PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1117514598
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KEIMY TATIANA ROJAS MORALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	DIAG 32 A # 4 A 13	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4666696324**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998049948

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 142.400	$ 0	$ 142.400
SUBTOTALES:										**$ 142.400**	**$ 0**	**$ 142.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 111.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 111.200	$ 0	$ 0	$ 111.200
SUBTOTALES:													**$ 111.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 111.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.700	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 4.700
SUBTOTALES:									**$ 4.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1117514598	ROJAS MORALES KEIMY TATIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.668.788				NO	21																230301-PORVENIR	10	$ 889.596	$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 142.400	EPS005-SANITAS S.A	10	$ 889.596	$ 111.200	$ 0	$ 111.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	10	$ 889.596	111751459	$ 4.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 258.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1117514598
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KEIMY TATIANA ROJAS MORALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	DIAG 32 A # 4 A 13	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ALCALDIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6038285904**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		9			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/10/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		702285250

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 14.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 14.300	$ 100	$ 14.400
SUBTOTALES:										**$ 14.300**	**$ 100**	**$ 14.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 11.200	$ 0	$ 100	$ 0	$ 11.200	$ 100	$ 0	$ 11.300
SUBTOTALES:													**$ 11.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 11.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 500	$ 500	$ 100	$ 0	$ 600
SUBTOTALES:									**$ 500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1117514598	ROJAS MORALES KEIMY TATIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.668.788				NO	20	20															230301-PORVENIR	1	$ 88.960	$ 14.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 14.300	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 88.960	$ 11.200	$ 0	$ 11.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 88.960	111751459	$ 500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 26.300

Planilla Pagada

UGPP	CERTIFICACION DE APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA INTEGRAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS A INDEPENDIENTES

CERTIFICACION DE APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA INTEGRAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS A INDEPENDIENTES

(Decreto 2271 de Junio 18 de 2009 y Articulo 126-1 del Estatuto Tributario y Decreto Reglamentario 3590 del 28 de septiembre de 2011)

Ciudad y fecha: Bogotá D.C. 16 de octubre de 2026

Señores
UGPP
Atención: Supervisor Contrato
Ciudad

Respetados señores:

De acuerdo con lo señalado en el Parágrafo 1° del Art. 4 del Decreto 2271 de 2009 y el Art. 126-1 del Estatuto Tributario, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social que presento, corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la UGPP.

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 18 de la ley 1122 de 2007, el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 2 de la Ley 1562 de 2012, entrego copia del pago correspondiente a los aportes a la seguridad social, así:

Mes de aportes: **AGOSTO** **Contrato No.** **No. 03.368-2026** **Referencias de pago No.** **4666696324 - 6038285904**

CONCEPTO	ENTIDAD - ADMINISTRADORA	VR. APORTE
ARL (Riesgos Profesionales)	**POSITIVA**	$5.200
EPS (Aportes Salud Obligatoria)	**SANITAS EPS**	$122.400
AFP (Aportes Pensiones Obligatorias)	**PORVENIR S.A.**	$156.700

GA-FOR-044 Versión 15

La anterior declaración hecha bajo la gravedad de juramento, se entiende otorgada con mi firma a continuación.

Cordial saludo,

KEIMY TATIANA ROJAS MORALES
Cédula: 1,117,514,598
Contratista

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14888799395

(415)7707212489984(8020) 000001488879939 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 7 5 1 4 5 9 8	4	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 7 5 1 4 5 9 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	MORALES	KEIMY	TATIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
MUNDO DIGITAL JP	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal: CR 11 12 34 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: keimytatiana@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 4 6 8 9 3 1 8	3 1 0 7 5 8 8 1 9 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 1 9 0	2 0 0 9 0 4 0 8	4 7 6 1	2 0 1 9 0 3 0 5					1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 2023-01-17 / 10:10:24AM

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 ROJAS MORALES KEIMY TATIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

INFORME DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES (FORMATO SUGERIDO)

No. Proceso SECOP II: Proceso CDPS-368-2026 **FECHA CONTRATO/CONVENIO:** 20-ago-2026 **VIGENCIA FISCAL:** 2026
CONTRATO No.: No. 03.368-2026
ACTA O FECHA DE INICIO: 20-ago-2026 **FECHA FINALIZACIÓN:** 30-dic-2026 **FECHA INFORME:** 16-oct-2026

CONTRATISTA/PROVEEDOR: KEIMY TATIANA ROJAS MORALES **NIT/CC:** 1,117,514,598

OBJETO CONTRATO/CONVENIO:

Prestar servicios profesionales especializados para la revisión, análisis y verificación de las respuestas a los derechos de petición emitidas por la Subdirección de Cobranzas durante la vigencia 2025.

PERÍODO CERTIFICADO: Desde el **20-ago-26** al **30-ago-26**

FORMA DE PAGO: La UGPP pagará el valor total del contrato que se suscriba en moneda legal colombiana, en mensualidades vencidas por la suma de SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS MCTE ($6.671.970,00) M/Cte. cada una o por el valor proporcional que resulte de la fracción de mes ejecutada, y de conformidad con los servicios efectivamente prestados. PARÁGRAFO:

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	*QUÉ ACTIVIDADES DESARROLLÉ PARA CUMPLIR LAS OBLIGACIONES - OBSERVACIONES - COMENTARIOS*	*CANTIDADES*
1	**Sustanciar los actos administrativos que suspenden y reanudan los procesos de cobro dadas las ademandas interpuestas durante el proceso.**		
2	Responder en oportunidad y calidad los derechos de peticion y comunicaciones de competencia de la subdirección de cobranzas.	**Elaboración y radicación de respuestas a derechos de petición:** **Durante el período reportado, elaboré, gestioné y radiqué respuestas a 20 derechos de petición, relacionados con diferentes expedientes de cobro, atendiendo solicitudes de copias, paz y salvos, reportes de información, terminación de procesos y facilidades de pago, según correspondía en cada caso.** **Las respuestas fueron elaboradas y tramitadas conforme a la información y documentación disponible en cada expediente, dando atención a los requerimientos presentados por los peticionarios, así:** *** Radicado No. 20260800101468512 – Expediente de Cobro No. 131825.** *** Radicado No. 20260800101472142 – Expediente de Cobro No. 135381.** *** Radicado No. 20260800101573882 – Expediente de Cobro No. 128709.** *** Radicado No. 20260800101622842 – Expediente de Cobro No. 132015.** *** Radicado No. 20260401601444482 – Expediente de Cobro No. 132460.** *** Radicado No. 20260401601747712 del 20 de agosto de 2026 – Expediente de Cobro No. 88130.** *** Radicado No. 20260800101716172 – Expediente de Cobro No. 88915.** *** Radicado No. 20260401601858902 – Expediente de Cobro No. 133629.** *** Radicado No. 20260000101867702 – Expediente de Cobro No. 108628.** *** Radicado No. 20260800101730272 – Expediente de Cobro No. 132460.** *** Radicado No. 20260401601414142 – Expediente de Cobro No. 100742.** *** Radicado No. 20260401601826012 – Expediente de Cobro No. 133677.** *** Radicado No. 20260401601749932 del 20 de agosto de 2026 – Expedientes de Cobro Nos. 132098 y 134087.** *** Radicados Nos. 20260401601763972 del 24 de agosto de 2026 y**	**20,00**
3	Elaborar los actos administrativos que terminan los procesos de cobro, por las diferentes cauales de terminación.		
4	Sustanciar los actos administrativos que declaran el incumplimiento de las facilidades de pago, así como resolver los recursos interpuestos contra dichos actos administrativos.		
5	Realizar el diligenciamiento de la información en las bases de datos y en los aplicativos dispuestos, con el fIn de mantener actualizada la informacion respecto a la ejecucion de los		
6	Proyectar los actos administrativos que le sean asignados por el supervisor para dar impulso a los procesos de cobro, a cargo de la subdireccion de cobranzas.		
7	Proyectar los infomes de los procesos de cobro a cargo de la subdireccion de cobranzas que se requieran.		
8	Indexar la documentacion de los procesos de cobro, a cargo de la subdireccion de cobranzar que se requieran.		
9	Revisar los titulos ejecutivos, que se reciban en la subdireccion.		
10	La demas que se requieran por la supervision en relacion con el proceso de cobro que adelanta al subdirecion de cobranzas y que sean necesarias para apoyar el cumplimiento de los objetivos y metas de la entidad.	**Se realizaron actividades de apoyo y seguimiento requeridas por la supervisión, relacionadas con la gestión del proceso de cobro y la atención de las peticiones asignadas.** *** Se mantuvo comunicación con la Mesa de Servicios TI para gestionar y solucionar intermitencias, bloqueos y dificultades de acceso a los aplicativos institucionales que afectaban el desarrollo de las labores desde el domicilio.** *** Se participó en la capacitación sobre Derecho de Petición, realizada el 3 de septiembre de 2026, dirigida por NormaYaneth Angel Beltran.** *** Se realizó una unión de seguimiento con la supervisora vía teleconferencia, en la cual se brindó orientación sobre el manejo de los aplicativos y la gestión de casos particulares asociados a las peticiones recepcionadas.** **Lo anterior permitió fortalecer la gestión, garantizar la continuidad de las actividades y contribuir al cumplimiento de los objetivos del proceso.**	**5,00**
11	**INSERTE FILAS EN CASO DE TENER MAS OBLIGACIONES**		

En constancia se firma, anexando los documentos que constituyen soporte del presente INFORME, representados en los siguientes anexos:

OBSERVACIONES:

GA-FOR-044 Versión 15

KEIMY TATIANA ROJAS MORALES
NIT/CC 1,117,514,598
Responsable/Contratista