



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 | Dias: | | Fecha: | | | SGR | | 0% |
| Valor Bruto del | 6.369.571,00 | Motivo: | | | | Número de Pago: | 4 de 12 | | |
| Valor Comisiones: | 0,00 | | | | | Periodo de pago del: | 01-abr-2026 | | |
| Valor Deduciones: | 0,00 | | | | | Periodo de pago al: | 30-abr-2026 | | |
| Procedimiento de reafuente: 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. Tarifa: 0.766% | 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 | 74554306 | | | |
| | | | | | 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 prestamo 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 | | | | |
| SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA: 0,00 | | | | | 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 | | | | |
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO JURAMENTO, QUE: | | | | | |  Firmado por: MARIA ALEJANDRA GARCIA OSPINA Contratista | | | |
| 1. Cumpli 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. | | | | | | | | | |
| CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO | | | | | | | | | |
| En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: | | | | | |  Autorizado por: DORA ESPERANZA REYES GARCIA Supervisor | | | |
| - 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 | | | | | | | | | |

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 CUARTO

| OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES | ACCIONES |
|---|---|
| <p>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.</p> | <p>Se elaboraron evaluaciones jurídicas dentro de los trámites de las siguientes PCCD:</p> <p>512511 500647 507026 512436 512437 512484 512492 512511 512457</p> |
| <p>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.</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>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.</p> | <p>- Se elaboró minuta del ARE-SJJ-16341 - Se elaboraron autos dentro de los trámites de las siguientes PCCD:</p> <p>510381 509963 510070 510226 510484 510698 510914 510330 510689 511503 511695 SBL-13561 511807 512203 512205</p> |
| <p>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.</p> | <p>- Se realizó memorando con la finalidad de que se procediera con la desanotación en la plataforma Anna Minería de la capa Polígono 10- Don Camilo, la cual actualmente se encuentra registrada dentro del banco de áreas.</p> |
| <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>Se realizaron las siguientes mesas técnico-jurídicas:</p> <p>-501327 -509375 -510381 -512021</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> | <ul style="list-style-type: none"> - Se dio insumo de respuesta al DP con radicado 20261004522082 - Se dio insumo de respuesta al DP con radicado 20261004509262 - Se dio insumo de respuesta al DP con radicado 20261004509252 - Se dio insumo de respuesta al DP con radicado 20261004509162 - Se dio insumo de respuesta al DP con radicado 20261004509142 - Se dio insumo de respuesta al DP con radicado 20261004503582 - Se apoyó con la respuesta de los siguientes DP: 1. 20269060471262 2. 20261004412742 3. 20261004442282 4. 20269060471292 5. 20269020699882 6. 20269031169382 7. 20261004488082 8. 20261004490452 9. 20261004494512 10. 20261004494702 11. 20261004494722 12. 20261004494792 13. 20261004472932 14. 20261004463452 15. 20261004410992 16. 20261004446972, 20261004459152 y 20261004488582 17. 20261004484262 18. 20261004480632 y 20261004480582 19. 20269090458642 20. 20261004489582 21. 20269031169392 22. 20261004493192 23. 20261004497402 24. 20261004487922 25. 20261004507312 26. 20261004523992 y 20261004524012 27. 20261004537542 28. 20261004536222 |
| <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"> - Reunión con la presidenta - REVISIÓN CASO PCCD No. 501327 (DEVOLUCIÓN) - Seguimiento Asignaciones Profesionales Jurídicos PCCD - Informe de Empalme - REUNIÓN INFORME DE EMPALME 2022-2026 |

PAGGADO

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| 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. | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 74554306 | 09/04/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-04 | 2026-04 | I | \$0 | \$754.600 | |

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 | 325.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 325.000 | 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 | 416.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 416.000 | 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 | 13.600 | | | | 13.600 | 0 | 0 | 13.600 | | | 136 | 13.600 | 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 | 325.000 | 325.000 |
| PenSIÓN | 1 | 416.000 | 416.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 13.600 | 13.600 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 754.600 | 754.600 |

| 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) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 74554306 | 09/04/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-04 | 2026-04 | I | \$0 | \$754.600 | |

| DETALLE POR COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------------------------|-------------------------------|--|--|-----------------------|--------|------------|-----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-------------------|------------|-----------|---------|---------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------|---------|---------|------------------------|-----------|---------|------|-----------------|------------|------------|---------|------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|---|---|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | | | Cotizante | Sueldo | Extranjero | Colom. exterior | Exonemad. | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | USP | SAJ | ICE | LMA | VAC | AVP | VCV | 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 1140880594 | GARCIA OSPINA MARIA ALEJANDRA | | | 59 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.600.000 | 30 | 416.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 2.600.000 | 30 | 325.000 | 14-23 | 2.600.000 | 30 | 1 | 13.600 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 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

