

CONTRATO	TIPO DE COMPROMISO (contrato)	NÚMERO	AÑO	PERIODO A COBRAR (mes o días) O ACTIVIDAD A COBRAR	1 al 30 de Abril de 2026						
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	260	2026								
Tipo de pago (seleccione una opción)		SIGUIENTE PAGO		¿Novedad que aplica para el periodo a cobrar? (seleccione en la lista desplegable)		N/A					
INFORMACIÓN BANCARIA											
Tipo de cuenta (ahorros o corriente)		Número de cuenta			Entidad financiera autorizada por la Superfinanciera y avalada por SDH						
Ahorros		4982002704			Colpatria - Davibank						
ENDOSO (aplica únicamente para personas jurídicas)											
Nombre del Titular		Número C.C. / NIT		Tipo de cuenta (ahorros / corriente)	Número de cuenta		Entidad financiera autorizada por la Superfinanciera y avalada por SDH				
SOLICITUD CONSIGNACIÓN EN CUENTA AFC (aplica únicamente para persona natural)											
Número de cuenta		Entidad financiera autorizada por la Superfinanciera y avalada por SDH				valor por consignar (en pesos)					
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO											
Objeto del contrato	SA-029 Prestar servicios profesionales a la Subdirección de Aprovechamiento para la gestión y apoyo al proceso de evaluación, adjudicación y seguimiento de los proyectos de Incentivos al Aprovechamiento y Tratamiento de residuos Sólidos (IAT).										
Fecha inicio del contrato	Día	Mes	Año	Fecha terminación del contrato (modificar por prórroga o suspensión del contrato)	Día	Mes	Año	Terminación anticipada (relacionar último día reconocido de ejecución del contrato)	Día	Mes	Año
	3	2	2026		2	11	2026				
CESIÓN DE CONTRATO											
Contratista		Nombres y apellidos					Número C.C. ó C.E. ó NIT				
Cedente											
ESTADO FINANCIERO											
CDP		CRP		Valor mensual honorarios (si aplica)				\$8.000.000			
Número	Año	Número	Año	Valor inicial del contrato				\$72.000.000			
228	2026	408	2026	Valor total de adiciones al contrato				\$0			
				Valor total del contrato (actualizar por adición)				\$72.000.000			
				Avance Financiero				\$15.466.666			
				Valor a pagar				\$8.000.000			
				Saldo del contrato				\$48.533.334			
FACTURA (si aplica)											
				Factura		Notas débito o crédito a la factura (si aplica)		Nota Débito		Nota Crédito	
				Número	Día/Mes/Año			Número	Día/Mes/Año	Número	Día/Mes/Año
				0	0			0		0	
APORTE A SEGURIDAD SOCIAL (aplica a CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES).											
Con la firma del presente documento el contratista y el/los supervisor(es) declaran que revisados los documentos que soportan el pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social AFP, ARL (si aplica) y EPS, corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la UAESP o evidencian la afiliación al Sistema Integrado de Seguridad Social según corresponda. Igualmente, el contratista, certifica bajo la Gravedad de Juramento que realizó el aporte a ARL conforme a nivel de riesgo laboral con el cual se encuentra afiliado para el respectivo contrato (para los periodos en que hubo ejecución del contrato). Lo anterior, de acuerdo con lo preceptuado en la Ley 1753 de 2015, Art. 135, los Decretos 2271 de 2009 y 1273 de 2018 (Art. 2.2.1.1.1.7 y 3.2.7.1.).											
NIVEL DE RIESGO ARL	¿Exonerado de aportar a pensión?			RESPUESTA	¿Anexa certificado afiliación como independiente a salud y pensión?				RESPUESTA		
3 (2,436%)	Si no está obligado a realizar aporte a pensión deberá adjuntar resolución de pensionado(a) o certificado de exoneración de aportes, emitido por Fondo de Pensiones para el primer pago. En caso de novedad a la pensión debe informar y soportar en el pago respectivo.			NO	Si para el primer pago no realizó aportes a seguridad social, deberá adjuntar certificados de afiliación como independiente a salud y pensión expedidos por EPS y Fondo de Pensiones. NOTA: aplica si los días a cobrar corresponde al de un mes calendario.				NO		
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR											
Como supervisor(es) del contrato certifico/certificamos y me/nos hago/hacemos responsable(s) del cumplimiento de las actividades desarrolladas por el contratista, de conformidad con lo establecido en la minuta del contrato. Así mismo, declaro/declaramos que revisé/revisamos y verifique/verificamos los documentos anexos, los cuales cumplen con lo señalado en la ley y el Instructivo para Radicación y Trámite de Pago vigente. Por lo anterior solicito/solicitamos a la Subdirección Administrativa y Financiera tramitar el pago.											

