

 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1
---	---	---

CONTRATO No. 8912953 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (01/06/2026 – Hasta (30/06/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

1. DATOS DEL CONTRATO					
Unidad ejecutora	DANE	X	FONDANE		
Contratista	CONSTANZA TRUJILLO MARTÍNEZ				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	CC 51.974.199				
Objeto	Prestación de servicios profesionales para realizar el seguimiento técnico a los procesos de configuración, diagnóstico y Anonimización de registros administrativos, generados en el Programa de Fortalecimiento, así como para ejecutar actividades técnicas asociadas a las líneas de acción definidas por dicho programa, en el marco de la Ampliación de la capacidad del DANE para la coordinación del SEN.				
Valor del contrato	\$ 48.450.000				
Plazo del contrato	El contratista ejecutará el servicio objeto del presente contrato a partir de su puesta en ejecución en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, y ejecución y hasta por nueve (9) meses, y (15) quince sin exceder el 31 de octubre de 2026.				
Pago número	6 DE 10				
Valor del pago	\$ 5.100. 000				
N° Registro Presupuestal	64126	Fecha Registro Presupuestal		18/01/2026	
Fecha aprobación garantía (si aplica)	N/A				
Modificaciones	N/A				
Fecha de inicio	18/01/2026	Fecha de terminación***		31/10/2026	
Dependencia	Dirección de Recolección y Acopio DRA – GIT RPFS				
Lugar de ejecución	Bogotá D.C. – DANE CENTRAL				
Supervisor – Cargo	MIGUEL ANTONIO GAVIRIA CHAVÉZ – Profesional Universitario 2044 – Grado 06				

*** Debe tener en cuenta las prórrogas, cuando aplique.

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	57,54 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	Evidencia (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
1. Efectuar actividades de sensibilización y capacitaciones relacionadas con el programa de fortalecimiento de registros administrativos	Se desarrolló una jornada de contextualización del Programa de Fortalecimiento de Registros Administrativos dirigida al equipo del Departamento para la Prosperidad Social (DPS), en la cual se presentó el alcance metodológico del programa y las actividades asociadas al proceso de diagnóstico de los registros administrativos de Transferencias Monetarias.	Oblig1.Actividades de Sensibilización y Capacitaciones - OneDrive
2. Realizar el seguimiento a los planes de implementación relacionados con procesos de diagnóstico,	A la fecha se realizó el seguimiento a la formalización de los planes de fortalecimiento de Ministerio de Vivienda y Administrativa Especial de Catastro Distrital CIB	Oblig2.Seguimiento a los Planes de Implementación - OneDrive

	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1
--	---	---

CONTRATO No. 8912953 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (01/06/2026 – Hasta (30/06/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica	Mensual	X	Final		

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO							
Porcentaje de ejecución física		57,54 %					
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)			Evidencia (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)			
autodiagnóstico y configuraciones de registros administrativos o fuentes secundarias, conforme a las metodologías establecidas por el DANE.							
3. Construir los instrumentos y las metodologías que permitan realizar el seguimiento y monitoreo a las actividades desarrolladas en el marco del Programa de fortalecimiento de registros administrativos del Sistema Estadístico Nacional.	Se avanzó en la revisión metodológica del instrumento de seguimiento del Programa de Fortalecimiento de Registros Administrativos, mediante la revisión del inventario de registros administrativos atendidos. Como parte de este ejercicio se revisó la información correspondiente a las entidades, registros administrativos y líneas del programa, con el propósito de establecer la estructura base del instrumento que permitirá el seguimiento de los servicios de fortalecimiento.			Oblig3.Construir los instrumentos y las metodologías - OneDrive			
4. Verificar la calidad y consistencia de los productos generados durante los procesos de configuración, diagnóstico y anonimización, asegurando su alineación con los estándares técnicos y metodológicos definidos.	Se realizó la revisión técnica del informe de autodiagnóstico y Formulario de Características Técnicas del registro administrativo de la Alcaldía de Fusagasugá y del Formulario de Características Técnicas correspondiente a la Línea 155 – SALVIA, con el propósito de verificar la calidad, consistencia y completitud de la información registrada. Como resultado de este ejercicio se identificaron observaciones y aspectos susceptibles de ajuste para fortalecer los productos técnicos derivados del proceso de autodiagnóstico.			Oblig4.Verificar la calidad y consistencia de los productos - OneDrive			
5. Participar en el desarrollo de las líneas de acción del Programa, contribuyendo con aportes técnicos que fortalezcan el aprovechamiento estadístico de los registros administrativos o fuentes secundarias.	Se realizaron aportes técnicos al desarrollo de las líneas de acción del Programa de Fortalecimiento de Registros Administrativos mediante la elaboración y socialización del informe de configuración del registro administrativo para la caracterización de la población en adaptación laboral y reconversión productiva del sector taurino, como insumo para el fortalecimiento metodológico del registro. Asimismo, se participó en la revisión técnica de las variables de los registros administrativos			Oblig5.Aportes técnicos que fortalezcan RRAA - OneDrive			

