



LA SEGUNDA VICEPRESIDENCIA DE LA H. CÁMARA DE REPRESENTANTES

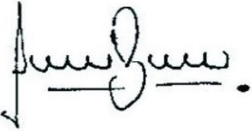
Hace constar que el señor **Freddy Ricardo Briñez Montoya**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79749022. Prestó sus servicios profesionales a la Segunda Vicepresidencia de la Cámara de Representantes, de conformidad con el objeto contractual consistente en: “CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO CON EL FIN DE ACOMPAÑAR EN LA SEGUNDA VICEPRESIDENCIA DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES CON LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS.” cumplió con el objeto y las obligaciones del Contrato No. CPS_1293_2026, durante el periodo de 29 de enero de 2026 al 28 de febrero de 2026.

Así mismo, me permito informar que la cuenta se encuentra debidamente cargada en el SECOP II.

La presente se otorga en Bogotá D.C, a los (05) días del mes de marzo de 2026, con el fin de dejar constancia del cumplimiento del contrato en mención.

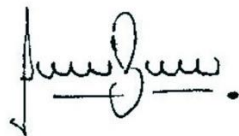
Daniel Urrea Peña
Supervisor

 CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899999098-0	FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS			Código:		3-GF-S3-Ft-1								
				Versión:		2								
				Fecha de aprobación:		20/2/2025								
				DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO										
				Proceso: ORDEN DE PAGO										
ORDEN DE PAGO DEL SUPERVISOR A LA DIVISIÓN FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO														
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO														
NÚMERO:		CPS		1243		2026								
CONTRATISTA:		Freddy Ricardo Briñez Montoya												
CC, CE o NIT:		79749022												
NOMBRE SUPERVISOR:		Daniel Urrea Peña		CARGO SUPERVISOR:		Secretario Privado Segunda Vicepresidencia de Camara de Representantes								
FECHA INICIO:		29/1/2026		FECHA TERMINACIÓN:		28/5/2026								
OBJETO CONTRATO:		CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO CON EL FIN DE ACOMPAÑAR EN LA SEGUNDA VICEPRESIDECNIA DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES CON LOS TRAMITES ADMINISTRATIVOS												
II. DESCRIPCIÓN DEL PAGO														
NÚMERO CUENTA DE COBRO:	1	PERIODO A COBRAR	DESDE:	29/1/2026	ACTA	PARCIAL:	X							
			HASTA:	28/2/2026		FINAL:								
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		2526		CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL:		137326								
VALOR PRESENTE CUENTA DE COBRO:	\$ 4.000.000,00			VALOR EN LETRAS	CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE									
ESTADO DE CUENTA														
VALOR ACTA 1:	\$ 4.000.000,00	VALOR ACTA 5:	\$ -	VALOR ACTA 9:	\$ -	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 16.000.000,00							
VALOR ACTA 2:	\$ -	VALOR ACTA 6:	\$ -	VALOR ACTA 10:	\$ -	ADICIÓN O REDUCCIÓN	\$ -							
VALOR ACTA 3:	\$ -	VALOR ACTA 7:	\$ -	VALOR ACTA 11:	\$ -	EJECUTADO	\$ 4.000.000,00							
VALOR ACTA 4:	\$ -	VALOR ACTA 8:	\$ -	VALOR ACTA 12:	\$ -	SALDO:	\$ 12.000.000,00							
III. APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES														
El supervisor certifica que ha verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General 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. Se encuentran cargados en el sistema SECOP.														
NUMERO PLANILLA:	SALUD:	PENSIÓN:	ARL:	TOTAL:	PERIODO PAGADO:									
41616782	\$ 218.900,00	\$ 280.200,00	\$ 9.200,00	\$ 508.300,00	ENERO									
58714852	\$ 509.400,00	\$ 652.000,00	\$ 21.300,00	\$ 1.182.700,00	FEBRERO									
CUMPLIMIENTO DECRETO 2271- 2009 POR PARTE DEL CONTRATISTA				CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR										
PARA LOS EFECTOS LEGALES EL SUPERVISOR CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA SUMINISTRÓ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:				Certifico que, previa revisión del presente formato y sus anexos, del informe de actividades y/o del producto establecido en el contrato, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el mismo, por lo que cumple con todos los requisitos legales y, por tanto, autorizo el pago.										
Que los pagos aportados de seguridad social sobre el periodo informado en la presente acta corresponden a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como contratista de la Cámara de Representantes, con la cual tiene suscrito el contrato mencionado														
He contratado o vinculado dos (2) o más personas asociadas a la actividad del presente contrato, (artículo 383 E.T. Parágrafo 2.).		SI												
		NO	X											
Manifiesta que es del régimen Común		SI												
		NO	X											
Manifiesta que es del régimen Simplificado		SI	X											
		NO												
EXCLUSIVO PARA DISMINUIR BASE DE RETENCION														
6. Que siguen vigentes, las condiciones para aplicar las deducciones presentadas para depuración de la base de retención en la fuente por concepto de:														
a. Intereses crédito de vivienda			SI		Valor anual:									
			NO	X										
b. Plan de medicina prepagada o seguro de salud			SI		Valor mensual:									
			NO	X										
c. Dependientes			SI											
			NO	X										
La presente orden de pago se expide el:				5/3/2026										
Observaciones:														
FIRMA RESPONSABLE														
								Daniel Urrea Peña						
								Secretario Privado Segunda Vicepresidencia de Camara de Representantes						

 CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA CÁMARA DE REPRESENTANTES AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA NIT: 899999098-0	FORMATO DE INFORME DE EJECUCIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR			Código:		3-GJC-DJFt-6	
				Versión:		1	
				Fecha de aprobación:		20/2/2025	
				DIVISIÓN JURÍDICA			
				Proceso: Contratación			
I. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO							
NÚMERO:		CPS		1243		2026	
CONTRATISTA:		Freddy Ricardo Briñez Montoya					
CC o NIT:		79749022					
NOMBRE SUPERVISOR:		Daniel Urrea Peña		CARGO SUPERVISOR:		Secretario Privado Segunda Vicepresidencia de Camara de Representantes	
FECHA INICIO:		29/1/2026		FECHA TERMINACIÓN:		28/5/2026	
OBJETO CONTRATO:		CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO CON EL FIN DE ACOMPAÑAR EN LA SEGUNDA VICEPRESIDECNIA DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES CON LOS TRAMITES ADMINISTRATIVOS					
II. PERIODO DE EJECUCIÓN							
NUMERO DE INFORME:		1		DESDE:		29/1/2026	
				HASTA:		28/2/2026	
III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO							
OBLIGACIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO				ACTIVIDADES DESARROLLADAS			
1. Acompañar en la Segunda Vicepresidencia, en los trámites administrativos que haya lugar.				Durante el período correspondiente del 29 de enero al 28 de febrero de 2026 se realizó apoyó a la Segunda Vicepresidencia con la revisión y verificación del informe de gestión de la Dirección Administrativa julio – diciembre 2025. Para esta revisión se realizó un informe ejecutivo destacando los logros de la dependencia, señalando las observaciones y generando recomendaciones para futuros informes. Se trabajó en conjunto con delegados de la dirección administrativa para llegar a la versión final de dicho informe.			
2 Las demás que asigne el Supervisor de acuerdo con el objeto contractual.				No se presentaron actividades adicionales para este período			
IV. CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 2271 DE 2009							
Obrando en nombre propio, en atención a lo previsto en el Decreto 2271 de 2009, el suscrito CONTRATISTA certifica bajo la gravedad de juramento que los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral, corresponden a los pagos efectuados sobre los ingresos percibidos como trabajador independiente - contratista de la Cámara de Representantes, en virtud del contrato identificado en el acapite I. Datos básicos del contrato. Igualmente, de conformidad con el paragrafo 2° del artículo 383 del E.T., manifiesto que no tengo contratados ni vinculados a mi cargo dos o mas personas asociadas a este contrato.							
NÚMERO PLANILLA:	SALUD:	PENSIÓN:	ARL:	TOTAL:	PERIODO PAGADO:		
41616782	\$ 218.900,00	\$ 280.200,00	\$ 9.200,00	\$ 508.300,00	ENERO		
58714852	\$ 509.400,00	\$ 652.000,00	\$ 21.300,00	\$ 1.182.700,00	FEBRERO		
V. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO							
TOTAL:		\$ 16.000.000,00		PLAZO TRANSCURRIDO		PLAZO RESTANTE	
PAGADO:		\$ -		30 DÍAS		90 DÍAS	
EJECUTADO POR PAGAR:		\$ 4.000.000,00					
POR EJECUTAR:		\$ 12.000.000,00					
VI. PRODUCTOS Y ANEXOS							
Observaciones:							
VII. FIRMA CONTRATISTA							
FIRMA CONTRATISTA							
		Freddy Ricardo Briñez Montoya					
Certifico que el contratista, en cumplimiento de las obligaciones contractuales pactadas, ejecutó las actividades descritas en el numeral III. OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL RESPECTIVO PERIODO, durante el periodo indicado en numeral II. PERIODO DE EJECUCIÓN					SI		X
					NO		
VIII. FIRMA DEL SUPERVISOR							
FECHA:		5/3/2026					
FIRMA SUPERVISOR							
		Daniel Urrea Peña					
		Secretario Privado Segunda Vicepresidencia de Camara de Representantes					