DECLARACIÓN DE RESERVA Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA


Al suscribir el presente informe, el contratista certifica bajo gravedad de juramento que ha guardado estricta reserva y confidencialidad de toda la información relacionada con la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos de Bogotá UAESP o sus contratistas de la cual tiene conocimiento por razón de las actividades que desarrolla para la Entidad, por tanto NO ha divulgado, publicado, vendido, intercambiado, comercializado o comunicado, directa o indirectamente a terceros o externos ninguna información de forma verbal o escrita o que conste en cualquier clase de documento de carácter confidencial.

OBSERVACIONES AL PAGO (Si aplica)

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME


Los abajo firmantes damos fe de que la información diligenciada junto con los anexos del presente informe son verídicos y su contenido es cierto.

SUPERVISOR (ES)

Firma:	Supervisor 1: 	Supervisor 2:	Supervisor 3:
Nombre:	Laura Marcela Lara Castellanos		
Cargo:	Profesional Universitario Grado 219		
Dependencia:	Subdirección de Aprovechamiento		

CONTRATISTA

INTERVENTOR

Firma:		Firma:	
Nombre contratista (natural o jurídica):	Hannah Ginneth Paez Casallas	Nombre:	
No. Identificación contratista (NIT o C.C.):	1.020.752.979	Cargo:	
Representante legal (Persona Jurídica):		Entidad:	
Correo institucional (si aplica):	Hannah.Paez@uaesp.gov.co	NIT:	
Correo personal:	ing.hannahpaez@gmail.com		

Teléfono o celular de contacto:	3115511385	<p>NOTA AL FORMATO: este documento no puede ser alterado en su estructura, encabezados, pie de página y logos. La altura y anchos de las celdas puede ser modificado si por el contenido de las celdas lo requiere. Cualquier otra modificación dará para no aceptación del documento como soporte para pago. TODA INFORMACIÓN PROPORCIONADA O CORRESPONDIENTE AL FORMATO DEBE SER TOTALMENTE VISIBLE y cualquier información propia del formato que sea borrada es una causal de no aceptación del documento como soporte de pago. LAS FIRMAS NO DEBEN QUEDAR SOLAS EN UNA SOLA PÁGINA.</p>
Dirección de residencia:	Carrera 7d Bis # 156 - 56	

