

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: GF-FO-084
NOMBRE:	GESTIÓN FINANCIERA / LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS PARA RADICACIÓN CUENTA POR PAGAR (A PARTIR DEL SEGUNDO PAGO)	VERSIÓN: 13
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	ÁREAS INTERNAS DE TODOS LOS PROCESOS	PÁGINA: 1 de 1

Uso exclusivo de cuentas por pagar				Contrato No.	505-2024 ✓
Cuenta por pagar N°		Obligación N°		Periodo a cobrar	julio 2026 ✓

Información del Contratista			
Nombre o Razón social	Angie Lorena Rodriguez Vaca ✓	Tipo y numero de identificación	CC. 1026589980 ✓

Nombre y Telefono de contacto de la persona que radica	DANIELA ALEXANDRA MORENO QUINTERO- 3195021936
--	---

#	1. DOCUMENTOS A PARTIR DEL SEGUNDO PAGO	APLICA SI/NO	OBSERVACIÓN
1	GF-FO-142 CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGOS	SI	
2	GC-FO-018 INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS (Con aval del supervisor)	SI	
3	PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL, ARL (Salud, Pension y ARL, aplica solo para contratista personas naturales)	SI	
4	CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL (Aplica solo para Proveedores - Personas Juridicas)	NO	
5	FACTURA ELECTRÓNICA (Si aplica)	NO	
6	EVIDENCIA DE APROBACIÓN DE FACTURA ELECTRÓNICA (SIIF)	NO	
7	COPIA RUT	SI ✓	
8	ENTRADA DE ALMACÉN (Si aplica)	NO	
9	EVIDENCIA PUBLICACIÓN INFORME Y ANEXOS EN SECOP AUTORIZADO POR EL SUPERVISOR	SI ✓	
10	SOPORTES PARA APLICACIÓN DE BENEFICIOS TRIBUTARIOS (SI APLICA, INDIQUE CUÁLES EN OBSERVACIONES)	NO	
#	2. PARA ÚLTIMO PAGO, ADICIONALMENTE DEBERÁ PRESENTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS	APLICA SI/NO	OBSERVACIÓN
11	GC-FO-020 INFORME FINAL DE INTERVENTORÍA (Certificado de cumplimiento final)	NO	
12	PAZ Y SALVO INVENTARIO EXPEDIDO POR EL GIT DE ALMACÉN	NO	
13	EVIDENCIA PUBLICACIÓN EN SECOP INFORME FINAL	NO	
#	3. SI PARA EL PRESENTE PAGO, HUBO MODIFICACIÓN DE CONTRATO	APLICA SI/NO	OBSERVACIÓN
14	DOCUMENTOS SOPORTES DE MODIFICACIÓN (minutas: cesión, terminación anticipada, adición, prórroga, suspensión. CDP, RP. Si aplica, en observaciones relacione cuales documentos y soportes adjunta)	SI	ADICION Y PRORROGA No. 1 ✓

Nombre de la persona que recibe los documentos	
*El Ministerio de Relaciones Exteriores y su Fondo Rotatorio, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", y sus decretos reglamentarios actuará bajo la calidad de Responsable del Tratamiento de sus Datos Personales. La información aquí registrada tiene como finalidad dejar evidencia de los documentos recibidos para el pago el primer pago. El Titular de los Datos Personales pueda ejercer los derechos que le asisten en el marco de la mencionada Ley a través del correo electrónico: contactenos@cancilleria.gov.co o a la dirección: Carrera 5 No 9 – 03 Edificio Marco Fidel Suárez, Bogotá, Colombia; dirigido a Protección de Datos Personales, Ministerio de Relaciones Exteriores. Sus datos personales pueden ser transmitidos y/o transferidos a nivel nacional y/o internacional. Mayor información para conocer nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales y los cambios sustanciales que se produzcan en ella en http://www.cancilleria.gov.co.	



TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: GF-FO-142
NOMBRE:	GESTIÓN FINANCIERA / CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGOS	VERSIÓN: 3
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	ÁREAS INTERNAS DE TODOS LOS PROCESOS	Página 1 de 2

CERTIFICACIÓN PARA PAGOS

Seleccione con x según corresponda:

Contrato: X Aceptación de oferta: ____ Orden de compra: ____ Convenio: ____

La suscrita Coordinadora GIT pasaportes Centro en su condición de supervisor del contrato **Nº 505** del 3 de octubre de 2024 suscrito con **Angie Lorena Rodríguez Vaca** identificado con cédula de ciudadanía No. **1026589980** cuyo objeto es *“Prestar sus servicios para apoyar la gestión de formalización para el Ministerio de Relaciones Exteriores, en las sedes en las que la entidad determine que se requieren la prestación del servicio”*, y de acuerdo el informe de actividades presentado por el contratista, certifica que el contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones del contrato durante el periodo.

