
 <b>CNSC</b> <small>COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL</small> <small>Igualdad, Mérito y Oportunidad</small>	<b>Formato</b>	<b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES</b>	
<b>Código:</b> F-GC-005	<b>Versión:</b> 6.0	<b>Fecha:</b> 30/11/2021	<b>Página</b> 1 de 4


<b>Contratista:</b> JOHANNA MARÍA DÍAZ DÍAZ	<b>Contrato No:</b> 140 de 2025
<b>Pago 12 de 12 Pagos</b>	<b>Informe del:</b> (01/12/2025) al: (31/12/2025)

**Objeto:** Prestar los servicios profesionales adelantando el acompañamiento y seguimiento de las actividades administrativas y técnicas en la ejecución de las diferentes etapas en la ejecución del Proceso de Selección Distrito Capital 6 y en la estructuración y planeación de los Procesos de Selección Territorial 2025 y Municipios Priorizados para el Posconflicto PDET 2 del Despacho del Comisionado Mauricio Liévano Bernal, o quien haga sus veces.


<b>OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO</b>	<b>ACTIVIDADES</b>
<p>1. Verificar en la etapa de planeación de los procesos de selección objeto del contrato, la información cargada por las entidades en la plataforma SIMO.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar seguimiento a las siguientes entidades identificadas para participar en el Proceso de Selección de Municipios Priorizados de PDET II. Es preciso mencionar que el seguimiento consistió en identificar la documentación pendiente requerida para la etapa de planeación del mencionado proceso de selección y programar reunión virtual con el propósito de aclarar dudas y lograr la entrega de la documentación pendiente por remitir a la CNSC.</li> </ul> <p>La programación de reuniones correspondió a la invitación de las siguientes veintisiete (27) Entidades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alcaldía de Patía, Cauca</li> <li>2. Alcaldía de López de Micay, Cauca</li> <li>3. Alcaldía de Medio San Juan, Chocó</li> <li>4. Alcaldía de Puerto Lleras, Meta</li> <li>5. Alcaldía de Puerto Asís, Putumayo</li> <li>6. Alcaldía Puerto Libertador, Córdoba</li> <li>7. Alcaldía Belén de los Andaquíes, Caquetá</li> <li>8. Alcaldía Belén de Ricaurte, Tolima</li> <li>9. Alcaldía San Pedro de Urabá, Chocó</li> <li>10. Alcaldía La Uribe, Meta</li> <li>11. Alcaldía Barbacoas, Nariño</li> <li>12. Alcaldía Montelíbano, Córdoba</li> <li>13. Alcaldía Santa Bárbara, Nariño</li> <li>14. Alcaldía Caucasia, Antioquia</li> <li>15. Alcaldía Vigía del Fuerte, Antioquia</li> <li>16. Alcaldía Istmina, Chocó</li> <li>17. Alcaldía San Jacinto, Bolívar</li> <li>18. Alcaldía Policarpa, Nariño</li> <li>19. Alcaldía La Jagua de Ibirico, Cesar</li> <li>20. Alcaldía Puerto Asís, Putumayo</li> <li>21. Alcaldía La Macarena, Meta</li> <li>22. Alcaldía La Mercaderes, Caquetá</li> <li>23. Alcaldía Sardinata, Norte de Santander</li> <li>24. Alcaldía Santa Rosa del Sur, Bolívar</li> </ol>

	<b>Formato</b>	<b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES</b>	
<b>Código:</b> F-GC-005	<b>Versión:</b> 6.0	<b>Fecha:</b> 30/11/2021	<b>Página 2 de 4</b>