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN						
DATOS DEL INFORME						
CONTRATO	TIPO DE COMPROMISO (contrato)	NÚMERO	AÑO	PERIODO A COBRAR (mes o días) O ACTIVIDAD A COBRAR	1 al 30 de Abril de 2026	
	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	260	2026			
DATOS DEL CONTRATO						
Objeto del contrato	SA-029 Prestar servicios profesionales a la Subdirección de Aprovechamiento para la gestión y apoyo al proceso de evaluación, adjudicación y seguimiento de los proyectos de Incentivos al Aprovechamiento y Tratamiento de residuos Sólidos (IAT).			Fecha inicio del contrato		Fecha terminación del contrato (modificar en caso de prórroga o suspensión)
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	3	2	2026	2	11	2026
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES						
Obligación específica del contrato	Actividades realizadas					
1. Analizar y evaluar técnicamente los proyectos presentados en la convocatoria IA T, verificando el cumplimiento de los criterios establecidos, emitiendo concepto técnico de los componentes señalados en los lineamientos, empleando el formato diseñado para tal fin.	<p>1.1 Se llevo a cabo la revisión del Plan Operativo presentado por la Asociación Mundial Amigos del Reciclaje ESP - ASOMUNAR, el cual tuvo como objetivo la verificación de cada uno de los items presentados para dar cumplimiento a los criterios establecidos dentro del proyecto MEJORAMIENTO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE ASEO EN LA ACTIVIDAD DE PROVECHAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.</p>					
2. Brindar soporte a la Subdirección de Aprovechamiento en las actividades de control y monitoreo administrativo, técnico y financiero de los proyectos que resulten beneficiarios del incentivo IAT.	<p>2.1 El día 22 de Abril de 2026 se participo en la reunión de revisión de proyectos IAT 2025 – asignación de proyectos faltantes de evaluación a nuevo equipo evaluador; esta reunión tuvo como objetivo dar a conocer las directrices que estan establecidas para los proyectos IAT 2024, así mismo se determinaron los compromisos de radicación de todos los proyectos IAT y las pautas para el desembolso de los recursos para los Planes Operativos IAT - 2024.</p> <p>2.2 El día 23 de Abril de 2026 se participo en la reunión de la socialización del diligenciamiento del Formato FM-17 para la gestión de desembolsos de los proyectos IAT 2024 y capacitar a los participantes para su aplicación en futuros procesos en convocatoria 2026.</p> <p>2.3 Se realizo el apoyo técnico del formato financiero FM-17 para el proceso de tramite de desembolso de los rugros correspondientes a la aprobación del proyecto del Incentivo al Aprovechamiento y Tratamiento - IAT 2024 de la Asociación Mundial Amigos del Reciclaje ESP - ASOMUNAR, proyecto que esta relacionado con el MEJORAMIENTO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE ASEO EN LA ACTIVIDAD DE PROVECHAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.</p>					
3. Acompañar los procesos de orientación y asistencia técnica dirigidos a las organizaciones interesadas en formular proyectos IAT, así como a aquellas que cuenten con proyectos aprobados, atendiendo las directrices impartidas por la supervisión contractual.	<p>3.1 Se realizo el apoyo la reunión del día 23 de Abril de 2026 la cual tuvo como objetivo resolver inquietudes de la organización ASOFRAIN E.S.P. frente a la formulación de proyectos a presentar en la convocatoria IAT 2026, especialmente en relación con los componentes financieros y la estructuración de alternativas para el fortalecimiento de su capacidad operativa.</p> <p>3.2 Se participo en la reunión del día 29 de Abril de 2026 en la cual se llevo a cabo la capacitación para el equipo de Incentivo al Aprovechamiento y Tratamiento - IAT en la cual se dio a conocer los procesos normativos, criterios de aprobación del los proyectos según los decretos relacionados al Incentivo al Aprovechamiento y Tratamiento - IAT.</p> <p>3.3 El día 29 de Abril de 2026 se participo en la reunión del equipo Incentivo al Aprovechamiento y Tratamiento - IAT en el cual se da a conocer los conceptos de la Normatividad aplicable para el proceso de Incentivo al Aprovechamiento y Tratamiento - IAT 2026, así mismo las directrices de trabajo para la asistencia técnica para las Organizaciones de Recicladores de Oficio - ORO que esten interesadas en realizar el proceso.</p>					
4. Preparar y consolidar documentos técnicos, diagnósticos, conceptos e informes necesarios para la correcta ejecución, evaluación y seguimiento de los proyectos, de acuerdo con los lineamientos y requerimientos del supervisor del contrato.	<p>4.1 Se realizo el acompañamiento a la Asociación Mundial Amigos del Reciclaje ESP - ASOMUNAR para la radicación de cada uno de los documentos relacionados con el Plan Operativo del Proyecto MEJORAMIENTO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE ASEO EN LA ACTIVIDAD DE PROVECHAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. con el objetivo de realizar la verificación de todos requerimientos establecidos para el desembolso de los recursos del IAT 2024</p> <p>4.2 Se apoyo en la proyección de la respuesta y salida del radicado No. 20257000534332 el cual esta relacionado con la solicitud efectuada por la Asociación Mundial Amigos del Reciclaje ESP - ASOMUNAR, en donde solicitan información relacionada al derecho de petición (Avances en el proceso de desembolso de los recursos para la adquisición de bienes e insumos aprobados del proyecto "Mejoramiento en la prestación del servicio público de aseo en la actividad de aprovechamiento de residuos sólidos en la ciudad de Bogotá D.C." ASOMUNAR)</p> <p>4.3 Se apoyo en la proyección de la respuesta y salida del radicado No. 20257000541832 el cual esta relacionado con la solicitud efectuada por la Asociación Mundial Amigos del Reciclaje ESP - ASOMUNAR, en donde solicitan solicitud de información acerca de avances en el proceso de desembolso de los recursos para la adquisición de bienes e insumos aprobados del proyecto "Mejoramiento en la prestación del servicio público de aseo en la actividad de aprovechamiento de residuos sólidos en la ciudad de Bogotá D.C." ASOMUNAR.</p>					


<p>5. Proyectar y tramitar las respuestas a los requerimientos asignados a través del sistema de gestión documental - Orfeo que guarden relación con el objeto contractual, en los tiempos establecidos por la normatividad vigente.</p>	<p>5.1 Se participo de la reunión de contingencia de respuesta orfeos proceso ECA y BPR, con el Objetivo de definir y socializar la estrategia de contingencia para la gestión y evacuación de los radicados acumulados en la plataforma Orfeo, estableciendo lineamientos operativos, criterios de respuesta, mecanismos de trazabilidad y responsabilidades del equipo, con el fin de garantizar la oportunidad, calidad y control en la atención de los trámites asociados a ECAS y bodegas privadas de reciclaje.</p> <p>5.2 Se realizo el apoyo documental a la contingencia de Derechos de Petición de la Profesional Especializada Laura Guerrero a través de la plataforma Orfeo de la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos - UAESP.</p> <p>5.3 Se realizo el apoyo para el proceso de radicación de la comunicación a los postulantes de los proyectos IAT 2025.</p> <p>5.4 Se presenta el seguimiento al apoyo documental a la contingencia de respuesta orfeos proceso ECA y BPR a través de la plataforma Orfeo de la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos - UAESP.</p> <p>5.5 Se presenta el seguimiento al apoyo proceso de radicación de la comunicación a los postulantes de los proyectos IAT 2025 a través de la plataforma Orfeo de la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos - UAESP.</p>
<p>6. Realizar un reporte trimestral y a la finalización del plazo del contrato del estado del trámite de los asuntos que le han sido asignados por el sistema Orfeo.</p>	<p>6.1 Se realiza el Reporte Trimestral (Febrero - Marzo y Abril 2026) de Derechos de Petición tramitados a través del Sistema Orfeo de la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos - UAESP.</p>
<p>7. Las demás que se requieran derivadas del objeto contractual y que sean acordadas con el supervisor.</p>	<p>7.1 El día 8 de Abril de 2026 se participo de la reunión de coordinación de la logística, roles y procedimiento operativo para la jornada de entrega en la CTAS de María Paz, con el fin de entregar 1000 uniformes a los recicladores de oficio, garantizando un proceso organizado, trazable y con registro adecuado de la información.</p> <p>7.2 Se apoyo el día 9 de Abril de 2026 en la jornada de entrega de uniformes a los recicladores de oficio en el CTAS de Maria Paz, para lo cual se realizo el registro de cada entrega a través de una terminal, en la cual contiene el acceso a la base de información de recicladores de Oficio de Bogotá almacenada por la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos - UAESP.</p> <p>7.3 Se apoyo el día 16 de Abril de 2026 en la jornada de entrega de uniformes a los recicladores de oficio en el CTAS de Maria Paz, para lo cual se realizo el registro de cada entrega a través de una terminal, en la cual contiene el acceso a la base de información de recicladores de Oficio de Bogotá almacenada por la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos - UAESP.</p> <p>7.4 Se apoyo el día 28 de Abril de 2026 en la jornada de entrega de uniformes a los recicladores de oficio en el parqueadero del Paeque Bicentenario, para lo cual se realizo el registro de cada entrega a través de una terminal, en la cual contiene el acceso a la base de información de recicladores de Oficio de Bogotá almacenada por la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos - UAESP.</p>
<p>OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (si aplica)</p>	
Empty space for observations and recommendations	

Como contratista, proveedor o prestador de servicio declaro bajo la Gravedad de Juramento que la información adjunta es Legal y su contenido es cierto. Así mismo que los documentos que soportan las actividades realizadas (evidencias de ejecución) se adjuntaron a la solicitud de pago del periodo informado, de conformidad con el Instructivo para Radicación y Trámite de Pagos vigente.

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

Los abajo firmantes damos fe de que la información diligenciada junto con los anexos del presente informe son verídicos y su contenido es cierto.

SUPERVISOR

Firma:	Supervisor 1: 	Supervisor 2:	Supervisor 3:
Nombre:	Laura Marcela Lara Castellanos		
Cargo:	Profesional Universitario Grado 219		
Dependencia:	Subdireccion de Aprovechamiento		


CONTRATISTA

INTERVENTOR

Firma:		Firma:	
Nombre contratista:	Hannah Ginneth Paez Casallas	Nombre:	
Nombre representante Legal (persona jurídica):		Cargo:	
		Entidad:	
		NIT:	

NOTA AL FORMATO: este documento no puede ser alterado en su estructura, encabezados, pie de página y logos. La altura y anchos de las celdas puede ser modificado si por el contenido de las celdas lo requiere. Cualquier otra modificación dará para no aceptación del documento como soporte para pago. TODA INFORMACIÓN PROPORCIONADA O CORRESPONDIENTE AL FORMATO DEBE SER TOTALMENTE VISIBLE y cualquier información propia del formato que sea borrada es una causal de no aceptación del documento como soporte de pago. LAS FIRMAS NO DEBEN QUEDAR SOLAS EN UNA SOLA PÁGINA.

VoBo APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES (si aplica)

Firma:	Apoyo a la supervisión 1: 	Apoyo a la supervisión 2:
Nombre:	Jhon Alexander Avila	
Cargo:	Coordinador Equipo IAT	

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 1 [Información general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [Documentos del contrato](#)
- 6 [Información presupuestal](#)
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	3/24/2026 5:13:00 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	3/5/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	7,466,666 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	Pago 02	7 horas de tiempo transcurrido (5/5/2026 8:16:00 AM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	27 días de tiempo transcurrido (4/8/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	8,000,000 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> 41. acta de inicio Hanna Paez.pdf	41. acta de inicio Hanna Paez.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 42. Reserva y Confid de la Informacion UAESP - HANNAH PAEZ.pdf	42. Reserva y Confid de la Informacion UAESP - HANNAH PAEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 1020752979 HANNAH GINNETH PAEZ CASALLAS.pdf	1020752979 HANNAH GINNETH PAEZ CASALLAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PSMFormato_CRP5001028796.pdf	PSMFormato_CRP5001028796.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Informes Febrero 2026_HANNAH PAEZ.firmado.pdf	Informes Febrero 2026_HANNAH PAEZ.firmado.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Informes Marzo 2026_HANNAH PAEZ_Firmado.pdf	Informes Marzo 2026_HANNAH PAEZ_Firmado.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1020752979	HANNAH GINNETH PAEZ CASALLAS		CR 7B BIS 156-56	6704074	ing.hannahpaez@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
77660239	28/04/2026	79943169	05/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	N	\$0	\$906.800	

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	347.500	0		0		0	0	0	0	347.500	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	444.800	0	0	0	0	0	0		444.800	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	114.500				114.500	0	0	114.500			1.145	114.500	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	347.500	347.500
Pensión	1	444.800	444.800
Riesgos Laborales	1	114.500	114.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	906.800	906.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1020752979	HANNAH GINNETH PAEZ CASALLAS		CR 7B BIS 156-56	6704074	ing.hannahpaez@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
77660239	28/04/2026	79943169	05/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	N	\$0	\$906.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																																							
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																						
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exarator	Exonerado	ING	RET	TDE	TPE	TTP	UP	UPP	SEN	IGE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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 1020752979	PAEZ CASALLAS HANNAH GINNETH		59	0			N															25-14	4.700.000	30	752.000	0	0	0	0	EPS008	4.700.000	30	587.500	14-23	4.700.000	30	3	114.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA