/02/2026	11:49	CON. PABLO CASTRO
201	ANDRES	COMENARES	7967021	N/A	19/02/2026	11:49	CON. PABLO CASTRO
202	CAMILO	RAMIREZ	81720087	N/A	19/02/2026	11:40	CON. PABLO CASTRO
203	MARIO	DELGADO	2996163	N/A	19/02/2026	11:47	DOC. YULI CHOCONTA
204	ANALUCIA	SALGADO	28478509	N/A	19/02/2026	12:05	CON. PABLO CASTRO
205	LUZ	POVEDA	39931797	N/A	19/02/2026	2:05	CON. SALGADO
206	TERESA	ARISMENDI	41569886	N/A	19/02/2026	2:45	CON. MARCELA PREDRAZA
207	JORGE	SANCHEZ	86397795	N/A	19/02/2026	3:10	CON.ANGELICA MONTAÑEZ
208	MARIA	BAUTISTA	35335011	N/A	19/02/2026	3:37	CON. FELIPE GALVIS
209	JHON	ESMIT	91729346	N/A	19/02/2026	3:58	VICITA AL RECINTO
210	CARLOS	RAMIREZ	11301158	N/A	19/02/2026	4:31	CON. IVAN EMENES
211	LAUREANO	LOPEZ	19266185	N/A	19/02/2026	4:34	RADICAR
212	JUAN	ROMERO		N/A	19/02/2026	4:15	SOFIA
213	MARIA	DIAZ	35475167	N/A	20/02/2026	9:23	CON. PABLO CASTRO
214	FELIPE	PECHUZA	1077702778	N/A	20/02/2026	9:42	CON. PABLO CASTRO
215	LUIS	ROJAS	71758796	N/A	20/02/2026	11:20	CON. MARCELA PREDAZA
ENERO					20/02/2026		



159	JOSE	SANCHAZ	7334552	N/A	16/02/2026	8:22	CON. SALGADO
160	MARIA FERNADA	HERNADEZ	1072708349	N/A	16/02/2026	9:39	YENNY JUNCA
161	HERNADO	LOPEZ	80403403	N/A	16/02/2026	10:30	CONCEJAL SALGADO
162	CARLOS	TOVARIA	80200295	N/A	16/02/2026	10:56	CONCEJAL SALGADO
163	DANILLA	ZARATE	1019603577	N/A	16/02/2026	2:50	NELSI
164	MARIZOL	BURTRAGO	51057943	N/A	16/02/2026	2:50	NELSI
165	GLORIA	GUZMAN	70197152	N/A	16/02/2026	6:44	CON. NATALIA GIL
166	PAULA	GUZMAN	1067655520	N/A	16/02/2026	6:44	CON. NATALIA GIL
167	LUCILA	ORJUELA	28477436	N/A	17/02/2026	8:48	CON. PABLO CASTRO
168	JUAN	TUTA	80400429	N/A	17/02/2026	10:58	CON. PABLO CASTRO
169	JUAN	ANDRES	19037254	N/A	17/02/2026	2:37	CON. PABLO CASTRO
170	MIGUEL	GALINDO	19224441	N/A	17/02/2026	2:13	CON. EDGAR SALGADO
171	LUZ	MENDOZA	28477236	N/A	17/02/2026	2:45	CON. PABLO CASTRO
172	JUAN	VALENCIA	7955274	N/A	17/02/2026	2:45	CON. PABLO CASTRO
173	JULIO	CASTELLANOS	19070308	N/A	17/02/2026	2:10	CON NATALIA GIL
174	JAVIER	CRISTANCHO		N/A	17/02/2026	3:50	CON. IVAN JIMENES
175	MIGUEL	GALINDO	19224441	N/A	17/02/2026	4:29	CON. EDGAR SALGADO
176	MARIO	DELGADO	2996163	N/A	17/02/2026	4:37	SESION PLENARIA
177	MATEO	DAZA	1004092237	N/A	17/02/2026	4:39	SESION PLENARIA
178	LUCILA	MARROQUIN	52117350	N/A	17/02/2026	4:44	CON. LAURA GARCIA
179	HENRRY	LINARES	80399672	N/A	17/02/2026	4:44	CON. LAURA GARCIA
180	KATERIN	ROJAS	1018436040	N/A	17/02/2026	4:50	SESION PLENARIA
181	DANIEL	MOYANO	1010151069	N/A	17/02/2026	4:51	SESION PLENARIA
182	HILDA	ALFOSO	40203026	N/A	17/02/2026	4:53	SESION PLENARIA
183	LUZ	AURORA	52064578	N/A	17/02/2026	4:57	SESION PLENARIA
184	DIANA	CARDON	35199174	N/A	17/02/2026	4:57	SESION PLENARIA
185	JOSE	DOMINGUEZ	1014267779	N/A	17/02/2026	5:01	SESION PLENARIA
186	LUCAS	MONTOYA	1017152179	N/A	17/02/2026	5:08	SESION PLENARIA
187	JESSON	CASTRO	1072736465	N/A	17/02/2026	5:29	SESION PLENARIA
188	JENNIFER	ORTIZ	1072650347	N/A	17/02/2026	17:20	SESION PLENARIA
189	KAREN	ARIEL	1067655298	N/A	17/02/2026	5:34	SESION PLENARIA
190	HELENA	RODRIGUEZ	30995200	N/A	17/02/2026	5:50	SESION PLENARIA
191	KEREN	GOMEZ	10115737	N/A	17/02/2026	5:58	CON. IVAN JIMENES
192	ANDRES	OJENEX	1002068318	N/A	17/02/2026	6:03	SESION PLENARIA
193	AMALIA	ROJAS	1032371686	N/A	18/02/2026	12:45	CON. FELIPE GALVIS
194	YENNY	RINCON	52011683	N/A	18/02/2026	12:58	FABIOLA
195	SARA	GIL	20454061	N/A	19/02/2026	4:30	NELSI
196	ELSI	FONTECHE	52106785	N/A	19/02/2026	11:40	CON. PABLO CASTRO
197	MARIA	GONTALEZ	24332753	N/A	19/02/2026		