Mensualidad: Julio 2026.

VIGENCIA ACTUAL: 2026

CONTRATO / ORDEN DE COMPRA / ACEPTACIÓN DE OFERTA			
A VALOR TOTAL VALOR + ADICIÓN (Si aplica)	B SALDO ACTUAL	C VALOR A PAGAR	D NUEVO SALDO DEL CONTRATO (B-C)
\$41.400.000	\$19.800.000	\$ 3.600.000	\$16.200.000

Por lo anterior, solicito se realice el pago **SÉPTIMO** de la vigencia 2026 de conformidad con la FORMA DE PAGO, establecida en el contrato citado y la prorroga #1.

En caso de que se requiera liberar saldos, relaciónelo aquí:
Valor para liberar (si aplica) \$ _____



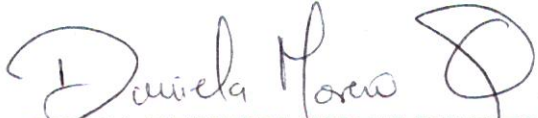
Ministerio de Relaciones Exteriores

República de Colombia

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: GF-FO-142
NOMBRE:	GESTIÓN FINANCIERA / CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGOS	VERSIÓN: 3
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	ÁREAS INTERNAS DE TODOS LOS PROCESOS	Página 2 de 2

Nota: Certifico que los servicios fueron prestados en el Municipio y/o Ciudad de Bogotá.

Para constancia se firma en Bogotá a los 31 días del mes de JULIO de 2026


DANIELA ALEXANDRA MORENO QUINTERO
Coordinadora GIT Pasaportes Centro
Supervisor

"El Ministerio de Relaciones Exteriores y su Fondo Rotatorio, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", y sus decretos reglamentarios actuará bajo la calidad de Responsable del Tratamiento de sus Datos Personales. La información aquí registrada tiene como finalidad dejar evidencia de los documentos recibidos para el pago el primer pago. El Titular de los Datos Personales pueda ejercer los derechos que le asisten en el marco de la mencionada Ley a través del correo electrónico; contactenos@cancilleria.gov.co o a la dirección: Carrera 5 No 9 – 03 Edificio Marco Fidel Suárez, Bogotá, Colombia; dirigido a Protección de Datos Personales, Ministerio de Relaciones Exteriores. Sus datos personales pueden ser transmitidos y/o transferidos a nivel nacional y/o internacional. Mayor información para conocer nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales y los cambios sustanciales que se produzcan en ella en <http://www.cancilleria.gov.co>"



TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CODIGO: GC-FO-018
NOMBRE:	GESTIÓN CONTRACTUAL INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS	VERSION: 08
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	ÁREAS INTERNAS DE TODOS LOS PROCESOS	Página 1 de 6

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

1. INFORME No. 7 DE LA VIGENCIA 2026

2. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: 505 - 2024
Nombre del Contratista: ANGIE LORENA RODRIGUEZ VACA
Periodo informe: Del 01/07/2026 hasta el 31/07/2026
Plazo del contrato: Del 03/10/2024 hasta el 15/12/2026
Nombre y Cargo del Supervisor: DANIELA ALEXANDRA MORENO QUINTERO / Coordinadora GIT
Pasaportes Centro / Supervisor
Dependencia perteneciente: GIT Pasaportes Centro
Tipo de Contratista: Persona Natural ☒ Persona Jurídica ☐

3. OBJETO DEL CONTRATO

"Prestar sus servicios para apoyar la gestión de formalización para el Ministerio de Relaciones Exteriores, en las sedes en las que la entidad determine que se requieren la prestación del servicio".

4. OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS

Las obligaciones adquiridas son las siguientes:

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	SOPORTE O EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO
1. Realizar la captura de datos proveniente de los usuarios para la formalización en el proceso de expedición de pasaportes, conforme con el protocolo de atención a los usuarios (diligenciamiento de datos), toma de huellas y fotografía, en las oficinas de	En el periodo indicado, realicé la administración de datos, captura de huella y fotografía correspondiente a solicitudes para el trámite de pasaporte, atendidos en la oficina de pasaportes sede centro y conforme con el protocolo de atención a los usuarios.	2026-07-31 REPORTE FORMALIZACIÓN DE PASAPORTES SEDE CENTRO - JULIO 2026 2026-07-31 EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Ministerio de Relaciones Exteriores

República de Colombia

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CODIGO: GC-FO-018
NOMBRE:	GESTIÓN CONTRACTUAL INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS	VERSION: 08
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	ÁREAS INTERNAS DE TODOS LOS PROCESOS	Página 2 de 6

expedición de pasaportes en la ciudad de Bogotá, en las sedes en la que LA ENTIDAD determine que se requiere la prestación de servicio.		
2. Realizar la comprobación de la idoneidad de los documentos que se presentan para la solicitud, toma de datos personales, toma de huellas, Fotografía y recepción del pago correspondiente para la solicitud de expedición del pasaporte.	Adelanté la revisión de la documentación presentada por los usuarios que requirieron el trámite de pasaporte, comprobando su idoneidad y verificación en las bases de datos correspondientes a la Registraduría Nacional, Ministerio de Salud y SITAC. A su vez, recepcioné el pago correspondiente a los trámites de pasaporte formalizados, realizando el reporte respectivo a la coordinación de cierre financiero diario.	2026-07-31 REPORTE FORMALIZACIÓN DE PASAPORTES SEDE CENTRO – JULIO 2026
3. Formalizar las solicitudes de expedición de pasaportes determinados por la Coordinación en la que se encuentre asignado, conforme a los objetivos de productividad y disposiciones de este.	Para el periodo indicado, formalice ____ solicitudes de expedición de pasaportes en la oficina centro. A su vez, por indicación de la Coordinación, adelanté la revisión de documentos de los ciudadanos, se cubrió espacios de periodos muertos de producción en módulos, canalización de casos para la revisión y aprobación de la coordinación de pasaportes, orientación de los usuarios a módulo en cada piso, verificación diaria de recibos de pago, recopilación de información en la modalidad de adquisición de citas por parte de usuarios y demás actividades inherentes a la operación de la oficina.	2026-07-31 REPORTE DE SOLICITUDES Y FORMALIZACIÓN DE PASAPORTES SEDE CENTRO – JULIO 2026.
4. Realizar el cargue de la información del proceso correspondiente en el Sistema Integral de Trámites al Ciudadano -SITAC.	Realicé la verificación y el cargué de la información del proceso correspondiente en el Sistema Integral de Trámites al Ciudadano -SITAC.	2026-07-31 REPORTE FORMALIZACIÓN DE PASAPORTES SEDE CENTRO – JULIO 2026



Ministerio de Relaciones Exteriores

República de Colombia

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CODIGO: GC-FO-018
NOMBRE:	GESTIÓN CONTRACTUAL INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS	VERSION: 08
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	ÁREAS INTERNAS DE TODOS LOS PROCESOS	Página 3 de 6

presentaron por los usuarios para llevar a cabo el proceso de trámite de pasaportes, de conformidad con lo exigido en la normativa.	Resolución 6888 de 2021, la Circular única de registro civil e identificación, Ley 2332 de 2023 y el procedimiento SC-PT-054 de expedición de pasaportes. A su vez, elevé a consulta a las bases de datos públicas para la verificación de información y se reportó a la coordinación la documentación de ciudadanos que presentaron alguna inconsistencia y/o novedad. Se relaciona reporte de producto No conforme del mes de Julio, que indica número de correcciones a los trámites adelantados y reposición de libretas	PASAPORTES SEDE CENTRO – JULIO 2026 ✓ 2026-07-31 REPORTE DE PRODUCTO NO CONFORME SEDE CENTRO – JULIO 2026. ✓
6. Mantener reserva profesional sobre los asuntos o la información que le sea dada a conocer en el desarrollo de sus funciones.	De acuerdo con lo estipulado por la Entidad, mantuve reserva profesional sobre la información, trámites, documentación y todo lo inherente a la operación de la oficina de pasaportes y a las obligaciones contractuales establecidas.	2026-07-31 REPORTE FORMALIZACIÓN DE PASAPORTES SEDE CENTRO – JULIO 2026 2025-10-08 ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD OCTUBRE 2025
7. Realizar de manera oportuna todas las actividades requeridas y las solicitudes que el supervisor del contrato le indique.	Adelanté las actividades requeridas por el supervisor y todas aquellas inherentes al cumplimiento del objeto contractual.	2026-07-31 REPORTE FORMALIZACIÓN DE PASAPORTES SEDE CENTRO – JULIO 2026 ✓
8. Asistir a reuniones, en los días y horas previamente informados por LA ENTIDAD.	Para el periodo indicado asistí el día 24/07/2026, a la reunión de proactividad y cifras de pasaportes, junto la socialización de lineamientos establecidos por la Coordinación de pasaportes de la sede centro.	2026- 07 - 24 REUNIÓN MENSUAL DE COORDINACIÓN– JULIO 2026. ✓



