

 Sistema de Medios Públicos	GESTIÓN DE PROVEEDORES		Código: P-F-43
			Versión: 4
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORIA		Fecha: 16/07/2025

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: DIEGO LEONARDO PATIÑO VARGAS	
IDENTIFICACIÓN (No. CEDULA O NIT): 1.026.253.334	
No. DE CONTRATO: 1889-2025	Mayor cuantía _____ Menor Cuantía _____ Mínima cuantía ☒ X _____
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales en el desarrollo de las actividades administrativas y financiera a cargo de oficina asesora jurídica y sus coordinaciones.
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	18 de junio de 2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	18 de junio de 2025
MODIFICACIONES AL CONTRATO:	No aplica.
PLAZO INICIAL:	El plazo de ejecución del contrato será de SEIS (6) MESES
PRORROGAS:	No aplica
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	RESOL 0019/2025 TRANSF CTE (FUNC Y OPERAC)
PERIODO CERTIFICADO:	Del 1 de noviembre de 2025 al 30 de noviembre de 2025
NUMERO DE PAGO:	6

No. FACTURA Y FECHA (SI HAY LUGAR)	N.A.
------------------------------------	------

SEÑALE CON UNA - X - EL CASO QUE APLIQUE

GASTOS DE PRODUCCIÓN: _____	GASTOS DE VIAJE _____
ADMINISTRACIÓN DELEGADA: REEMBOLSO _____	COMISIÓN _____
ANTICIPO: _____	PAGO ANTICIPADO: _____

2. ESTADO DE EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

2.1. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES GENERALES Y ESPECIFICAS: El contratista cumplió con las obligaciones generales y específicas establecidas en el contrato suscrito por las partes. El contratista desarrolló las actividades programadas y las que tuvo lugar durante el periodo mencionado en esta certificación.

2.2 ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO:

El contrato se encuentra en EJECUCIÓN, con un porcentaje de avance del 91%.

2.3. NOVEDADES QUE SE PRESENTARON DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Durante el presente periodo no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

2.4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES.

Certifico que el contratista realizó el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con el articulo ARTÍCULO 2.2.4.2.2.13., del decreto 1072 de 2015 y demás normas concordantes, conforme a las siguientes consideraciones:

Número de Planilla:	90688338 y 91202657
Periodo cotizado:	Octubre y Noviembre

 Sistema de Medios Públicos	GESTIÓN DE PROVEEDORES		Código: P-F-43
			Versión: 4
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORIA		Fecha: 16/07/2025

2.5 GARANTIAS:

(i) Póliza

Póliza No. 11-47-101030187
Compañía Aseguradora SEGUROS DEL ESTADO S.A

			Vigencia	
Amparo	Porcentaje amparado	Valor	Fecha inicial	Fecha final
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10%	\$ 5.880.000	18/06/2025	28/04/2026
CALIDAD DEL SERVICIO	10%	\$ 5.880.000	18/06/2025	28/04/2026

2.6 VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS, FINANCIEROS -CONTABLES Y JURÍDICOS:

2.6.1. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS
Se ha cumplido con la verificación general de los aspectos administrativos de acuerdo con lo consagrado en el Manual de Supervisión e Interventoría de contratos y de acuerdo con las funciones de vigilancia administrativa.
2.6.2. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS
Se ha cumplido con la verificación general de los aspectos técnicos de acuerdo con lo consagrado en el Manual de Supervisión e Interventoría de contratos y de acuerdo con las funciones de vigilancia administrativa.
2.6.3. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS FINANCIEROS Y CONTABLES
Se ha cumplido con la verificación general de los aspectos financieros y contables de acuerdo con lo consagrado en el Manual de Supervisión e Interventoría de contratos y de acuerdo con las funciones de vigilancia administrativa.
2.6.4. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS LEGALES O JURIDICOS
Se ha cumplido con la verificación general de los aspectos legales o jurídicos de acuerdo con lo consagrado en el Manual de Supervisión e Interventoría de contratos y de acuerdo con las funciones de vigilancia administrativa.