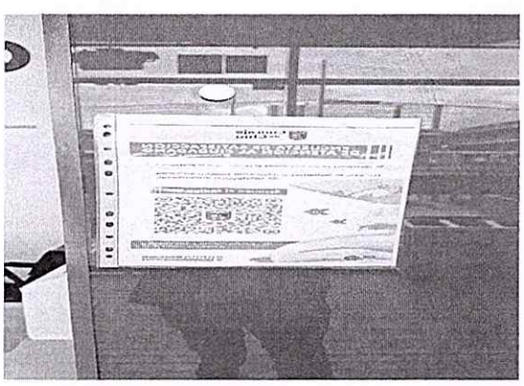
Anexo N°.2

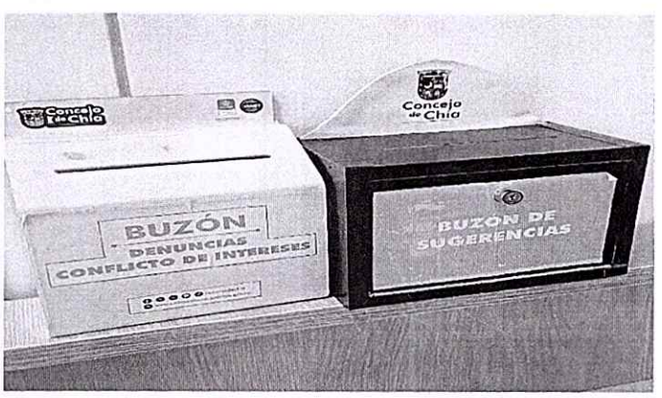






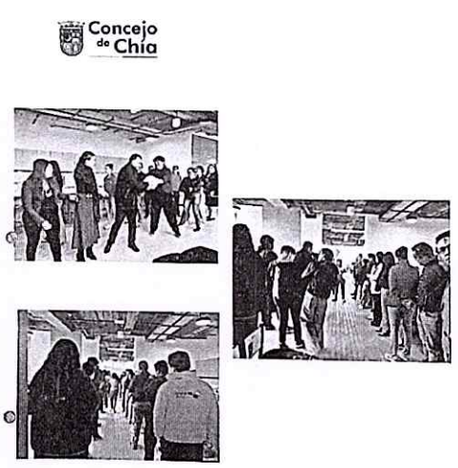
Anexo No.3





Anexo No.4





Anexo No.5



Jorge Alirio Martínez
CC. 11202642

Contratista

Firma Supervisor:

Yuli Alexandra Choconta Muñoz
Cargo: Directora Administrativa y Financiera.

CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA
DECLARACION JURAMENTADA 2026

Yo, Jorge Alirio Martinez — Contrato N° CMC PS 016-2026

Identificado (a):	NIT: ☐	C.C: ☑	C.E: ☐	Número:	11.202.642 D.V.

Celular: 3212570245
Dirección: Calle 33 N1b 60
Correo Electrónico aliriomartinez79@gmail.com

En mi calidad de: Persona Jurídica ☐ Persona Natural ☑

Percibí en el año **2025** ingresos superiores a **1.400 UVT´s** ó **$69.718.600** de pesos, *SI* ☐ *NO* ☑ soy **DECLARANTE DE RENTA**

1. Declaro bajo la gravedad de juramento que:

De acuerdo a los establecido en el Artículo 15 de la Ley 100 de 1993, Artículo 3°. de la Ley 797 de 2003 y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Art. 4°. Del Decreto 2271 de 2009 declaro que los documentos que adjunto como soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con el Concejo Municipal de Chía.	*SI* ☑	*NO* ☐
Declaro que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo para cotización alcanza el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes.	*SI* ☐	*NO* ☑
Declaro que estoy inscrito en el Régimen Simple de Tributación (Únicamente si en su RUT tiene la responsabilidad fiscal 47)	*SI* ☐	*NO* ☑

Para tal efecto adjunto:

PLANILLA N° 51431781 MES COTIZACION Febrero FECHA DE PAGO 24/02/2026

ANEXAR SOPORTE DE PAGO

RESUMEN DE LA PLANILLA

CONCEPTO	SALUD	PENSION	A.R.L
NOMBRE ENTIDAD	SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA
VALOR SIN INTERESES*	$ 218.900	$ 280.200	$ 9.200

a) Declaro para efectos de lo dispuesto en el Parágrafo 2 del Art.383 del E.T. que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores por lo menos durante 90 días, para el desarrollo del objeto del contrato.	*SI* ☐	*NO* ☑

2. Solicitud Deducciones del Articulo 387 del E.T.

b) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T. solicito ***deducción por Dependientes*** a mi cargo de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1.	*SI* ☐	*NO* ☑
c) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T., solicito ***deducción por intereses de vivienda*** **(pagados en el año inmediatamente anterior)** de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad que financia el crédito.	*SI* ☐	*NO* ☑
d) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T. solicito ***deducción pagos por salud (medicina prepagada, plan complementario, poliza de salud*** **(pagados vigencia inmediatamente anterior)** de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud.	*SI*	*NO*

3. Solicitud Deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

Acogiéndome al beneficio del Articulo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en tramite se aplique la deducción por concepto de:

Concepto	NIT	Entidad Bancaria	No. De Cuenta	Valor
Pension voluntaria	-	-		
AFC	-			

SI USTED TIENE DEDUCCIONES EL ANEXO, CERTIFICACIONES Y/O DOCUMENTOS SOPORTES DEBEN SER RADICADOS UNICAMENTE EN LA PRIMERA CUENTA O CUANDO SE PRESENTE ALGUNA NOVEDAD

Se firma a los **2** dias del mes de **Marzo** del año **2026**

Firma

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	11202642	JORGE ALIRIO MARTINEZ		calle 33 1b 60	6018631125	aliriomartinez79@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA		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	
2026-02	2026-02	I	24/02/2026	51431781	$508.300	

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	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
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	508.300	508.300

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	11202642	JORGE ALIRIO MARTINEZ		calle 33 1b 60	6018631125	aliriomartinez79@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-02	2026-02	I	24/02/2026	51431781	$508.300

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	Extranjero	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	11202642	MARTINEZ JORGE ALIRIO	59	0			N	X																25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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