

FORMATO PAGO CONTRATISTAS VICEPRESIDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA GRUPO DE RECURSOS FINANCIEROS


DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos del contratista:	MARIA ALEJANDRA GARCIA OSPINA	Régimen del IVA:	No Responsable de IVA
Correo electrónico del contratista:	maria.garcia@anm.gov.co	Usted tiene dos o mas empleados?	NO
Tipo documento:	C.C	Tiene dependientes económicos?	NO
Documento del contratista:	1140880594	Es Pensionado?	NO
		Tipo dependientes económicos:	


DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO ACTUAL DE PAGO									
Contrato No.	ANM-358-2026	Fecha Inicial	22/01/2026	Fecha Final	21/12/2026	Registro Presupuestal:	ANM	38226	100%
Valor Contrato:	70.065.281,00						SGR		0%
Valor Bruto del	6.369.571,00	Días:		Fecha:		Número de Pago:		2 de 12	
Valor Comisiones:	0,00	Motivo:				Periodo de pago del:		01-feb-2026	
Valor Deduciones:	0,00					Periodo de pago al:		28-feb-2026	
Procedimiento de reafectación: PROCEDIMIENTO 1									

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	6.369.571,00	Retención en la fuente del periodo. Tarifa: 0%	0,00
Valor IVA	0,00	Retención IVA 15%	0,00
Ingresos por comisiones	0,00	Retención ICA del periodo	43.115,00
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	6.369.571,00	Sobretasa Bomberil	0,00
TOTAL A PAGAR	6.326.456,00	TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO	43.115,00
		Ciudad o Municipio BOGOTÁ No. Nit	
		No. Planilla PILA, o , No. Radicación pago SS	54127174
		Tipo de seguridad social: Anticipada	

SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS

LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES				
DESCUENTO BASE NETA DE RETENCIONES			DESCUENTO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS	
CONCEPTO	FECHA	VALOR		
Aportes voluntarios a cuentas AFC		0,00	800130907 - SALUD TOTAL S.A. EPS	325.000,00
Aporte voluntario a fondos de pensiones		0,00	900336004 - COLPENSIONES	416.000,00
Intereses préstamo de Vivienda	0	0,00	900336004 - COLPENSIONES	0,00
Dependientes hasta		0,00	860011153 - RIESGOS PROFESIONALES POSITIVA	13600
Salud (Prepagada) hasta	0	0,00	0 - CCF. NINGUNA	0
			Total descuentos aportes seguridad social	754.600,00
			EMBARGO JUDICIALES (BANCO AGRARIO Nit: 800.837.800)	0,00
			LIBRANZA FEINGE	0,00
			Valor Base retención en la fuente	4.221.571,00
			Base retención ICA	5.628.571,00
			Base Estampilla	0,00
SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA:				0,00

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO JURAMENTO, QUE:</p> <p>1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas. 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de seguridad social en salud y pensión. Los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP. Correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la base de Retención en la fuente en ningún otro contrato. 3. Toda la información aquí suministrada es verídica. 4. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.</p>	 <p>Firmado por: MARIA ALEJANDRA GARCIA OSPINA Contratista</p>
---	---

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<p>En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Que el contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas. - Que el contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades adjunto, dentro del periodo de cobro. - Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. - Que el contratista presta sus servicios desde la ciudad de: BOGOTÁ 	 <p>Autorizado por: DORA ESPERANZA REYES GARCIA Supervisor</p>

Objeto: PSP AL GCMD PARA APOYAR JURÍDICAMENTE EL DESARROLLO DE LA CARACTERIZACIÓN Y CAPACITACIÓN A MINEROS, ASÍ COMO REALIZAR LA EVALUACIÓN DE LOS TRÁMITES REQUERIDOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE PEQUEÑA Y MEDIANA MINERÍA. LINEA PAA: 200018626.

Código UNSPSC: 80111600 Servicios de personal temporal

Contratista: MARIA ALEJANDRA GARCIA OSPINA

Contrato No.: ANM-358-2026

Informe SEGUNDO

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
1 Apoyar jurídicamente con la evaluación de los tramites de las solicitudes de formalización, competencia del Grupo de Contratación Minera Diferencial, en el marco del proyecto de inversión para el fortalecimiento de la pequeña y mediana minería.	- Se elaboró oficio a la ANT para la verificación de posibles traslapes con la PCCD No. PDDBA-00001 DON CAMILO. - Se elaboró oficio a las entidades minero-energéticas para la verificación de otros proyectos con la PCCD No. PDDBA-00001 DON CAMILO.
2 Apoyar en el desarrollo de caracterización, análisis y demás gestiones relacionadas con las solicitudes mineras, con el objetivo de desarrollar actividades de orientación y capacitación a los pequeños y medianos mineros.	Durante el período correspondiente al presente informe, las actividades desarrolladas estuvieron enfocadas en la elaboración de actos administrativos y oficios, la remisión de insumos y la asistencia a mesas técnico-jurídicas.
3 Apoyar con la proyección de los actos administrativos y/o minutas de contrato de concesión, que se desarrollen en el marco de las actividades de procesos de formalización y/o los que se encuentren en trámite de pequeña y mediana minería y/o tramites de solicitudes mineras, verificando el cumplimiento de los requisitos legales.	- Se elaboró minuta de la PCCD 511517 - Se elaboró minuta de la PCCD 511516 - Se elaboró minuta de la PCCD 511515 - Se elaboró minuta del ARE-THG-08561 - Se elaboró minuta del ARE-THG-08001X - Se elaboró minuta del ARE-THG-08011X - Se elaboró Auto que certifica el proceso de formalización de la PCCD No. PDDBA-00001 DON CAMILO. - Se elaboró Auto que aprueba el PTOD de la PCCD No. PDDBA-00001 DON CAMILO.
4 Apoyar jurídicamente a los solicitantes mineros en el proceso de radicación de sus trámites ante la autoridad minera cuando se requiera, en el marco del proyecto de inversión para el fortalecimiento de la minería.	Se sostuvo mesa de trabajo con la Asociación Mineros Asociados del Occidente Colombiano – MINASOCC en la cual se informó de los avances y se resolvieron dudas de su proceso propuesta.