Bienes adquiridos con cargo a este contrato: SI * _____ NO X
(*En caso de SI Diligenciar formato M-F-1 Formato Control Ingreso de Activos)

3. SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$58.800.000
ADICIONES:	\$ 0
REDUCCIONES:	\$ 0
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA:	\$ 43.446.667
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$ 5.553.333
VALOR ANTICIPO: (EN CASO DE QUE APLIQUE)	N/A

 Sistema de Medios Públicos	GESTIÓN DE PROVEEDORES		Código: P-F-43
			Versión: 4
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORIA		Fecha: 16/07/2025

AMORTIZACIÓN:	N/A
VALOR A PAGAR CON ESTA CERTIFICACIÓN:	\$ 9.800.000
Certifico que el valor autorizado por concepto de ANTICIPO está de acuerdo con el plan del manejo de inversión del mismo.	SI: _____ NO APLICA: <u> X </u>

OBSERVACIONES ADICIONALES:	En mi calidad de supervisor del contrato 1889- 2025 con el contratista Diego Leonardo Patiño Vargas, informo que no se materializó ningún riesgo asociado en la matriz de riesgos de prestación de servicios, durante el periodo de ejecución de las obligaciones correspondientes a la presente cuenta de cobro, tampoco no se presentó información incorrecta o desactualizada. En lo que respecta a las obligaciones generales relacionadas con (i) derechos de autor y conexos, (ii) confidencialidad y acuerdo de no revelación, y (iii) buen manejo de elementos, deseo confirmar que se han cumplido adecuadamente. No se han recibido notificaciones de ninguna vulneración de estas obligaciones por parte del contratista
----------------------------	---

4. **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:** En mi calidad de supervisor, certifico que se ha realizado la verificación del informe de actividades presentado por el contratista, evidenciando que el mismo ha cumplido a satisfacción con las obligaciones contractuales para el periodo certificado.

Se anexa informe de actividades desarrolladas por el contratista para el trámite de pago correspondiente, el cual ha sido aprobado y se encuentra disponible en el sistema Orfeo.

La presente se firma al 1 día del mes de diciembre de 2025

Firmado digitalmente por: JUNNY CRISTINA LA SERNA BULA
Serial del Certificado: 3f00a087126f41d2
Entidad: RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC S.A.S.
Unidad Organizacional: OFICINA ASESORA JURIDICA
Cargo: JEFE DE OFICINA ASESORA JURIDICA
Localización: BOGOTÁ
Fecha y hora: 02.12.2025 20:56:03

FIRMA SUPERVISOR
NOMBRE: JUNNY CRISTINA LA SERNA BULA
CARGO: Jefe Oficina Asesora Jurídica

Nota1: Conforme a lo establecido en la normatividad sobre protección de datos se le informa a quienes lo suscriban que la información acá consignada no está sometida a reserva y puede ser publicada.

Nota 2: Se acepta la firma física, firma digital o a través de la aceptación mediante medios digitales (correo electrónico), estos últimos, como mecanismos idóneos conforme a lo establecido en los artículos 6 y 7 de la Ley 527 de 1999.

Nota 3: Si la aprobación de este formato se realiza a través de correo electrónico, se deben archivar los correos junto con el formato diligenciado como evidencia de la aprobación. Así mismo se aclara que esta información no se debe imprimir, esta debe conservarse digitalmente en formato PDF.