 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1
---	---	---

CONTRATO No. 8912953 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (01/06/2026 – Hasta (30/06/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica	Mensual	X	Final		

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO							
Porcentaje de ejecución física			57,54 %				
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)			Evidencia (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)			
	asociados a Transferencias Monetarias junto con el equipo de Registros Estadísticos (DRE), contribuyendo a la identificación de aspectos orientados al fortalecimiento y aprovechamiento estadístico de la información.						
6. Elaborar informes técnicos de seguimiento, que incluyan el estado de avance de los procesos, hallazgos, recomendaciones y acciones de mejora de acuerdo con los requerimientos del DANE.	Se presenta el reporte de avance del proceso de diagnóstico de los registros administrativos asociados a Transferencias Monetarias, consolidando el estado de las actividades ejecutadas, los avances alcanzados y las acciones previstas para la continuidad del proceso.			Oblig6.ElabInfTecSgto - OneDrive			
7. Socializar los resultados obtenidos con las entidades involucradas, facilitando espacios de retroalimentación y concertación para la mejora continua de los procesos y productos técnicos.	Se elaboró el informe de seguimiento correspondiente al reporte del Proyecto de Inversión (PIIB), consolidando el estado de avance de las actividades desarrolladas en el marco del Programa de Fortalecimiento de Registros Administrativos en cuanto al diagnóstico de RRAA se reportó: Como parte de este ejercicio se integraron los avances relacionados con la contextualización realizada con el Departamento para la Prosperidad Social (DPS), la definición y remisión de los planes de trabajo para los registros administrativos asociados a Transferencias Monetarias y la revisión técnica de variables junto con el equipo de Registros Estadísticos (DRE), como insumos para el seguimiento de las actividades ejecutadas durante el periodo.			Oblig7.Elaborar informes técnicos - OneDrive			
8. Proponer mejoras a los procedimientos existentes, con base a la experiencia adquirida durante el seguimiento, orientadas al fortalecimiento del Sistema Estadístico Nacional y al uso eficiente de los registros administrativos y las fuentes secundarias.	Se avanzó en la formulación de propuestas orientadas al fortalecimiento de los procedimientos del Programa de Fortalecimiento de Registros Administrativos, mediante el diseño de una presentación técnica y una infografía como herramientas de apoyo para la apropiación metodológica del programa. Estos insumos buscan facilitar la comprensión de las líneas de fortalecimiento y promover un uso más eficiente de los registros			Oblig8.Proponer mejoras a proc - OneDrive			

 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1
---	---	---

CONTRATO No. 8912953 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (01/06/2026 – Hasta (30/06/2026)			
Persona Natural	X	Persona Jurídica		Mensual	X	Final	

2. EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	57,54 %	
Obligación contractual (Relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividades realizadas (Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)	Evidencia (Referir la ubicación de los registros o soportes de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe para cumplir la obligación específica)
	administrativos por parte de las entidades del Sistema Estadístico Nacional.	
9. Elaborar los reportes que sean requeridos frente al avance de los procesos ejecutados en el marco del programa de fortalecimiento de registros administrativos.	Pendiente ejecutar la reunión para presentación de los avances correspondientes	No aplica
10. Generar las copias de la información o Back Ups que haya lugar, manteniendo las copias de respaldo con base a los lineamientos establecidos por el DANE.	Creación carpetas evidencias en el desarrollo de las actividades contractuales relacionadas.	6. Junio - OneDrive
11. Las demás actividades que sean inherentes al objeto contractual y que sean solicitadas por parte de la supervisión del contrato.	Participación en mesas de trabajo estadísticas de inclusión por solicitud de la coordinación FRA	Oblig 11.DemásAct - OneDrive

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
SALUD	Periodo reportado mayo 92851878 Periodo reportado junio 92851895	Planilla N° de 22/06/2026 Planilla N° de 22/06/2026
PENSIÓN	Periodo reportado mayo 92851878 Periodo reportado junio 92851895	Planilla N° de 22/06/2026 Planilla N° de 22/06/2026
ARL	Periodo reportado mayo 92851878 Periodo reportado junio 92851895	Planilla N° de 22/06/2026 Planilla N° de 22/06/2026

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	
Valor total (incluye adiciones)	
Valor cancelado o pagado	
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	
Valor por cancelar	
Saldo por liberar	

 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1
---	---	---

CONTRATO No. 8912953 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (01/06/2026 – Hasta (30/06/2026)			
Persona Natural	☒	Persona Jurídica		Mensual	☒	Final	

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
¿Le han reconocido pensión?		Sí ☐ NO ☒	
		Fondo que la reconoció:	
¿Pertenece a algún régimen especial?		Sí ☐ NO ☒	¿Cuál?:
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMMLV)		Sí ☐ NO ☒	

Notas:

- Si la pensión es reconocida con anterioridad a la suscripción del contrato, la respectiva resolución y la planilla de pago de Salud y ARL deberán allegarse como soporte del primer informe.
- Si la pensión es reconocida durante la ejecución del contrato, la respectiva resolución deberá allegarse como soporte del informe del periodo correspondiente.

6. CERTIFICACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO DIFERENTES A LAS PROVENIENTES DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA (sólo para Persona Natural)	
Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que sobre los ingresos percibidos SÍ ☐ NO ☒ se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 de Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023 o las demás normas que lo modifiquen o sustituyan.	
* SÍ: tomar costos o deducciones o no manifestarlo, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT Central de Cuentas o quien haga sus veces en las direcciones territoriales) que debe aplicar las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario, según corresponda.	
** NO: tomar costos o deducciones, le indicará a la Entidad (Área Financiera – GIT Central de Cuentas o quien haga sus veces en las direcciones territoriales) que debe aplicar el procedimiento de la renta exenta para la depuración de la base de retención en la fuente y la tarifa aplicable será la prevista en el artículo 383 del Estatuto Tributario.	

7. VERIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD					
Luego de consultar el Sistema de Gestión Documental de la entidad, se verificó que SÍ ☐ NO ☒ se encuentran radicados pendientes a cargo del contratista para el período del informe. (En caso de no tener radicados pendientes, no diligenciar)					
RADICADO N°	FECHA	ASUNTO	DEPENDENCIA DE ORIGEN	JUSTIFICACIÓN DE PENDIENTE	FECHA DE VENCIMIENTO
La anterior información corresponde a la verificación realizada por el responsable del manejo de la correspondencia. Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.					

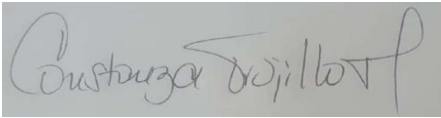
8. PAZ Y SALVO DE ALMACÉN (sólo para el informe final)
Para el informe final, se debe anexar el Paz y Salvo correspondiente.

9. OBSERVACIONES (sólo se diligencia por el supervisor del contrato, si aplica)

 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN	Código: GCO-030-MAN-002-f-001 Versión: 1
---	---	---

CONTRATO No. 8912953 DE 2026				PERIODO DEL INFORME Desde (01/06/2026 – Hasta (30/06/2026)			
Persona Natural	☒	Persona Jurídica		Mensual	☒	Final	

10. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Con la firma del presente informe, en calidad de contratista/proveedor, declaro que toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo. Asimismo, declaro que los valores de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI corresponden a los ingresos efectivamente percibidos. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO: Con la firma del presente informe, en calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor y la plena autonomía en el desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. La publicación de los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha de la solicitud de pago será verificados en la plataforma o sistema de contratación pública definido. Por lo anterior, autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.	

Firma: 

CONTRATISTA
Constanza Trujillo Martínez
CC 51974199

Firma: 

Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO
Miguel Antonio Gaviria Chavéz

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51974199	CONSTANZA TRUJILLO MARTINEZ	CALLE 168 A N 73A 96	3112286987	constanztrujillo@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
92721010	22/06/2026	92851878	22/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	N	\$0	\$595.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	256.300	0		0		0	0	0	0	256.300	1

TOTALES PENSIÓN					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
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
25-14	Colpensiones	900336004-7	328.000		0	0	0	0	0	0		328.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					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
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.700					10.700	0	0	10.700			107	10.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
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	256.300	256.300
Pensión	1	328.000	328.000
Riesgos Laborales	1	10.700	10.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	595.000	595.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51974199	CONSTANZA TRUJILLO MARTINEZ	CALLE 168 A N 73A 96	3112286987	constanztrujillo@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
92721010	22/06/2026	92851878	22/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	N	\$0	\$595.000	

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	Exonerado	INS	RET	TDE	TAF	TAP	UPP	VGP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	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 51974199	TRUJILLO MARTINEZ CONSTANZA	59	0			N																	25-14	5.050.000	30	808.000	0	0	0	0	EPS008	5.050.000	30	631.300	14-23	5.050.000	30	1	26.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51974199	CONSTANZA TRUJILLO MARTINEZ	CALLE 168 A N 73A 96	3112286987	constanztrujillo@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
92842002	22/06/2026	92851895	22/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	N	\$0	\$595.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	256.300	0		0		0	0	0	0	256.300	1

TOTALES PENSIÓN					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
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
25-14	Colpensiones	900336004-7	328.000		0	0	0	0	0	0		328.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					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
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.700					10.700	0	0	10.700			107	10.700	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
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	256.300	256.300
Pensión	1	328.000	328.000
Riesgos Laborales	1	10.700	10.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	595.000	595.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51974199	CONSTANZA TRUJILLO MARTINEZ	CALLE 168 A N 73A 96	3112286987	constanztrujillo@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
92842002	22/06/2026	92851895	22/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	N	\$0	\$595.000	

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. exterior	Exonente	INS	RET	TDE	TAE	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 51974199	TRUJILLO MARTINEZ CONSTANZA	59	0			N																25-14	5.050.000	30	808.000	0	0	0	0	EPS008	5.050.000	30	631.300	14-23	5.050.000	30	1	26.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0