	<p>25. Alcaldía Carepa, Antioquia  26. Alcaldía Novita, Chocó  27. Alcaldía San José del Fragua, Caquetá</p> <p><u>Evidencia:</u>  <u>12. Informe Diciembre 2025</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Solicitar a la Entidades la documentación faltante para finalizar la Etapa de Planeación del Proceso de Selección de PDET II, mediante correo electrónico en el cual se indicó el diligenciamiento de los formatos requeridos, y el reporte que debe hacerse en la plataforma SIMO acorde con la totalidad de las vacantes definitivas reportadas, ya sea, en modalidad ascenso, en modalidad abierto y las vacantes reservadas para personas con condición de discapacidad. Los mensajes se dirigieron a las siguientes ocho (8) Entidades: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alcaldía de Los Andes, Nariño</li> <li>2. Alcaldía de Colosó, Sucre</li> <li>3. Alcaldía de Simití, Bolívar</li> <li>4. Alcaldía Manaure Balcón del Cesar, Cesar</li> <li>5. Alcaldía de Morroa, Sucre</li> <li>6. Alcaldía de María La Baja, Bolívar</li> <li>7. Alcaldía de El Carmen del Darién, Chocó</li> <li>8. Alcaldía El Calamar, Guaviare</li> </ol> </li> </ul> <p><u>Evidencia:</u>  <u>12. Informe Diciembre 2025</u></p>
<p>2. Proyectar actos administrativos, respuestas a consultas, derechos de petición y demás solicitudes que se presenten en la planeación y desarrollo de los procesos de selección objeto del contrato.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaborar las respuestas a las solicitudes de los peticionarios, allegadas por la plataforma de gestión documental durante el mes de diciembre/2025.</li> </ul> <p><u>Evidencia:</u>  <u>2025 Onbase-JMDD Comunicaciones recibidas.xlsx</u></p>
<p>3. Apoyar en la conformación y expedición de listas de elegibles, atención y desarrollo de actuaciones administrativas de los procesos de selección objeto de contratación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proyectar oficio masivo con número de producción 2025OFI-202.300.12-085807 dirigido a setenta y ocho (78) entidades que hacen parte del proceso de selección de PDET II, cuyo asunto corresponde a REITERACIÓN SOLICITUD DOCUMENTACIÓN PARA LA ETAPA DE PLANEACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE PDET II con el propósito de además solicitar la documentación pendiente por remitir a la CNSC, informar a la Procuraduría General de la Nación y a la Dirección de Vigilancia y Registro Público de Carrera Administrativa que a la fecha dichas Entidades no han dado respuesta a ninguna</li> </ul>

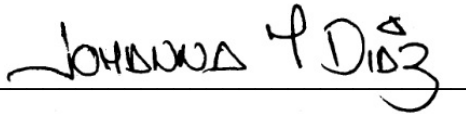
	<b>Formato</b>	<b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES</b>	
<b>Código:</b> F-GC-005	<b>Versión:</b> 6.0	<b>Fecha:</b> 30/11/2021	<b>Página 3 de 4</b>

	<p>comunicación remitida por esta Comisión y por lo tanto se lleven a cabo las actuaciones administrativas requeridas para dar cumplimiento a la Etapa de Planeación del proceso de selección en mención.</p> <p><u>Evidencia:</u> <u>12. Informe Diciembre 2025</u></p>
<p>4. Realizar seguimiento al cumplimiento de compromisos asumidos en reuniones y mesas de trabajo, en atención a la planeación de los procesos de selección objeto de contratación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solicitar a Atención al ciudadano la radicación en el Sistema de gestión documental ONBASE la documentación remitida por diez (10) entidades que hacen parte del Proceso de Selección de Municipios Priorizados de PDET II. Las Entidades son:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alcaldía de Apartadó, Antioquia</li> <li>2. Alcaldía de Anorí, Antioquia</li> <li>3. Alcaldía de Briceño, Antioquia</li> <li>4. Alcaldía La Paz Robles, Cesar</li> <li>5. Alcaldía San Vicente del Caguán, Caquetá</li> <li>6. Alcaldía Necoclí, Antioquia</li> <li>7. Alcaldía Pueblo Bello, Antioquia</li> <li>8. Alcaldía de Mesetas, Meta</li> <li>9. Instituto Nacional De Formación Técnica Profesional Humberto Velázquez García - Ciénaga - INFOTEP</li> <li>10. Alcaldía de Morales, Bolívar</li> </ol> </li> </ul> <p><u>Evidencia:</u> <u>11. Informe Noviembre 2025</u></p>
<p>5. Prestar apoyo en la proyección de los informes requeridos en el marco de los procesos de selección objeto de contratación y/o demás asuntos que le sean asignadas por el Despacho.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diligenciar la matriz insumo para el Informe de Gestión 2025 en donde se identificaron aquellas Entidades que no cuentan con empleos con naturaleza de carrera administrativa.</li> </ul> <p><u>Evidencia:</u> <u>12. Informe Diciembre 2025</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaborar la presentación sobre el avance del proceso de selección de PDET II desde el año 2025 hasta el 30 de noviembre de 2025</li> </ul> <p><u>Evidencia:</u> <u>12. Informe Diciembre 2025</u></p>

 <b>CNSC</b> <small>COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL</small> <small>Igualdad, Mérito y Oportunidad</small>	<b>Formato</b>	<b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES</b>	
<b>Código:</b> F-GC-005	<b>Versión:</b> 6.0	<b>Fecha:</b> 30/11/2021	<b>Página</b> 4 de 4

<p>6. Generar y/o mantener actualizadas las bases de datos para el control y seguimiento de la información de los procesos de selección objeto del contrato.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actualizar las siguientes bases de datos correspondiente a las entidades del proceso de selección Municipios Priorizados PDET II:  SEGUIMIENTO DE COMPROMISOS A ENTIDADES PDET II:  <a href="https://acortar.link/dbPPQa3">https://acortar.link/dbPPQa3</a>  DIRECTORIO PDET II:  <a href="https://acortar.link/NITIQm">https://acortar.link/NITIQm</a> </li> </ul>
--	--

**Observaciones:**



**Firma Contratista**



**Firma Supervisor**  
**César Eduardo Monroy Rodríguez**  
Del 01/12/2025 al 31/12/2025



**Firma Supervisor**  
**Nathalie Andrea Ríos Muñoz**  
Del 01/12/2025 al 08/12/2025



Formato

FORMATO  
RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Código: F-GC-004

Versión: 7.0

Fecha: 01/03/2024

Página 1 de 2

**Nombre del Contratista:** JOHANNA MAR[IA DIAZ DIAZ

**Documento de Identidad o NIT:** 52504795

**Correo Electrónico:** jmdiaz@cncs.gov.co

**Número de Teléfono:** 3124453204

FECHA

12

12

2025

**Contrato No.**  
140 de 2025

**Objeto:** Prestar los servicios profesionales adelantando el acompañamiento y seguimiento de las actividades administrativas y técnicas en la ejecución de las diferentes etapas en la ejecución del Proceso de Selección Distrito Capital 6 y en la estructuración y planeación de los Procesos de Selección Territorial 2025 y Municipios Priorizados para el Posconflicto PDET 2 del Despacho del Comisionado Mauricio Liévano Bernal, o quien haga sus veces.

**Nombre del Supervisor:**

Dependencia: Despacho Comisionada Claudia Lucia Ortiz Cabrera

César Eduardo Monroy Rodríguez  
Del 01/12/2025 al 31/12/2025

**Nombre del Supervisor:**

Dependencia: Despacho Comisionada Claudia Lucia Ortiz Cabrera

Nathalie Andrea Ríos Muñoz  
Del 01/12/2025 al 08/12/2025

**Periodo a certificar:** del (01\12\2025) al (31\12\2025)

Tipo de Informe:

Avance

Final

X

**Pago 12 de 12**

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones. Igualmente certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social y con los aportes a salud, pensión y ARL.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de **SIETE MILLONES QUINIENTOS DIECISÉIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MICTE (\$7.516.394)**, en la cuenta reportada por el contratista.



Formato

FORMATO  
RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Código: F-GC-004

Versión: 7.0

Fecha: 01/03/2024

Página 2 de 2

**Observaciones:** Se autoriza el pago del mes de diciembre completo para la vigencia 2025, de acuerdo con las instrucciones de la Circular Interna 82139 del 26 de noviembre de 2025, para lo cual la contratista se comprometió a dar alcance al informe de actividades a más tardar el 31 de diciembre de 2025, donde se complementará este informe con las actividades del 13 al 31 de diciembre de 2025.

Para este periodo contractual, la supervisión estuvo a cargo de César Eduardo Monroy Rodríguez del 1 de diciembre de 2025 al 31 de diciembre de 2025; y por parte de Nathalie Andrea Ríos Muñoz desde el 1 de diciembre de 2025 al 8 de diciembre de 2025.

**Verificación apoyo a la supervisión:** (Si aplica, se coloca nombre y firma de la persona que revisa previamente)

**Firma (s) del (los) Supervisor (es) y Apoyo a la supervisión (cuando aplique):**

**CÉSAR EDUARDO MONROY RODRÍGUEZ**  
Del 01/12/2025 al 31/12/2025

**NATHALIE ANDREA RÍOS MUÑOZ**  
Del 01/12/2025 al 08/12/2025

# CERTIFICACIÓN

## DECRETO 2271 DE 2009 DISMINUCION DE LA BASE PARA TRABAJADORES INDEPENDIENTES

Certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud Corresponden a los ingresos provenientes del Contrato suscrito con la CNSC No. 140 de 2025, durante el periodo comprendido entre el 01/12/2025 al 31/12/2025.

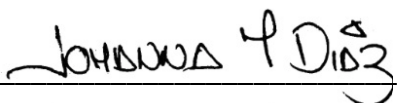
Certifico que mi cotización no supera los veinticinco 25 S.M.M.L.V por la totalidad de mis ingresos del presente periodo.

Para todos los efectos declaro conocer el contenido del *Decreto 2271 de 2009* artículo 4 Parágrafo 1; así como el contenido del *Decreto 2231 de 2023*, artículo 9 y artículo 11; que indican que los ingresos percibidos por las personas naturales por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, podrán aplicar lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, siempre y cuando, las personas naturales manifiesten por escrito y bajo la gravedad del juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas.

De igual forma manifiesto que conozco el contenido del concepto 1195 del 3 de agosto de 2009 emitido por la Secretaría Distrital de Hacienda de Bogotá D.C. en lo referente a la base de retención en la fuente a título de industria y comercio.

*Por lo anterior, declaro bajo gravedad de juramento que **NO (X) SI ( )** se tomarán costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo cobradas, en caso de solicitar el beneficio de costos o deducciones no se tendrá en cuenta la deducción del 25% del valor total de los pagos laborales.*

En constancia firmo, en Bogotá, a los 12 días del mes de diciembre de 2025.

Firma: 

Nombre: Johanna María Díaz Díaz

Tipo de identificación CC  CE  Otro. Cual \_\_\_\_\_

Número de identificación: 52504795

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52504795	JOHANNA MARIA DIAZ DIAZ		Calle 6C # 72B-45 Int 2 Apt. 301	3092268	johadiaz0201@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	
2025-12	2025-12	I	11/12/2025	92218332	\$872.700	

## 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	375.900	0		0		0	0	0	0	375.900	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	481.100	0	0	0	0	0	0	0	481.100	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	15.700				15.700	0	0	15.700			157	15.700	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
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	375.900	375.900
Pensión	1	481.100	481.100
Riesgos Laborales	1	15.700	15.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>872.700</b>	<b>872.700</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52504795	JOHANNA MARIA DIAZ DIAZ		Calle 6C # 72B-45 Int 2 Apt. 301	3092268	johadiaz0201@gmail.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		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	11/12/2025	92218332	\$872.700		

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	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	52504795	DIAZ DIAZ JOHANNA MARIA	59	0	N																			25-14	3.006.558	481.100	0	0	0	0	EPS008	-3.006.558	375.900	14-23	3.006.558	1	15.700		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52504795	JOHANNA MARIA DIAZ DIAZ		Calle 6C # 72B-45 Int 2 Apt. 301	3092268	johadiaz0201@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	
2025-11	2025-11	I	03/12/2025	92035074	\$872.700	

## 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	375.900	0		0		0	0	0	0	375.900	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	481.100	0	0	0	0	0	0	0	481.100	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	15.700				15.700	0	0	15.700			157	15.700	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
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	375.900	375.900
Pensión	1	481.100	481.100
Riesgos Laborales	1	15.700	15.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>872.700</b>	<b>872.700</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52504795	JOHANNA MARIA DIAZ DIAZ		Calle 6C # 72B-45 Int 2 Apt. 301	3092268	johadiaz0201@gmail.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		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	03/12/2025	92035074	\$872.700		

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	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	52504795	DIAZ DIAZ JOHANNA MARIA	59	0		N																		25-14	3.006.558	481.100	0	0	0	0	EPS008	-3.006.558	375.900	14-23	3.006.558	1	15.700		0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA