

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------|-----------------|------------|-----------------|---|-----------------|---|-----------------|--------|-----------------|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | | SANDRI PAOLA BARRIOS MEZA | | | | | | | | 425304 | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | Cedula | No. | 1004354831 | | | | | | | | | |
| CORREO | barriosmezas@gmail.com | | CELULAR | 3015540935 | | | | | | | | |
| PROCESO: | Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano | | | | | | | | | | | |
| SERVICIO: | Participacion Comunitaria y | | UNIDAD: | Chapinero | | | | | | | | |
| CENTRO DE COSTOS | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % |
| | A00 | | | | | | | | | | | |
| BANCO | 28 | | TIPO CUENTA | SIN CUENTA | | | | | | | | |
| NUMERO CUENTA BANCARIA | | 0 | | | | | | | | | | |

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|------|-----------|------------|--------------------------|-------|-------|------------|--|--|--|--|
| NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: | | 9399-2025 | | N° DE PAGOS DEL CONTRATO | | | | | | | |
| NÚMERO DE CDP: 1 | 1608 | FECHA | 18/11/2025 | NÚMERO DE CRP: 1 | 54531 | FECHA | 27/11/2025 | | | | |
| NÚMERO DE CDP: 2 | 1787 | FECHA | 18/12/2025 | NÚMERO DE CRP: 2 | 59281 | FECHA | 19/12/2025 | | | | |

OBJETO: TÉCNICO ADMIRATIVO I

| | | | | | | | | |
|---------------------|----------------|-----|---------------------|------|-------|-----|-----|------|
| PERIODO CERTIFICADO | DESDE | DIA | MES | AÑO | HASTA | DIA | MES | AÑO |
| | | 01 | 01 | 2026 | | 31 | 01 | 2026 |
| TIPO SERVICIOS | Administrativo | | RESERVA DE GLOSA 2% | 0 | | | | |
| VALOR MES | 2,399,917 | | VALOR LETRAS | | | | | |

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO

| CONCEPTO | VALORES |
|-----------------------------------------|-----------|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES: | 5,519,810 |
| VALOR EJECUTADO: | 4,799,834 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA: | 2,399,917 |
| TOTAL HORAS CONTRATADAS: | 0 |
| TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES: | |
| VALOR A LIBERAR: | 0 |
| SALDO POR EJECUTAR: | 719,976 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN: | 86.96 % |

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

| PLANILLA | VALOR EPS | VALOR AFP | RIES | VALOR ARL | VALOR CAJA | TOTAL PLANILLA |
|------------|-----------|-----------|------|-----------|------------|----------------|
| 9497207804 | 178,000 | 227,800 | 3 | 34,700 | 0 | 440,500 |
| | 0 | 0 | | 0 | 0 | |

El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Andrea Blanco Mejía

BLANCO MEJÍA ANDREA LUCIA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

SANDRI PAOLA BARRIOS MEZA

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1004354831 | | BARRIOS MEZA SANDRI PAOLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 75 #89b 09 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3015550935 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-12 | 2025-12 | 2047682608 | 9497207804 | I | 2026/01/09 | 2025/12/30 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | \$440,500 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------|----------------|------------|----------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|------|-------------|----------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,423,500 | \$227,800 | | | \$1,423,500 | \$178,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,423,500 | \$34,700 | | \$0 | \$0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,423,500 | \$227,800 | | | \$1,423,500 | \$178,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,423,500 | \$34,700 | | \$0 | \$0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | \$1,423,500 | \$227,800 | | | \$1,423,500 | \$178,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,423,500 | \$34,700 | | \$0 | \$0 |
| 1 | CC | 1004354831 | BARRIOS SANDRI | 230301 | 30 | \$1,423,500 | \$227,800 | EPS002 | 30 | \$1,423,500 | \$178,000 | 0 | \$0 | \$0 | 14-11 | 30 | \$1,423,500 | \$34,700 | 0 | \$0 | \$0 |
| Total Afiliados (1) | | | | | \$1,423,500 | \$227,800 | | | \$1,423,500 | \$178,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,423,500 | \$34,700 | | \$0 | \$0 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1004354831 | | BARRIOS MEZA SANDRI PAOLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 75 #89b 09 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3015550935 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-12 | 2025-12 | 2047682608 | 9497207804 | I | 2026/01/09 | 2025/12/30 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | \$440,500 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$227,800 | \$0 | \$0 | \$227,800 | |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | \$227,800 | \$0 | \$0 | \$227,800 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$34,700 | \$0 | \$0 | \$34,700 | |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | \$34,700 | \$0 | \$0 | \$34,700 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$178,000 | \$0 | \$0 | \$178,000 | |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | \$178,000 | \$0 | \$0 | \$178,000 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$440,500 | \$0 | \$0 | \$440,500 | |