CUENTA DE COBRO							
DATOS PERSONALES							
FECHA:		01 DE DICIEMBRE DE 2025					
CIUDAD DE OPERACIÓN:		BOGOTA D.C					
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:		DIEGO LEONARDO PATIÑO VARGAS					
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1.026.253.334					
DIRECCIÓN:		Calle 47A # 27A - 03 Apartamento 708					
TELÉFONO:		3005695178					
CORREO ELECTRÓNICO:		dlpatino@contratista.gov.co					
DATOS BANCARIOS							
ENTIDAD BANCARIA:		BANCOLOMBIA					
NÚMERO DE CUENTA:		20305118542					
TIPO DE CUENTA:		AHORROS:		X		CORRIENTE:	
CONTENIDO DE LA CUENTA DE COBRO							
DESCRIPCIÓN ESPECIFICA DE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y/O BIENES							
NO. DE CONTRATO:		1889 DE 2025					
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestación de servicios profesionales en el desarrollo de las actividades administrativas y financiera a cargo de oficina asesora jurídica y sus coordinaciones.					
PERIODO CERTIFICADO							
NÚMERO DE PAGO	Día				Mes	Año	VALOR A PAGAR
6	Desde	1	Hasta	30	NOVIEMBRE	2025	\$ 9.800.000
	Desde		Hasta				\$ -
	Desde		Hasta				\$ -
VALOR TOTAL A PAGAR							\$ 9.800.000
ENTREGABLES:		Nota: Utilizar para el caso de entregables					
“Dando cumplimiento al Art. 17 Parágrafo 2 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, aclaro que para el desarrollo de mi actividad no requiero de la contratación de dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, por lo tanto solicito sea aplicado el parágrafo 2 Art. 383 del E.T. para efectos de la determinación de la retención en la fuente”							
Diego Patiño J. FIRMA CONTRATISTA							

 Sistema de Medios Públicos	GESTIÓN DE PROVEEDORES	Código:	P-F-25
		Versión:	3
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha:	1/10/2021

No. DEL CONTRATO:	1889-2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERA A CARGO DE OFICINA ASESORA JURÍDICA Y SUS COORDINACIONES
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIEGO LEONARDO PATIÑO VARGAS
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JUNNY CRISTINA LA SERNA BULA
CARGO DEL SUPERVISOR:	Jefe Oficina Asesora Jurídica
PERIODO A REPORTAR:	Del 1 de noviembre al 30 de noviembre de 2025

Informe de actividades:

OBLIGACIONES GENERALES: Durante el periodo reportado se cumplió con las obligaciones generales establecidas en el contrato SI X NO

La anterior manifestación se hace bajo la gravedad de juramento

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

A continuación, se relacionan las actividades que fueron desarrolladas en virtud de las obligaciones específicas, durante el periodo a reportar, en el marco del contrato suscrito con la entidad:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) ELABORAR Y EJECUTAR LA RUTA PRESUPUESTAL (CDP-CRP-LIBERACIONES-MODIFICACIONES TRASLADOS) DE LOS CENTROS DE COSTOS ASIGNADOS.	- Se realizaron trámites para expedir 5 CDPs para la contratación de prestación de servicios profesionales, verificando que el recurso ya se encuentre disponible en el Plan Anual de Adquisiciones, verificando el objeto contractual, fuente de financiación, código, rubro presupuestal y el valor más Gravamen a los Movimientos Financieros. Evidencia: <i>CDPs expedidos, con sus correspondientes solicitudes y su respectivo seguimiento.</i> - Se realizaron 6 Modificación al PAA en valores y objetos contractuales por necesidades del servicio que requerían los procesos de contratación para la Oficina Asesora Jurídica. En cuando a los movimientos presupuestales realizados siempre se tuvo en cuenta que el movimiento fuera dentro del mismo rubro y grupo y procurando que el objeto contractual sea el mismo al que se va a modificar. Evidencia: <i>Documentos de las modificaciones al PAA con sus correspondientes solicitudes.</i>
2) REALIZAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA LA FORMULACIÓN, CONSOLIDACIÓN Y SUSTENTACIÓN DEL ANTEPROYECTO DE PRESUPUESTO Y LA PROYECCIÓN E INCORPORACIÓN DE VIGENCIAS FUTURAS PARA LOS CENTROS DE COSTO ASIGNADOS.	<i>Desde la Oficina Asesora Jurídica, se remite la información correspondiente al anteproyecto 2026 y Vigencias Futuras, por lo anterior, compartimos los siguientes documentos: 1. Formato en excel vigencias futuras 2. Plantilla en excel del anteproyecto 2026 3. Justificación en formato word de las vigencias futuras 4.</i>

