



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
|  | <b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                | Código: 760.10.15-35                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                | Versión: 05                          |
|                                                                                   | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                | Fecha: 06/08/2020                    |
|                                                                                   | <b>SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                | Página 1 de 3                        |
| INFORME NÚMERO : 4    FECHA EN QUE SE RINDE : 2026-06-23                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                                      |
| PERIODICIDAD                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PERIODO REPORTADO              |                                      |
| Mensual                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ABRIL                          |                                      |
| <b>1. ASPECTOS GENERALES, ADMINISTRATIVOS Y LEGALES</b>                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                                      |
| No. CONTRATO O CONVENIO                                                           | NOMBRE DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DOCUMENTO                      | FECHA DE SUSCRIPCIÓN   FIRMA         |
| CPSP-1810-2026                                                                    | PILAR PATRICIA PALOMO NEGRETTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1067836847                     |                                      |
| FECHA DE INICIO                                                                   | FECHA DE TERMINACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PORCENTAJE AVANCE FISICO       | ADICIÓN                              |
| 2026-01-24                                                                        | 2026-09-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>40.4%</b>                   | NO                                   |
| PRORROGA                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SUSPENSIÓN                     |                                      |
| NO                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO                             |                                      |
| Objeto Contractual                                                                | Prestar servicios profesionales en la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas, en la Subdirección de Reparación Colectiva, para brindar apoyo jurídico en la elaboración de los procesos y convenios que sean competencia del área, en el marco de las disposiciones que regulan la reparación integral. |                                |                                      |
| Supervisor                                                                        | No. Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Cargo                          | Dependencia                          |
| MARIA LILIANA GUTIERREZ MEJIA                                                     | 51706151                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2028-Profesional Especializado | Subdirección de Reparación Colectiva |

## DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN EL PERIODO REPORTADO

Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato o convenio de conformidad con lo establecido en la cláusula de obligaciones específicas se presenta el informe correspondiente.

| ORDINAL | OBLIGACIÓN                                                                                                                                      | ACTIVIDAD REALIZADA                                                                                                            | ESTADO                                  |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1       | Proyectar actos administrativos y demás documentos necesarios por la Subdirección de Reparación Colectiva, asegurando su cumplimiento normativo | Durante el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de abril de 2026, no se realizaron actividades referentes a esta actividad. | Aprobada por supervisor para el periodo |

| ORDINAL | OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                        | ACTIVIDAD REALIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ESTADO                                  |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 2       | Brindar apoyo jurídico en los procesos misionales relacionados con la reparación colectiva, conforme a la Ley 1448 de 2011, los Decretos Ley 4633, 4634 y 4635 de 2011 y demás normas aplicables.                                 | Durante el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de abril de 2026, no se realizaron actividades referentes a esta actividad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Aprobada por supervisor para el periodo |
| 3       | Revisar, estructurar y acompañar la elaboración, ejecución y seguimiento de contratos, convenios y demás instrumentos contractuales, garantizando su legalidad y cumplimiento de la normativa vigente                             | Durante el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de abril de 2026, no se realizaron actividades referentes a esta actividad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Aprobada por supervisor para el periodo |
| 4       | Apoyar y realizar la planeación, estructuración y el seguimiento de los contratos y convenios desde la etapa precontractual hasta la etapa post contractual en el marco de la implementación de la Ruta de Reparación Colectiva   | Durante el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de abril de 2026, no se realizaron actividades referentes a esta actividad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Aprobada por supervisor para el periodo |
| 5       | Proyectar y sustentar respuestas jurídicas a las solicitudes, requerimientos y consultas que sean competencia de la Subdirección de Reparación Colectiva, asegurando oportunidad, pertinencia y calidad técnica en los documentos | Durante el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de abril de 2026, se procedió a realizar solicitud de insumo, dar respuesta o escalamiento a las solicitudes asignadas y determinadas a continuación: 5.1. LEX NO. 4107965 SRC SAN LORENZO - SOLICITUD DE INSUMO Y RESPUESTA 5.2. LEX NO. 8946296 SRC SAN ANTONIO DE CHAMI - SOLICITUD DE INSUMO Y RESPUESTA 5.3. LEX NO. 9010850 SRC COCOMASECO - SOLICITUD DE INSUMO Y RESPUESTA 5.4. LEX NO. 9025355 SRC MUJERES AFRODES - SOLICITUD DE INSUMO Y RESPUESTA 5.5. LEX NO. 9035335 SRC FENACOA - SOLICITUD DE INSUMO Y RESPUESTA 5.6. LEX NO. 9042873 SRC AFROMUPAZ - SOLICITUD DE INSUMO Y RESPUESTA 5.7. LEX NO. 9086534 SRC SAN ANDRÉS - SOLICITUD DE INSUMO Y RESPUESTA 5.8. LEX NO. 9130032 SRC - ESCALAMIENTO | Aprobada por supervisor para el periodo |
| 6       | Asistir a los espacios técnicos a los que sea convocado en el marco de las competencias de la Subdirección de Reparación Colectiva                                                                                                | Durante el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de abril de 2026, no se realizaron actividades referentes a esta actividad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Aprobada por supervisor para el periodo |
| 7       | Cumplir las demás actividades inherentes al objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor, en el marco de la normativa vigente.                                                                                        | Durante el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de abril de 2026, no se realizaron actividades referentes a esta actividad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Aprobada por supervisor para el periodo |

Número de obligaciones procesadas: 7

En mi calidad de CONTRATISTA O PROVEEDOR anexo soportes de las actividades que soportan la ejecución de las actividades realizadas en el periodo correspondiente a este informe.

En mi calidad de SUPERVISOR DEL CONTRATO, en cumplimiento de la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011, así como el Manual de Contratación, el Manual de Supervisión de la UARIV y demás normas aplicables, certifico que he verificado el cargue de los informes de ejecución del contratista en la plataforma SECOP II, así como lo establece el formato de designación de supervisión contractual.

**Supervisor,**

Nombre: MARIA LILIANA GUTIERREZ MEJIA  
Documento: 51706151  
Cargo: 2028-Profesional Especializado  
Dependencia: Subdirección de Reparación Colectiva

El documento se ha validado a través del ingreso de esta clave dinámica por el supervisor del contrato.

Fecha | Hora de firma: 2026-07-01 11:28:49  
Firmado por: maria.gutierrez  
Firmado desde la IP: 30.0.1.5



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                             |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------|--------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>FORMATO PARA TRÁMITE DE PAGO DE CONTRATOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                 | <b>Código</b>               | 750.15.15-19 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 | <b>Versión</b>              | 7            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 | <b>Fecha</b>                | 26/01/2023   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>PROCEDIMIENTO DE PAGOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 | <b>Página:</b>              | 1            |
| INFORME NÚMERO : 4 Fecha de presentación o radicación: 2026-06-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                             |              |
| No. Contrato - año                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Nº registro presupuestal                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fecha de inicio | Fecha de terminación        |              |
| CPSP-1810-2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 179526                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2026-01-24      | 2026-09-23                  |              |
| Ciudad ejecución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nombre completo contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | C.C./ID         | Correo electrónico personal |              |
| BOGOTÁ, D.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PILAR PATRICIA PALOMO NEGRETTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1067836847      | pilarpalomo_12@hotmail.com  |              |
| Correo electrónico institucional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Celular /Teléfono / Ext.                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Período a pagar |                             |              |
| pilar.palomo@unidadvictimas.gov.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3208093318                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ABRIL           |                             |              |
| <b>Novedades del periodo a pagar</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                             |              |
| Valor Total Inicial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor Adición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Valor Reducción | Saldo Actual                |              |
| <b>\$ 63.999.840</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>\$</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>\$</b>       | <b>\$ 38.133.238</b>        |              |
| Valor a pagar en el periodo o mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cesión          | Terminación anticipada      |              |
| <b>\$ 7.999.980</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | No Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO              | NO                          |              |
| Suspensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO              |                             |              |
| Objeto Contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Prestar servicios profesionales en la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas, en la Subdirección de Reparación Colectiva, para brindar apoyo jurídico en la elaboración de los procesos y convenios que sean competencia del área, en el marco de las disposiciones que regulan la reparación integral. |                 |                             |              |
| <b>ACLARACIONES TRIBUTARIAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                             |              |
| El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar los costos y gastos procedentes en desarrollo de esta actividad. (Artículo 206, 383 E.T, Parágrafo 2 y Art- 392 E.T) (SI- Aplica retención por Honorarios/Servicios (11%,10% o 6%,4% - Art.392) y soportar costos y gastos - contratos diferentes a Prestación de servicios personales). (NO - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (Renta exenta 25%)) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 | NO                          |              |

|                                                                                                                                                                                      |               |                                |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| Como persona natural, solicito la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior, la cual se solicita sea aplicada a partir de la presentación de este cuenta de cobro. |               |                                | NO                                   |
| Valor a descontar                                                                                                                                                                    |               |                                | \$ 0                                 |
| <b>SUPERVISIÓN DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                      |               |                                |                                      |
| Supervisor                                                                                                                                                                           | No. Documento | Cargo                          | Dependencia                          |
| MARIA LILIANA GUTIERREZ MEJIA                                                                                                                                                        | 51706151      | 2028-Profesional Especializado | Subdirección de Reparación Colectiva |

## EL (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ESTATAL DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN No. CPSP-1810-2026

### CERTIFICO QUE:

- 1.El (la) Contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales pactadas en el periodo.
2. He verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el Contratista, de acuerdo con la planilla relacionada y en cumplimiento de las normas vigentes. En caso de tratarse del primer pago, se autoriza la presentación de los soportes de afiliación al Sistema de Seguridad Social (certificados de afiliación a salud y pensión), conforme al Decreto 1273 de 2018, que permite el pago de la seguridad social mes vencido.

Certificado en BOGOTÁ, D.C., a los 2026-07-01 11:28:49

**Cordialmente,**

Nombre:MARIA LILIANA GUTIERREZ MEJIA  
Documento:51706151  
Cargo:2028-Profesional Especializado  
Dependencia:Subdirección de Reparación Colectiva

El documento se ha validado a través del ingreso de esta clave dinámica por el supervisor del contrato.

Fecha | Hora de firma:2026-07-01 11:28:49  
Firmado por:maria.gutierrez  
Firmado desde la IP:30.0.1.5

### PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO COMO CONTRATISTA, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Anexo los soportes del pago de Seguridad Social en Salud y Pensión correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago cumpliendo la normativa vigente.
2. El RUT se encuentra actualizado según mis actividades y en caso de tener beneficios tributarios he presentado los soportes o certificados respectivos.
3. Toda la información aquí suministrada puede ser verificada y se han entregado los informes de actividades o documentos exigidos en el contrato.

Nota:

Los profesionales de Financiera y Contractual no verifican cantidad ni calidad de los informes o productos anexos, considerando que es responsabilidad del supervisor/a hacer el respectivo seguimiento y verificación de lo recibido por el contratista de acuerdo con lo fijado en el art. 84 de la Ley 1474 de 2011.

FIRMADO:064275840

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                |        |                 |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|--------------------------------|--------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE               |        | DIRECCIÓN       | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1067836847        | PILAR PATRICIA PALOMO NEGRETTE |        | AV CR 80 8 C 86 | 3208093318         | pilarpalomo_12@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) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 78499761        | 22/05/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-04              | 2026-04                           | I               | \$0                      | \$917.900          |              |

## 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 | 400.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 9         | 2.600                 | 0              | 402.600       | 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 |
| 231001          | Colfondos | 800227940-6 | 512.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 9         | 3.300                 | 0              | 515.300       | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|                           |        |     |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |

| 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                    | 9         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 9         | 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                              | 400.000                             | 402.600       |
| Pensión                | 1                              | 512.000                             | 515.300       |
| Riesgos Laborales      | 0                              | 0                                   | 0             |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 2                              | 912.000                             | 917.900       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                |        |                 |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|--------------------------------|--------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE               |        | DIRECCIÓN       | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1067836847        | PILAR PATRICIA PALOMO NEGRETTE |        | AV CR 80 8 C 86 | 3208093318         | pilarpalomo_12@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) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 78499761        | 22/05/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-04              | 2026-04                           | I               | \$0                      | \$917.900          |              |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |                                 |                                |           |          |            |                 | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     |     | SALUD |     |          | RIESGOS LABORALES |      |            |                     | CCF                  |                                |                                 | PARAFISCALES |           |      |                        |          |         |      |                 |            |            |         |      |            |                        |             |             |             |            |   |   |   |   |
|-----------------------|---------------------------------|--------------------------------|-----------|----------|------------|-----------------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|----------|-------------------|------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------|------|------------------------|----------|---------|------|-----------------|------------|------------|---------|------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|---|---|
| No.                   | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres            | Cotizante | Salud po | Extranjero | Colom. exterior | Exonente              | INS | RET | TUE | TAF | TAP | TAP | TAP     | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP   | TAP | 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 1067836847                   | PALOMO NEGRETTE PILAR PATRICIA | 3         | 0        |            |                 | N                     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |       |     | 231001   | 3.200.000         | 30   | 512.000    | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008       | 3.200.000 | 30   | 400.000                |          | 0       | 0    | 0               |            | 0          | 0       | 0    | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 | 0 | 0 |