<p>5 Realizar el respectivo seguimiento para garantizar las gestiones de los actos administrativos y/o mesas técnico-jurídicas de orientación y/o minutas de contrato de concesión producto de los procesos de formalización en trámite de pequeña y mediana minería y/o subcontratos de formalización minera requeridos por el supervisor del contrato.</p>	<p>Durante el periodo correspondiente al presente informe, las actividades desarrolladas estuvieron enfocadas en la elaboración de actos administrativos y oficios, la remisión de insumos y la asistencia a mesas técnico-jurídicas.</p>
<p>6 Dar respuesta a los derechos de petición relacionados con los de los procesos de formalización y/o procesos en trámite de pequeña y mediana minería y/o subcontratos de formalización minera.</p>	<p>Se dio respuesta al DP con radicado:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 20265200381423 Rpta/ 20262110425813 - 20261004411312 Rpta/ Se envió insumo mediante correo del 05/02/2026 - 2026010057614 Rpta/ Se envió insumo mediante correo del 17/02/2026
<p>7 Asistir y participar en las reuniones, socializaciones, mesas de trabajo, capacitaciones que sean indicadas por la supervisión.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ESTRATEGIA - BCCD - Capacitación Presencial Devolución de Área - Seguimiento Procesos Devolución de Área - MESA ASISTENCIA TÉCNICA EXPEDIENTE 511535 - PLAN DE ACCIÓN MINUTAS

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1140880594	MARIA ALEJANDRA GARCIA OSPINA		Carrera 63 # 22-45 Torre 6 Apto 703	3007141286	mariaalejandrargarciospina@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	
2026-02	2026-02	I	03/02/2026	46197550	\$638.500	

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	275.000	0		0		0	0	0	0	275.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	352.000	0	0	0	0	0	0	0	352.000	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	11.500				11.500	0	0	11.500			115	11.500	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	275.000	275.000
Pensión	1	352.000	352.000
Riesgos Laborales	1	11.500	11.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	638.500	638.500

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1140880594	MARIA ALEJANDRA GARCIA OSPINA	Carrera 63 # 22-45 Torre 6 Apto 703	3007141286	mariaalejandragarciaospina@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				
2026-02	2026-02	\$638.500				

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Contenido	Subtipo	Etiquetas	Columna	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	VSP	VST	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1140880594	GARCIA OSPINA MARIA ALEJANDRA	59	0			N																25-14	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS002	2.200.000	275.000	14-23	2.200.000	1	11.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1140880594	MARIA ALEJANDRA GARCIA OSPINA		Carrera 63 # 22-45 Torre 6 Apto 703	3007141286	mariaalejandragarciaospina@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	
46197550	03/02/2026				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2026-02	2026-02	N	20/02/2026	54127174	\$116.100	

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	50.000	0		0		0	0	0	0	50.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	64.000	0	0	0	0	0	0	0	64.000	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	2.100				2.100	0	0	2.100			21	2.100	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	50.000	50.000
Pensión	1	64.000	64.000
Riesgos Laborales	1	2.100	2.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	116.100	116.100

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1140880594	MARIA ALEJANDRA GARCIA OSPINA	Carrera 63 # 22-45 Torre 6 Apto 703	3007141286	mariaalejandragarciaospina@gmail.com
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD					
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	
46197550	03/02/2026				EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2026-02	2026-02	N	20/02/2026	54127174	\$116.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Contenido	Subtipo	Etiquetas	Columna	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	VSP	VST	SILN	ISE	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1140880594	GARCIA OSPINA MARIA ALEJANDRA	59	0			N						X									25-14	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS002	2.600.000	325.000	14-23	2.600.000	1	13.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



CERTIFICA QUE:

MARIA ALEJANDRA GARCIA OSPINA

Cédula de Ciudadanía No. 1140880594

Cursó y Aprobó la Inducción del

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

Con una intensidad de 2 horas

Realizada el día (26) del mes de Enero de 2026.

**Coordinador Grupo de Planeación (E) / Coordinadora Grupo Gestión del Talento Humano
Marcelino Sánchez Castro - Aura Liliana Pérez Santisteban**

La autenticidad de éste documento puede ser verificada en el registro
de la oficina del Grupo Gestión del Talento Humano – SG-SST bajo el número 4559 del certificado