Ministerio de Relaciones Exteriores

República de Colombia

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CODIGO: GC-FO-018
NOMBRE:	GESTIÓN CONTRACTUAL INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS	VERSION: 08
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	ÁREAS INTERNAS DE TODOS LOS PROCESOS	Página 4 de 6

9. Hacer uso de los recursos humanos, físicos y tecnológicos adecuados, de acuerdo con las condiciones socioculturales, capacidades físicas e intelectuales de los ciudadanos o usuarios.	Hice uso adecuado de los recursos humanos, físicos y tecnológicos dispuestos para adelantar la solicitud de trámites de pasaportes realizadas por los ciudadanos en la oficina centro. Atendí de manera adecuada la custodia del inventario y bienes suministrados por la entidad para la adecuada prestación del servicio. 144644 LECTOR BIOMÉTRICO DE HUELLA 154398 PAD DE FIRMA 152774 COMPUTADOR 119019 ESCANER 155074 CAMARA CANON 112089 SILLA GIRATORIA	2025-09-30 FORMATO ASIGNACIÓN DE INVENTARIO SEPTIEMBRE 2025
10. Informar oportunamente sobre las inconsistencias o anomalías con los asuntos, elementos o documentos encomendados.	No se presentaron o reportaron fallas en el periodo indicado.	NO SE PRESENTARON FALLAS
11. Reportar oportunamente las fallas en los equipos dispuestos para el desarrollo de sus actividades.	No se presentaron fallas en los equipos dispuestos para el desarrollo y cumplimiento de las obligaciones establecidas en el objeto contractual.	NO SE PRESENTARON FALLAS
12. Apoyo a la orientación al usuario y al ciudadano.	Se brindó apoyo y orientación a los ciudadanos que se acercaron a la sede centro para realizar el proceso de formalización y expedición del pasaporte.	2026-07-31 REPORTE AGENDAMIENTO DEL MES DE JULIO 2026.
13. Las demás que le sean asignadas inherentes al objeto y a la naturaleza del contrato.	Se adelantaron las labores indicadas por la supervisión e inherentes al proceso de formalización de pasaportes.	2026- 07 - 24 REUNIÓN MENSUAL DE COORDINACIÓN- JULIO 2026.



Ministerio de Relaciones Exteriores

República de Colombia

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CODIGO: GC-FO-018
NOMBRE:	GESTIÓN CONTRACTUAL INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS	VERSION: 08
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	ÁREAS INTERNAS DE TODOS LOS PROCESOS	Página 5 de 6

14. Atender de manera adecuada la recepción, gestión, custodia y entrega de los inventarios de información, bienes y documentos, que le sean suministrados del servicio bajo los siguientes parámetros.	Para el mes de la ejecución del presente informe, custodia mediante FORMATO GA-FO-004 inventario de los elementos que se encuentran relacionados en los anexos 144644 LECTOR BIOMÉTRICO DE HUELLA 154398 PAD DE FIRMA 152774 COMPUTADOR 119019 ESCANER 155074 CAMARA CANON 112089 SILLA GIRATORIA	2025-09-30 FORMATO ASIGNACIÓN DE INVENTARIO SEPTIEMBRE 2025
---	---	---

RUTA DE ACCESO A LA EVIDENCIA: Toda la información y evidencia de la ejecución de este contrato se encuentra cargada en la carpeta con la siguiente ruta: [505-2024 ANGIE LORENA RODRIGUEZ VACA - OneDrive](#)

https://minrelext-my.sharepoint.com/personal/imonroym_cancilleria_gov_co1/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fimonroym%5Fcancilleria%5Fgov%5Fco1%2FDocuments%2FEVIDENCIAS%20CONTRACTUALES%5FFORMALIZADORES%5FIVAN%20MONROY%2F505%2D2024%20ANGIE%20LORENA%20RODRIGUEZ%20VACA&viewid=8b75718d%2D11bf%2D4d74%2Db90b%2D78539312cf41&csf=1&CID=a6ba32a4%2D048c%2D47ff%2D8199%2D0c675d23920d&FolderCTID=0x012000E5F6FDA8F841434F80D64C589F0AE17B&view=0


ANGIE LORENA RODRIGUEZ VACA
CC. 1026589980

Observaciones: Se dio cumplimiento a las obligaciones por parte del contratista de acuerdo con lo descrito en el informe de actividades. Por necesidad del servicio, el contratista apoyó labores de backup en módulos de la oficina y demás actividades que fueron requeridas durante la operación en el transcurso del mes.