**SEGUNDA VICEPRESIDENCIA
INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

N° DE CUENTA	1
CONTRATO	CPS_1243_2026
CONTRATISTA	Freddy Ricardo Briñez Montoya
PERIODO	29 de enero al 28 de febrero de 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DIECISEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 16.000.000)
VALOR MENSUAL	CUATRO MILLONES DE PESOS (\$ 4.000.000)
VALOR DIAS (SI APLICA)	N/A
SUPERVISOR	Daniel Urrea Peña
OBJETO CONTRACTUAL	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO CON EL FIN DE ACOMPAÑAR EN LA SEGUNDA VICEPRESIDENCIA DE LA CAMARA DE REPRESENTANTES CON LOS TRAMITES ADMINISTRATIVOS
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Acompañar en la Segunda Vicepresidencia, en los trámites administrativos que haya lugar.	Durante el período correspondiente del 29 de enero al 28 de febrero de 2026 se realizó apoyó a la Segunda Vicepresidencia con la revisión y verificación del informe de gestión de la Dirección Administrativa julio – diciembre 2025. Para esta revisión se realizó un informe ejecutivo destacando los logros de la dependencia, señalando las observaciones y generando recomendaciones para futuros informes. Se trabajó conjuntamente con delegados de la dirección administrativa para llegar a la versión final de dicho informe.
2. Las demás que asigne el Supervisor de acuerdo con el objeto contractual.	No se presentaron actividades adicionales para este período



Firma del Contratista
Nombre: Freddy Ricardo Briñez Montoya



VB. Firma del Supervisor
Nombre: Daniel Urrea Peña

Las evidencias que se detallan a continuación forman parte integral del presente informe de actividades relacionado con el contrato de prestación de servicios No 1243_2026:

1. Acompañar en la Segunda Vicepresidencia, en los trámites administrativos que haya lugar.

Durante el período correspondiente del 29 de enero al 28 de febrero de 2026 se realizó apoyo a la Segunda Vicepresidencia con la revisión y verificación del informe de gestión de la Dirección Administrativa julio – diciembre 2025. Para esta revisión se realizó un informe ejecutivo destacando los logros de la dependencia, señalando las observaciones y generando recomendaciones para futuros informes. Se trabajó conjuntamente con delegados de la dirección administrativa para llegar a la versión final de dicho informe. **Ver Anexo1.**



Bogotá DC., 30 de enero 2026

Doctores

JULIAN DAVID LOPEZ TENORIO, Presidente
JUAN SEBASTIAN GOMEZ GONZALEZ, Primer Vicepresidente
DANIEL CARVALHO MEJIA, Segundo Vicepresidente
MESA DIRECTIVA
Cámara de Representantes

REF: Informe de Gestión Julio a Diciembre de 2025

Respetada Mesa Directiva:

La Dirección Administrativa rinde cuenta en relación a la gestión administrativa realizada en el segundo semestre de la vigencia 2025, con el concurso de diferentes áreas que pertenecen a la Cámara de Representantes, a partir de los procesos estratégicos, de apoyo y evaluación, para lo cual respetuosamente me permito presentar el documento "INFORME DE GESTIÓN DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA CÁMARA DE REPRESENTANTES JULIO A DICIEMBRE 2025", que igualmente fue publicado en el sitio <https://www.camara.gov.co/transparencia/planeacion/informes-de-gestion/>.

Así las cosas, se da cumplimiento a la Ley 1318 de 2009 – Artículo 1º Parágrafo 2º, en el sentido de rendir informe semestral a la Mesa Directiva de la Cámara de Representantes o cuando ésta lo requiera sobre el desarrollo de las funciones del Director Administrativo.

Cordialmente,



JOHN ABIUD RAMIREZ BARRIENTOS
Director Administrativo

Revisó: Jorge Edmundo Castro Salcedo, Jefe Oficina de Planeación y Sistemas
Elaboró: Rocio Soria Ramirez, Oficina de Planeación y Sistemas

Calle 10 No 7-50 Capitolio Nacional
Carrera 7 N° 8 – 68 Edificio Nuevo del Congreso
Carrera 8 N° 12 B-42 Dirección Administrativa
Bogotá D.C., Colombia.

www.camara.gov.co
[twitter@camaracolombia](https://twitter.com/camaracolombia)
Facebook: camaraderepresentantes
PBX 3904050 Ext: 5572
Línea Gratuita: 01800012252

2. Las demás que asigne el Supervisor de acuerdo con el objeto contractual.

No se presentaron actividades adicionales para este período

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79749022	FREDDY RICARDO BRIÑEZ MONTOYA	Calle 152a No 46-15	0317587542	arqfreddy@hotmail.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		41616782	28/01/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	\$1,750,905	\$543.400	

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	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
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	0	0	35.100	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	543.400	543.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79749022	FREDDY RICARDO BRIÑEZ MONTOYA		Calle 152a No 46-15	0317587542	arqfreddy@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		41616782	28/01/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	\$1,750,905	\$543.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Saludgo	Extranjero	Colomb. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SJA	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79749022	BRIÑEZ MONTOYA FREDDY RICARDO	59	0		N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79749022	FREDDY RICARDO BRIÑEZ MONTOYA		Calle 152a No 46-15	0317587542	arqfreddy@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2026-02	2026-02	I	27/02/2026	58714852	\$1.264.200

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	509.400	0		0		0	0	0	0	509.400	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	652.000	0	0	0	0	0	0		652.000	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	21.300				21.300	0	0	21.300			213	21.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	81.500	0
						Valor Mora Aporte	Total a Pagar
						0	81.500
						0	0
							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	509.400	509.400
Pensión	1	652.000	652.000
Riesgos Laborales	1	21.300	21.300
CCF	1	81.500	81.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.264.200	1.264.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79749022	FREDDY RICARDO BRIÑEZ MONTOYA		Calle 152a No 46-15	0317587542	arqfreddy@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2026-02	2026-02	I	27/02/2026	58714852	\$1.264.200
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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	79749022	BRIÑEZ MONTOYA FREDDY RICARDO	59	0		N								X											25-14	4.075.000	652.000	0	0	0	0	EPS008	4.075.000	509.400	14-23	4.075.000	1	21.300	CCF24	4.075.000	81.500	0	0	0	0	0

PAGADA