	GESTIÓN DE PROVEEDORES		Código:	P-F-25
			Versión:	3
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES		Fecha:	1/10/2021

	<i>Justificación en formato word de anteproyecto 2026</i>
3) CONSOLIDAR, ACTUALIZAR Y REGISTRAR LA INFORMACIÓN EN LAS PLATAFORMAS DEFINIDAS POR LA ENTIDAD, CON EL OBJETIVO DE HACER SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE METAS, PLANES Y PROGRAMAS DE LA RTVC.	En el periodo de reporte de este informe no se generaron requerimientos para esta actividad.
4) REALIZAR SEGUIMIENTO MENSUAL DE LA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS Y EMITIR ALERTAS NECESARIAS DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN DEL ÁREA.	Se realizó la revisión y el análisis del informe financiero del mes de septiembre de 2025 del centro de costos de la Gerencia , proporcionado por el área Presupuestal. Adicionalmente se llevó a cabo un informe gerencial con propuestas de acciones a realizar acorde a cada situación.
5) REALIZAR LOS REPORTES FINANCIEROS QUE SEAN REQUERIDOS POR LA COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN Y/O PRESUPUESTO.	En el periodo de reporte de este informe no se generaron requerimientos para esta actividad.
6) ENTREGAR, EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS POR LA COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN, LOS INSUMOS PARA LOS INFORMES SOLICITADOS POR EL MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN.	- Desde la oficina Asesora Jurídica, se remite respuesta al comentario realizado por la junta con respecto a las Vigencias Futuras con respecto al proceso de predios - Desde la Oficina Asesora Jurídica, se informa de acuerdo con las observaciones que habíamos señalado previamente, en el marco de las competencias de la OAJ si tiene cabida la revisión del proyecto de resolución y la numeración de la misma, lo anterior en el marco del procedimiento de caja menor.
7) ATENDER LOS REQUERIMIENTOS DE LA COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN EN CUANTO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN DE LA RTVC.	- Desde la Oficina Asesora Jurídica, una vez validada y revisada la información se confirma que, desde la Oficina Asesora Jurídica y sus dos Coordinaciones no se cuenta con indicadores estratégicos. - Participación en la Presentación Inicial Formulación Plan de Acción RTVC 2026
8) REALIZAR EL REPORTE CORRESPONDIENTE EN LOS SISTEMAS O PLATAFORMAS DE LA NACIÓN DEFINIDAS PARA EL SEGUIMIENTO A PROYECTOS DE INVERSIÓN. (EJEMPLO: SUIFP – SPI – MGA).	En el periodo de reporte de este informe no se generaron requerimientos para esta actividad.
9) APOYAR LA CONSOLIDACIÓN, REVISIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS RESOLUCIONES Y FICHAS DE LOS RECURSOS FUTIC PARA LA VIGENCIA 2025, QUE LE SEAN ASIGNADAS.	En el periodo de reporte de este informe no se generaron requerimientos para esta actividad.
10) APOYAR LA ACTUALIZACIÓN, CREACIÓN Y/O ELIMINACIÓN DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS AL ÁREA.	Se confirma que, desde la Oficina Asesora Jurídica y sus dos coordinaciones, no tenemos indicadores estratégicos asociados para reportar periódicamente. Desde la Coordinación de Gestión Jurídica se cuenta actualmente con un total de 48 documentos, de los cuales 8 se encuentran en revisión para definir su posible actualización, unificación o eliminación, por lo anterior se viene adelantando un avance en la verificación de la prudencia de llevar a cabo dichas actualizaciones.

 Sistema de Medios Públicos	GESTIÓN DE PROVEEDORES	Código:	P-F-25
		Versión:	3
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha:	1/10/2021

11) APOYAR EN LA REVISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO, PARA EL VISTO BUENO POR PARTE DE LOS LIDERES DE PROCESO, DE LOS CONTRATISTAS ASIGNADOS A LOS CENTROS DE COSTOS.	Revisión de 53 cuentas de cobro de servicios profesionales y recomendaciones a asuntos financieros, de las cuales a 60 les di visto bueno y a 11 les recomendé realizar correcciones, las cuales fueron realizadas. Evidencia: <i>Cuentas de cobro revisadas con su correspondiente seguimiento</i>
--	--

Observaciones:

Anexos:

<https://rtvc365-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fdipatino%5Fcontratista%5Frtvc%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FEvidencia>

El presente informe se firma al 1 día del mes de diciembre de 2025.

Diego Patiño J.

FIRMA CONTRATISTA

VoBo: JUNNY CRISTINA LA SERNA BULA- Jefe Oficina Asesora Jurídica

Nota 1: Se aclara que la numeración de las obligaciones específicas y las filas que se incluyan en el documento debe corresponder a lo establecido en cada contrato. En caso de que el contrato se tenga establecido un producto o entregable deberá indicarse en una casilla diferente el porcentaje de avance del mismo.

Nota 2: Conforme a lo establecido en la normatividad sobre protección de datos se le informa a quienes lo suscriban que la información acá consignada no está sometida a reserva y puede ser publicada

Nota 3: Se acepta la firma física, firma digital (visible o invisible) o a través de la aceptación mediante medios digitales correo electrónico, estos últimos, como mecanismos idóneos conforme a lo establecido en los artículos 6 y 7 de la Ley 527 de 1999; y las directrices internas que respalden o implementen este procedimiento.

Nota 4: Si la aprobación de este formato se realiza a través de correo electrónico, se deben archivar los correos junto con el formato diligenciado como evidencia de la aprobación. Así mismo se aclara que esta información no se debe imprimir, esta debe conservarse digitalmente en formato PDF.

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026253334	DIEGO LEONARDO PATIÑO VARGAS		Carrera 67 # 42 - 36 Apartamento 301	3005695178	patinote@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-10	2025-10	I	05/11/2025	90688338	TOTAL A PAGAR \$1.166.200

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	490.000	0		0		0	0	0	0	490.000	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	627.200	0	0	0	0	0	0		627.200	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	20.500				20.500	0	0	20.500			205	20.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	28.500	0

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	490.000	490.000
Pensión	1	627.200	627.200
Riesgos Laborales	1	20.500	20.500
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.166.200	1.166.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026253334	DIEGO LEONARDO PATIÑO VARGAS		Carrera 67 # 42 - 36 Apartamento 301	3005695178	patinote@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
2025-10	2025-10	I	05/11/2025	90688338	10
					TOTAL A PAGAR
					\$1.166.200

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	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	1026253334	PATIÑO VARGAS DIEGO LEONARDO	59	0			N																		25-14	3.920.000	627.200	0	0	0	0	EPS008	3.920.000	490.000	14-23	3.920.000	1	20.500	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026253334	DIEGO LEONARDO PATIÑO VARGAS		Carrera 67 # 42 - 36 Apartamento 301	3005695178	patinote@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-11	2025-11	I	05/11/2025	91202657	TOTAL A PAGAR \$1.166.200

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	490.000	0		0		0	0	0	0	490.000	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	627.200	0	0	0	0	0	0		627.200	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	20.500				20.500	0	0	20.500			205	20.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	28.500	0

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	490.000	490.000
Pensión	1	627.200	627.200
Riesgos Laborales	1	20.500	20.500
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.166.200	1.166.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026253334	DIEGO LEONARDO PATIÑO VARGAS		Carrera 67 # 42 - 36 Apartamento 301	3005695178	patinote@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
2025-11	2025-11	I	05/11/2025	91202657	10
					TOTAL A PAGAR
					\$1.166.200

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	MAA	MAA	AVP	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	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	1026253334	PATIÑO VARGAS DIEGO LEONARDO	59	0		N																				25-14	3.920.000	627.200	0	0	0	0	EPS008	3.920.000	490.000	14-23	3.920.000	1	20.500	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA