

**CUENTA DE COBRO N° 5**  
**ALCALDIA MUNICIPAL DE BELÉN BOYACA**  
**NIT. 800.099.199-4**

**DEBE A:** LUIS JOSE BONILLA CHAVEZ  
CC. 1.051.588.787

**LA SUMA DE:** TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL  
CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS MLCTE (\$3.274.425)

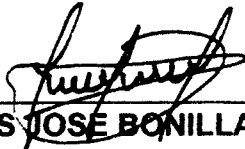
**POR CONCEPTO:** PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR DE  
MOTONIVELADORA Y DEMAS VEHICULOS DEL MUNICIPIO DE BELEN.

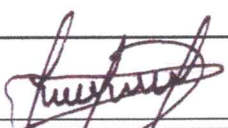
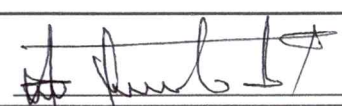
**CONTRATO No** CPS-026-2026

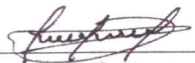
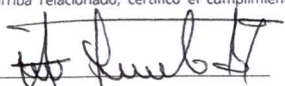
**PERIODO DE COBRO:** Treinta (30) de mayo al veintinueve (29) de junio del 2026

**CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS No:** 282583137 ahorros BANCO DE  
BOGOTA

Se firma en Belén Boyacá el 27 de julio de 2026

  
\_\_\_\_\_  
**LUIS JOSE BONILLA CHAVEZ**  
CC. 1.051.588.787  
TELEFONO: 320 3935926

|                                                                                                                      |                                                                                                   |                      |                                                                                      |                      |                                     |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|-----|
|  <b>Belén</b><br>Alcaldía Municipal | <b>GESTIÓN FINANCIERA</b>                                                                         |                      |                                                                                      |                      | Código: GF-SH-FO12                  |     |
|                                                                                                                      | SECRETARÍA DE HACIENDA                                                                            |                      |                                                                                      |                      | Versión: 04                         |     |
|                                                                                                                      | <b>ACTA PARCIAL</b>                                                                               |                      |                                                                                      |                      | Fecha de aprobación:<br>26/jun/2025 |     |
| <b>1. DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                      |                                                                                                   |                      |                                                                                      |                      |                                     |     |
| <b>Ciudad y Fecha</b>                                                                                                | BELEN, 27 DE JULIO DEL AÑO 2026                                                                   |                      |                                                                                      |                      |                                     |     |
| <b>Contratista</b>                                                                                                   | LUIS JOSE BONILLA CHAVEZ                                                                          |                      |                                                                                      | <b>C.C. o NIT</b>    | 1.051.588.787                       |     |
| <b>Representante legal</b>                                                                                           | N/A                                                                                               |                      |                                                                                      | <b>C.C.</b>          | N/A                                 |     |
| <b>Tipo de contrato</b>                                                                                              | CPS                                                                                               | <b>N° Contrato</b>   | 026                                                                                  | <b>Año</b>           | 2026                                |     |
| <b>Fecha de inicio</b>                                                                                               | 30-ene-26                                                                                         | <b>Fecha de fin</b>  | 29-jul-26                                                                            |                      |                                     |     |
| <b>Periodo de Pago</b>                                                                                               | <b>Desde</b>                                                                                      | 30-may-26            | <b>Hasta</b>                                                                         | 29-jun-26            | <b>Pago N°</b>                      | 5   |
| <b>Vigencia de Póliza</b>                                                                                            | <b>Desde</b>                                                                                      | N/A                  | <b>Hasta</b>                                                                         | N/A                  | <b>Póliza N°</b>                    | N/A |
| <b>Objeto del contrato</b>                                                                                           | PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR DE MOTONIVELADORA Y DEMAS VEHICULOS DEL MUNICIPIO DE BELEN. |                      |                                                                                      |                      |                                     |     |
| <b>Nombre y Cargo del supervisor</b>                                                                                 | LUIS FERNANDO BALAGUERA RIVERA - SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA PUBLICA                            |                      |                                                                                      |                      |                                     |     |
| <b>Registro Presupuestal</b>                                                                                         | RES-2026000051                                                                                    |                      |                                                                                      |                      |                                     |     |
| <b>Anticipo ( )</b>                                                                                                  |                                                                                                   |                      | <b>Pago Parcial ( X )</b>                                                            |                      |                                     |     |
| <b>2. ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO</b>                                                                              |                                                                                                   |                      |                                                                                      |                      |                                     |     |
| <b>DETALLE</b>                                                                                                       | <b>(+)</b>                                                                                        |                      | <b>(-)</b>                                                                           |                      |                                     |     |
| (+) Valor inicial del contrato                                                                                       | \$                                                                                                | 19.646.550,00        |                                                                                      |                      |                                     |     |
| (+) Valor adiciones                                                                                                  |                                                                                                   |                      |                                                                                      |                      |                                     |     |
| <b>VALOR TOTAL CONTRATADO</b>                                                                                        | \$                                                                                                | 19.646.550,00        |                                                                                      |                      |                                     |     |
| (-) Anticipo                                                                                                         |                                                                                                   |                      |                                                                                      |                      |                                     |     |
| (-) Valor pagos parciales                                                                                            |                                                                                                   |                      | \$                                                                                   | 13.097.700,00        |                                     |     |
| (-) Valor a pagar                                                                                                    |                                                                                                   |                      | \$                                                                                   | 3.274.425,00         |                                     |     |
| (-) Valor pendiente de ejecución                                                                                     |                                                                                                   |                      | \$                                                                                   | 3.274.425,00         |                                     |     |
| <b>SUMAS IGUALES</b>                                                                                                 | <b>\$</b>                                                                                         | <b>19.646.550,00</b> | <b>\$</b>                                                                            | <b>19.646.550,00</b> |                                     |     |
| <b>VALOR A PAGAR EN LETRAS:</b>                                                                                      | TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS MLCTE               |                      |                                                                                      |                      |                                     |     |
| <b>3. OBSERVACIONES</b>                                                                                              |                                                                                                   |                      |                                                                                      |                      |                                     |     |
|                                                                                                                      |                                                                                                   |                      |                                                                                      |                      |                                     |     |
|                                   |                                                                                                   |                      |  |                      |                                     |     |
| <b>Firma del contratista</b>                                                                                         |                                                                                                   |                      | <b>Firma del supervisor</b>                                                          |                      |                                     |     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |               |                        |         |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|------------------------|---------|----------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>GESTIÓN FINANCIERA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |               |                        |         | Código: GF-SH-F013   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SECRETARÍA DE HACIENDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |               |                        |         | Versión: 04          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>INFORME ACTIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |               |                        |         | Fecha de aprobación: |
| <b>1. DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |               |                        |         |                      |
| Ciudad y Fecha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | BELÉN, 27 DE JULIO DE 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |               |                        |         |                      |
| Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | LUIS JOSE BONILLA CHAVEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | C.C. o NIT   | 1.051.588.787 | Responsable IVA:       | NO      |                      |
| Representante legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | C.C.         | N/A           |                        |         |                      |
| Tipo de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nº Contrato  | 026           | Año                    | 2026    |                      |
| Fecha de inicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 30-ene-26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Fecha de fin | 29-jul-26     |                        |         |                      |
| Periodo de Pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Desde                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 30-may-26    | Hasta         | 29-jun-26              | Pago Nº | 5                    |
| Objeto del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR DE MOTONIVELADORA Y DEMAS VEHICULOS DEL MUNICIPIO DE BELEN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |               |                        |         |                      |
| Nombre y Cargo del supervisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | LUIS FERNANDO BALAGUERA RIVERA - SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA PUBLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |               |                        |         |                      |
| <b>2. INFORME DE ACTIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |               |                        |         |                      |
| Obligaciones específicas contractuales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Actividades realizadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |               | Fuente de verificación |         |                      |
| 1. Operar la motoniveladora del Municipio con precaución de acuerdo con el cronograma estipulado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Conduzco y opero la motoniveladora y los vehículos asignados siguiendo el cronograma establecido, siempre con precaución y cuidado para garantizar seguridad y buen desempeño                                                                                                                                                                                                                                                   |              |               | ANEXO FOTOS INFORME 1  |         |                      |
| 2. Realizar revisiones periódicas de la motoniveladora, e informar de daños para mantenimientos correctivos con el fin de garantizar su correcto funcionamiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Cada día antes y después de usar la motoniveladora y los vehículos asignados, realizo una revisión visual y funcional para comprobar su estado. Durante la jornada estoy atento a ruidos, fugas o cualquier señal de falla, y al finalizar, reporto de inmediato cualquier daño o anomalía al área encargada, con el fin de que se hagan los mantenimientos correctivos y se garantice el buen funcionamiento de la maquinaria. |              |               | ANEXO FOTOS INFORME 1  |         |                      |
| 3. Asistir las reposiciones y reparaciones que deban realizarse al equipo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Cuando se presentan reposiciones o reparaciones en el equipo, acompaño y apoyo el proceso, asegurándome de que las piezas necesarias se gestionen a tiempo y de que los trabajos se realicen correctamente. Permanezco atento a las indicaciones del personal encargado, verifico el resultado final y reporto cualquier novedad para garantizar que el equipo                                                                  |              |               | ANEXO FOTOS INFORME 1  |         |                      |
| 4. Ubicar el vehículo en los parqueaderos establecidos por la Alcaldía para su permanencia allí durante el cese de actividades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Se hace uso del parqueadero junto a la Plaza, de propiedad del municipio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |               | ANEXO FOTOS INFORME 1  |         |                      |
| 5. Limitar el uso de la motoniveladora para exclusividad del Municipio y cumplir con la destinación adecuada del mismo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cumplir con las órdenes orientadas por parte de la secretaría de infraestructura.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |               | ANEXO FOTOS INFORME 1  |         |                      |
| 6. Llevar el control del combustible suministrado y empleado durante las actividades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Basado en el uso del vehículo, se solicita al encargado el suministro del mismo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |               | ANEXO FOTOS INFORME 1  |         |                      |
| 7. No operar la motoniveladora bajo efectos o sustancias que afecten su capacidad física y síquica para desempeñar su labor como operario y en cumplimiento de la norma de tránsito.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Operación de la motoniveladora con las medidas necesarias, cumpliendo normas de tránsito y sin efectos nocivos hacia mi salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |               | ANEXO FOTOS INFORME 1  |         |                      |
| 8. Las demás que por su naturaleza le sean atribuidas por el supervisor del contrato, conforme al objeto y alcance del mismo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Atento a instrucciones de superiores ante actividades a realizar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |               | ANEXO FOTOS INFORME 1  |         |                      |
| <p><b><i>Nota: Los soportes mencionados, deben ser presentados físicos o magnéticos (CD), para su verificación si aplica.</i></b></p> <p>En mi calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Decreto 2271 de junio 18 de 2009, artículo 4, parágrafo 1.</p> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>Firma del contratista</b> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |               |                        |         |                      |
| <b>3. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |               |                        |         |                      |
| <p>En mi calidad de supervisor y/o interventor del Contrato arriba relacionado, certifico el cumplimiento de las obligaciones establecidas según las evidencias verificadas, para el periodo del informe.</p> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>Firma del supervisor y/o interventor</b> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |               |                        |         |                      |

## **PRESENTACION DE INFORME DE ACTIVIDADES:**

### **1. DATOS DEL CONTRATO**

|                          |                                                                                                |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre del Contratista:  | <b>LUIS JOSE BONILLA CHAVEZ</b>                                                                |
| Cédula:                  | <b>1.051.588.787</b>                                                                           |
| Número de Contrato:      | <b>026 – 2026</b>                                                                              |
| Objeto del Contrato:     | <b>PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR DE MOTONIVELADORA Y DEMAS VEHICULOS DEL MUNICIPIO</b> |
| Entidad Contratante:     | <b>ALCALDIA MUNICIPAL DE BELEN BOYACA</b>                                                      |
| Supervisor del Contrato: | <b>LUIS FERNANDO BALAGUERA RIVERA</b>                                                          |
| Periodo del Informe:     | <b>DEL 30 DE MAYO 2026 AL 29 DE JUNIO 2026 (5)</b>                                             |
| Lugar de Ejecución       | <b>BELEN BOYACA</b>                                                                            |

### **2. ACTIVIDADES ESPECIFICAS A EJECUTAR DURANTE EL PERIODO DEL INFORME:**

- i) Operar la motoniveladora del Municipio con precaución de acuerdo con el cronograma estipulado.
- ii) Realizar revisiones periódicas de la motoniveladora, e informar de daños para mantenimientos correctivos con el fin de garantizar su correcto funcionamiento.
- iii) Asistir las reposiciones y reparaciones que deban realizarse al equipo.
- iv) Ubicar el vehículo en los parqueaderos establecidos por la Alcaldía para su permanencia allí durante el cese de actividades.
- v) Limitar el uso de la motoniveladora para exclusividad del Municipio y cumplir con la destinación adecuada del mismo.
- vi) Llevar el control del combustible suministrado y empleado durante las actividades.
- vii) No operar la motoniveladora bajo efectos o sustancias que afecten su capacidad física y síquica para desempeñar su labor como operario y en cumplimiento de la norma de tránsito.
- viii) Las demás que por su naturaleza le sean atribuidas por el supervisor del contrato, conforme al objeto y alcance de este.

### **3. OBEJTIVO DEL INFORME**

El presente informe tiene como finalidad presentar las actividades desarrolladas durante el periodo indicado, en cumplimiento del contrato suscrito para la operación de maquinaria amarilla en las labores asignadas.

#### 4. DESARROLLO DEL INFORME:

Operar la motoniveladora del Municipio con precaución de acuerdo con el cronograma estipulado.

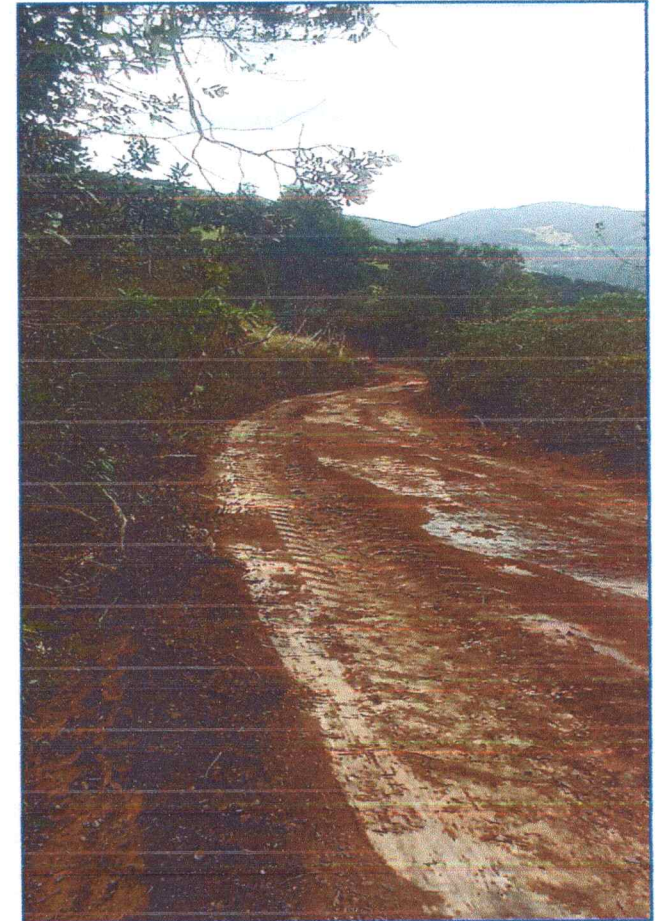
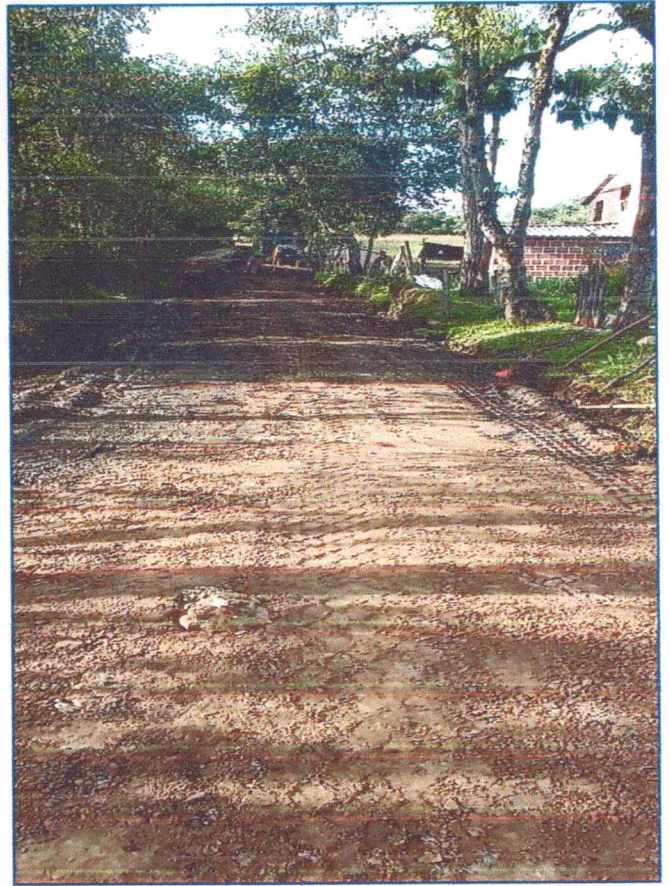
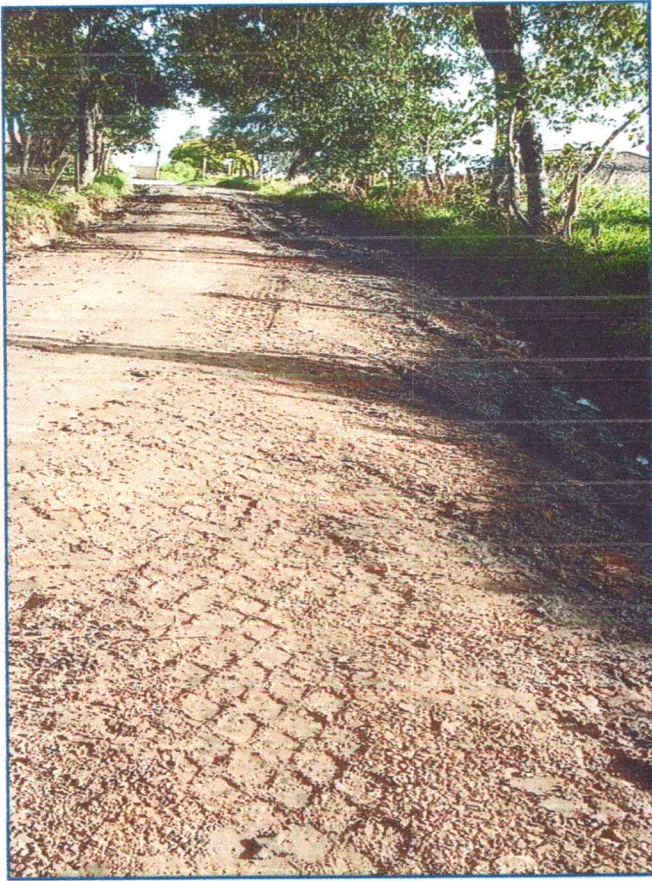
1. Del 1 de junio al 15 de junio recebar carretera vereda Montero bajo





2. Del 16 de junio al 30 de junio limpieza de cunetas vereda caracoles bajo





**Realizar revisiones periódicas de la motoniveladora, e informar de daños para mantenimientos correctivos con el fin de garantizar su correcto funcionamiento.**

- Durante el periodo comprendido del presente informe de actividades, antes de iniciar a trabajar se realiza una revisión preoperacional de la motoniveladora, en el cual se revisan:
  - o Revisión de niveles (Aceite del motor, liquido de frenos, refrigerante).
  - o Revisión visual general.
  - o Llantas (Presión y desgaste)
  - o Sistema hidráulico (estado de mangueras y ajustes)
  - o Revisión de la Hoja o cuchilla (sin presencia de fisuras)
  - o Cabina y controles (sensores y testigos de tablero)
  - o Sistema eléctrico (encendido, luces y sistemas de alerta).

**Asistir las reposiciones y reparaciones que deban realizarse al equipo.**

- Durante el periodo comprendido del presente informe de actividades, no se presentaron reparaciones o reposiciones a la motoniveladora, lo cual permitió que su uso fuera continuo y sin restricción.

**Ubicar el vehículo en los parqueaderos establecidos por la Alcaldía para su permanencia allí durante el cese de actividades.**

- Al finalizar las actividades, ubiqué la motoniveladora en el parqueadero establecido por la Alcaldía, ubicado en la plaza de mercado del municipio de Belén, Boyacá, para su permanencia durante el cese de actividades, garantizando su adecuado resguardo.

**Limitar el uso de la motoniveladora para exclusividad del Municipio y cumplir con la destinación adecuada del mismo**

- Como se puede evidenciar en el presente documento, se cumplió estrictamente con las tareas asignadas por la oficina de planeación del municipio.

**Llevar el control del combustible suministrado y empleado durante las actividades**

- Durante la operación llevé control del combustible suministrado y utilizado en la motoniveladora, manteniendo especial atención a los niveles de combustible; y, de acuerdo con los requerimientos del equipo, informé oportunamente al supervisor para solicitar la autorización correspondiente para el tanqueo.

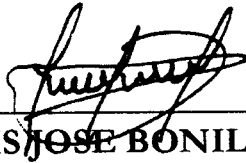
**No operar la motoniveladora bajo efectos o sustancias que afecten su capacidad física y síquica para desempeñar su labor como operario y en cumplimiento de la norma de tránsito.**

- Al momento de operar la motoniveladora me encontraba en plenas condiciones físicas y mentales, sin estar bajo efectos de alcohol, drogas o cualquier otra sustancia que pudiera afectar mi capacidad para desempeñar la labor, cumpliendo con las normas de tránsito y seguridad, ya que soy consciente de la gran responsabilidad que implica la operación de este tipo de maquinaria y de la importancia de garantizar la seguridad en el desarrollo de las actividades.

**Las demás que por su naturaleza le sean atribuidas por el supervisor del contrato, conforme al objeto y alcance de este.**

- Dentro del tiempo comprendido del presente informe de actividades, se cumplió con el cronograma de actividades establecidos, tal como se puede evidenciar, y no se presentaron variaciones u otras tareas diferentes a realizar

**Gracias por la atención prestada.**



---

**LUIS JOSE BONILLA CHAVEZ.**

Se certifica que LUIS JOSE BONILLA CHAVEZ identificado(a) con CC 1051588787 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

| APORTANTE: BONILLA CHAVEZ LUIS JOSE CC 1051588787 |            |               |            |        |        |                |                        |         |      |           |     |     |     |     |     |     |     |
|---------------------------------------------------|------------|---------------|------------|--------|--------|----------------|------------------------|---------|------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Clave Planilla                                    | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto               | Periodo | Días | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |
|                                                   |            |               |            |        |        |                |                        |         |      | Ing       | ret | tde | tae | tdp | tup | vsp | cor |
|                                                   |            |               |            |        |        |                |                        |         |      | vat       | sin | lge | lma | vac | apv | vct | rl  |
|                                                   |            |               |            |        |        |                |                        |         |      |           |     |     |     |     |     |     | vp  |
| 950814836                                         | 1000000569 | I             | 2026-07-29 | EPS    | MIN001 | FOSYGA         | COTIZACION OBLIGATORIA | 2026-06 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |
| 950814836                                         | 1000000569 | I             | 2026-07-29 | AFP    | 25-14  | COLPENSIONES   | COTIZACION OBLIGATORIA | 2026-06 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |
| 950814836                                         | 1000000569 | I             | 2026-07-29 | ARL    | 14-11  | ARL SURA       | COTIZACION OBLIGATORIA | 2026-06 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |

Este certificado se expide el día 2026-07-29 a las 18:07.

# CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: MUNICIPIO DE BELEN  
 Identificación: NI - 800099199  
 Sucursal: 0  
 Período Pensión: 2026-06  
 Período Salud: 2026-06  
 Fecha Pago Planilla: 2026-07-24

|                          |                                                                        |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Tipo Identificación      | EG                                                                     |
| Número Identificación    | 70515877                                                               |
| Nombre                   | LUIS JOSE BONILLA CHAVEZ                                               |
| EPS                      | Sin EPS                                                                |
| AFP                      | Sin AFP                                                                |
| Caja de compensación     | Sin CCF                                                                |
| ARL                      | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.                           |
| Número Planilla          | 37811751                                                               |
| Referencia de Pago (PIN) | Y                                                                      |
| Tipo Planilla            | 2026-06                                                                |
| Período Pensión          | 2026-06                                                                |
| Período Salud            | Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes |
| Tipo Cotizante           | No aplica                                                              |
| Subtipo de Cotizante     |                                                                        |

|     |           |     |           |     |     |     |     |     |           |     |     |     |                   |     |                  |               |     |           |     |                  |     |     |                  |               |     |                  |               |
|-----|-----------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-------------------|-----|------------------|---------------|-----|-----------|-----|------------------|-----|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|
| ING | Fecha ING | RET | Fecha RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha VSP | VTE | VST | SLN | Fecha Sin Ingreso | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha LMA | VAC | Fecha VAC Inicio | AVP | VCT | Fecha VCT Inicio | Fecha VCT Fin | IRL | Fecha IRL Inicio | Fecha IRL Fin |
|     |           |     |           |     |     |     |     |     |           |     |     |     |                   |     |                  |               |     |           |     |                  |     |     |                  |               |     |                  |               |

## SISTEMA GENERAL DE SALUD

| Días Cot | IBC | Tarifa    | Cot. Obligatoria | UPG adicional | Incapacidades E.G   |       | Licencias de Maternidad o |       |
|----------|-----|-----------|------------------|---------------|---------------------|-------|---------------------------|-------|
|          |     |           |                  |               | Número Autorización | Valor | Número Autorización       | Valor |
| 0        | 0   | 0.0000000 | \$ 0             | \$ 0          | 0                   | \$ 0  | 0                         | \$ 0  |

## SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

| Días Cot | IBC | Tarifa    | Cot. Obligatoria | Cot. Voluntaria Afiliado | Cot. Voluntaria Aportante | Total | Fondo de Solidaridad de | Fondo de Subsistencia | Valor no retenido |
|----------|-----|-----------|------------------|--------------------------|---------------------------|-------|-------------------------|-----------------------|-------------------|
|          |     |           |                  |                          |                           |       |                         |                       |                   |
| 0        | 0   | 0.0000000 | \$ 0             | \$ 0                     | \$ 0                      | \$ 0  | \$ 0                    | \$ 0                  | \$ 0              |

## SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC       | Tarifa    | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|----------|-----------|-----------|------------------|-----------------------------|
| 30       | 1,750,005 | 0.0686000 | \$ 121,900       | 5                           |

## APORTES PARAFISCALES

| Caja de Compensación Familiar |     |           |                  | Sena     |        | ICBF             |        | ESAP      |        | MIN DE EDUCACIÓN |        |
|-------------------------------|-----|-----------|------------------|----------|--------|------------------|--------|-----------|--------|------------------|--------|
| Días Cot                      | IBC | Tarifa    | Cot. Obligatoria | Días Cot | Tarifa | Cot. Obligatoria | Tarifa | Días Cot  | Tarifa | Días Cot         | Tarifa |
| 0                             | 0   | 0.0000000 | \$ 0             | 0        | 0      | 0.0000000        | \$ 0   | 0.0000000 | \$ 0   | 0.0000000        | \$ 0   |