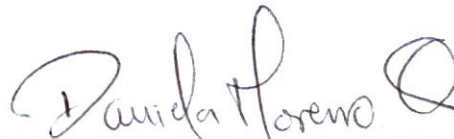
Ministerio de Relaciones Exteriores

República de Colombia

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CODIGO: GC-FO-018
NOMBRE:	GESTIÓN CONTRACTUAL INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS	VERSION: 08
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	ÁREAS INTERNAS DE TODOS LOS PROCESOS	Página 6 de 6

Aprobado por: **DANIELA ALEXANDRA MORENO QUINTERO**

NOTA: Certifico que se ha realizado la revisión de los soportes, anexos, y/o productos entregados por el contratista, los cuales evidencian y cumplen a entera satisfacción las obligaciones contractuales relacionadas.


DANIELA ALEXANDRA MORENO QUINTERO
Coordinadora GIT Pasaportes Centro
Supervisor

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141151678398



(415)7707212489984(8020) 000014115167839 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

1 0 2 6 5 8 9 9 8 0 7

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 2 6 5 8 9 9 8 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

RODRIGUEZ

32. Segundo apellido

VACA

33. Primer nombre

ANGIE

34. Otros nombres

LORENA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Soacha

7 5 4

41. Dirección principal

CR 9 A ESTE 13 21 BRR SAN CARLOS

42. Correo electrónico

angie.rodriguezva@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 1 7 0 3 0 9 3 2

45. Teléfono 2

3 1 4 4 2 6 5 2 5 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 0 9 1 2

Actividad secundaria

48. Código

6 2 0 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 5 0 6 1 2

Otras actividades

50. Código

1 2

8 2 9 9

Ocupación

51. Código

52. Número

establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26
4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024-12-20 / 09:24:49AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RODRIGUEZ VACA ANGIE LORENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE					EXONERADO PAGO PLANILLES Y SALUD	
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
CC	1026589980	ANGIE LORENA RODRIGUEZ VACA	cra 9 a este No 13 21	7217368	angie.rodriguezva@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DÉPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93748478	28/07/2028	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL INOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	1	\$0	\$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Valor Mora Cotización	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor			
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0	0	0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Valor	No. Autorización	Licencia Maternidad	Valor
25-14	Colpensiones	90033604-7	280.200	0	0	0	0	0	0
TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Valor	No. Autorización	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	9.200	0	9.200	0	9.200	0	0
TOTALES PARAFISCALES									
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Valor	No. Autorización	Licencia Maternidad	Valor

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Valor	No. Autorización	Licencia Maternidad	Valor
25-14	Colpensiones	90033604-7	280.200	0	0	0	0	0	0
TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Valor	No. Autorización	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	9.200	0	9.200	0	9.200	0	0
TOTALES PARAFISCALES									
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Valor	No. Autorización	Licencia Maternidad	Valor

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Valor	No. Autorización	Licencia Maternidad	Valor
25-14	Colpensiones	90033604-7	280.200	0	0	0	0	0	0
TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Valor	No. Autorización	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	9.200	0	9.200	0	9.200	0	0
TOTALES PARAFISCALES									
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Valor	No. Autorización	Licencia Maternidad	Valor

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Valor	No. Autorización	Licencia Maternidad	Valor
25-14	Colpensiones	90033604-7	280.200	0	0	0	0	0	0
TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Valor	No. Autorización	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	9.200	0	9.200	0	9.200	0	0
TOTALES PARAFISCALES									
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Valor	No. Autorización	Licencia Maternidad	Valor

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Valor	No. Autorización	Licencia Maternidad	Valor
25-14	Colpensiones	90033604-7	280.200	0	0	0	0	0	0
TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Valor	No. Autorización	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	9.200	0	9.200	0	9.200	0	0
TOTALES PARAFISCALES									
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Valor	No. Autorización	Licencia Maternidad	Valor

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Valor	No. Autorización	Licencia Maternidad	Valor
25-14	Colpensiones	90033604-7	280.200	0	0	0	0	0	0
TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Valor	No. Autorización	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	9.200	0	9.200	0	9.200	0	0
TOTALES PARAFISCALES									
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Valor	No. Autorización	Licencia Maternidad	Valor

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		93748478	28/07/2026	1
TOTAL A PAGAR				
				\$508.300

[illegible]