



**PARQUES NACIONALES
NATURALES DE COLOMBIA**

**ANEXO 1- CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PERSONAL NATURAL
COORDINADOR DEL GRUPO DE TRÁMITES Y EVALUACIÓN AMBIENTAL DE LA SUBDIRECCIÓN DE
MANEJO DE ÁREAS PROTEGIDAS DE PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA**

CERTIFICA:

Que **Luz Kelly García Conde**, identificado con la C.C No **1.069.716.271** ha venido cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones del contrato de fecha **16 de febrero del 2023**.

NUMERO : CPS - 081 - 2023
REGISTRO : 17323 del 16 de febrero de 2023
USO P/TAL : A-02-02-02-008-003-01-9
DESCRIPCIÓN : OTROS SERVICIOS DE GESTIÓN, EXCEPTO LOS SERVICIOS DE ADMINISTRACIÓN DE PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN

OBJETO: Prestar servicios técnicos para corroborar y ajustar la cartografía, en el marco del registro y seguimiento de reservas naturales de la sociedad civil, de conformidad con el proceso de coordinación del SINAP.

Se deja constancia que, de acuerdo con la revisión de aportes de salud y pensión, el contratista se encuentra al día en el cumplimiento de las obligaciones de la Ley 1150 de 2007, frente al sistema de seguridad social así:

| BASE DE COTIZACIÓN | | VALOR PLANILLA | |
|--|----------------|----------------|------------|
| Valores honorarios PNNC: \$ 2.987.824 Base cotización (40%): \$ 1.195.200 | Salud | | \$ 150.600 |
| | Pensión | | \$ 192.900 |
| | ARL | | \$ 6.500 |
| | TOTAL | | \$ 357.400 |

Que se han verificado los antecedentes del contratista, arrojando la siguiente información:

| PENALES | FISCALES | DISCIPLINARIOS | PROFESIONALES (En los casos que requieran) |
|----------------|-----------------|-----------------------|---|
| No registra | No registra | No registra | No registra |

NOTA: Sera responsabilidad del Supervisor del contrato la verificación de los antecedentes anteriormente descritos. No se requiere adjuntar los antecedentes a la presente certificación.

Que en cumplimiento al numeral 8.4. de la Norma Técnica Colombiana NTC ISO 9001:2015, se deja constancia de la verificación de los siguientes criterios así:





**PARQUES NACIONALES
NATURALES DE COLOMBIA**

| OPORTUNIDAD EN LOS TIEMPOS DE ENTREGA | ATENCIÓN DE REQUERIMIENTOS (INFORMES, SOLICITUDES, SEGUIMIENTOS ETC) | SATISFACCIÓN EN CUANTO A LOS PRODUCTOS ENTREGADOS |
|--|---|--|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |

NOTA: Sera responsabilidad del Supervisor del contrato, al identificar uno o más criterios que no garantizan la conformidad de los requisitos, anexar a la presente certificación el requerimiento efectuado.

Actividad económica: 7112

Por consiguiente, se autoriza el pago por las actividades realizadas del 1 al 31 de marzo de 2023 por valor de \$ 2.987.824.

GUILLERMO ALBERTO SANTOS CEBALLOS
Supervisor del Contrato No. 081 de 2023

Anexo: Comprobante de pago aportes seguridad social (1) folio
Formato de declaración juramentada aportes de seguridad social y obligaciones tributarias (1) folio
Formato declaración juramentada contratos de prestación de servicios personales suscritos (1) folio
Informe de actividades mes de septiembre (01) folios



El ambiente
es de todos

Minambiente

GRUPO DE TRÁMITES Y EVALUACIÓN AMBIENTAL
Calle 74 No. 11 - 81 Piso3 Bogotá, D.C., Colombia
Teléfono: 353 2400 Ext.: 3123
www.parquesnacionales.gov.co

ANEXO 4 -MODELO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

| | | |
|---|---|---|
| N° CPS: 081-2023 | NOMBRE DEL CONTRATISTA: Luz Kelly García Conde | FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 16 de febrero de 2023 |
| OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios técnicos para corroborar y ajustar la cartografía, en el marco del registro y seguimiento de reservas naturales de la sociedad civil, de conformidad con el proceso de coordinación del SINAP. | | PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: 9,6 meses |
| | | VALOR MENSUAL: (\$ 2.987.824,13) |
| | | FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 2 DE DICIEMBRE DE 2023 |
| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN MARZO DEL 2023 | |

| | |
|---|---|
| <p>1. Elaboración del plan de trabajo, informes de ejecución del contrato y actas de seguimiento para ser aprobados por el supervisor.</p> | <p style="text-align: center;">Plan de trabajo aprobado por la supervisión del contrato.</p> <p>Plan de trabajo enviado el 03/03/2023 para aprobación y concertación al supervisor del contrato al buzón Guillermo.santos@parquesnacionales.gov.co con aprobación.</p> |
| <p>2. Verificar la cartografía de la zonificación y generar el mapa de zonificación de las reservas registradas e implementar análisis espaciales y temáticos de la cartografía digital y/o física remitida por usuarios internos y externos en el marco del trámite y seguimiento de Reservas Naturales de la Sociedad Civil, partiendo de insumos oficiales de la ubicación del predio en plancha catastral o plancha base topográfica que reposen en el expediente o que se pueda descargar de las páginas oficiales de IGAC o de los catastros descentralizados</p> | <p>Durante el periodo de marzo en la ejecución del contrato se verifico la información cartográfica por los usuarios (10) de las siguientes reservas:</p> <p style="text-align: center;">Auto de inicio</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Radicado: 20234600012442 Asunto: RNSC-035-2023 LAS CORRIENTES 2 Resultado: La zonificación cumple con el requerimiento Apoyo: Angela Torres 2. Radicado: 20234600009782 Asunto: RNSC-037-2023 EL ENCANTO Resultado: La zonificación cumple con el requerimiento cartográfico Apoyo: Sandra Quintero 3. Radicado: 20234600010822 Asunto: RNSC 042-23 EL REFUGIO DE VIDA SILVESTRE Resultado: La zonificación no cumple, se encuentra en blanco y negro no se pueden determinar áreas. Apoyo: Angela Torres 4. Radicado: 20234600014812 Asunto: RNSC 039-23 EL CORREDOR MORICHAL LA CRISTALINA |

Resultado: La zonificación no cumple con el requerimiento cartográfico excede el área del FMI en los predios 540-8293 y 540-8673.

Apoyo: Angela Torres

5. **Radicado:** 20234600016312

Asunto: RNSC-040-2023 TANA-IMA

Resultado: La zonificación cumple con el requerimiento cartográfico

Apoyo: Angela Torres

6. **Radicado:** 20227570021702

Asunto: RNSC-044-2023, ECOGLAMPING CRISTO REY

Resultado: La zonificación no cumple con el requerimiento cartográfico los predios no tienen colindancia y no define la fuente si es un levantamiento topográfico o catastro.

Apoyo: Angela Torres

7. **Radicado:** 20234600017572

Asunto: RNSC-043-2023 LA ARGELIA

Resultado: La zonificación cumple con el requerimiento

Apoyo: Angela Torres

8. **Radicado:** 20224600111052

Asunto: RNSC 193-22 CUMBRE DE LA VIRGEN

Resultado: La zonificación cumple con el requerimiento cartográfico

Apoyo: Angela Torres

9. **Radicado:** 20234600032872

Asunto: RNSC 056-23 VILLA DIANA

Resultado: La zonificación cumple con el requerimiento cartográfico

Apoyo: Sandra Quintero

10. **Radicado:** 20234600032862

Asunto: RNSC-055-2023 EL PARAISO

Resultado: La zonificación no cumple es un levantamiento topográfico firmado por un Ing. Geógrafo

Apoyo: Sandra Quintero

Revisión de requerimientos

1. **Radicado:** 20234600021992

Asunto: RNSC 102-22 MONTENEGRO

Resultado: La zonificación no cumple excede el área FMI en cuatro de los predios se notifica al usuario.

Concepto técnico

1. RNSC 049-22 "LUNA NUEVA 1"

Apoyo: Sebastián Castillo

2. RNSC 196-22 LA ILUSION

| | |
|---|---|
| | <p style="text-align: center;">Apoyo: Magaly Ardila</p> <p style="text-align: center;">Reuniones</p> <p>Se asistió a (11) reuniones para dar respuesta a solicitudes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 07/03/2023 en conjunto con: Angela Torres Expediente: RNSC-035-2023 LAS CORRIENTES 2 2. 16/03/2023 en conjunto con: Sandra Quintero Expediente: RNSC-037-2023 EL ENCANTO 3. 07/03/2023 en conjunto con: Angela Torres Expediente: RNSC 042-23 EL REFUGIO DE VIDA SILVESTRE 4. 07/03/2023 en conjunto con: Angela Torres Expediente: RNSC 039-23 EL CORREDOR MORICHAL LA CRISTALINA 5. 07/03/2023 en conjunto con: Angela Torres Expediente: RNSC-040-2023 TANA-IMA 6. 16/02/2023 en conjunto con: Sandra Quintero Expediente: RNSC-044-2023, ECOGLAMPING CRISTO REY 7. 22/03/2023 en conjunto con: Angela Torres Expediente: RNSC-043-2023 LA ARGELIA 8. 29/03/2023 en conjunto con: Angela Torres Expediente: RNSC 193-22 CUMBRE DE LA VIRGEN 9. 28/03/2023 en conjunto con: Sandra Quintero Expediente: RNSC-056-2023 VILLA DIANA 10. 28/02/2023 en conjunto con: Sandra Quintero Expediente: RNSC-055-2023 EL PARAISO 11. 24/03/2023 en conjunto con: Magaly Ardila Expediente: RNSC 196-22 LA ILUSIÓN |
| <p>3. Cargar y descargar la información geográfica a equipos GPS para el trabajo de campo del equipo técnico encargado del registro y seguimiento de Reservas Naturales de la Sociedad Civil.</p> | <p>Durante el periodo de ejecución del contrato fueron asignados (7) expedientes para cargar y descargar la información geográfica a equipos GPS para el trabajo de campo del equipo técnico encargado del registro y seguimiento de Reservas Naturales de la Sociedad Civil.</p> <p>Se remitió a los profesionales Magaly Ardila, Camila Beltrán y Felipe Vélez</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. RNSC 196-22 LA ILUSION |

| | |
|--|--|
| | <ol style="list-style-type: none"> 2. RNSC 028-23 ALTO CIELO 3. RNSC 204-22 "EL SILENCIO" 4. RNSC 198-22 "LA ESPERANZA 2" 5. RNSC 205-22 EL DANUBIO 6. RNSC 189-22 VILLA CAMILA 7. RNSC 211-22 EL PORVENIR |
| <p>4. Validar la información cartográfica previa verificación de campo y realizar las visitas técnicas que sean asignadas en el marco del trámite y seguimiento de Reservas Naturales de la Sociedad Civil.</p> | <p>Durante el periodo de ejecución del contrato fueron asignados (7) expediente para efectuar la validación cartográfica previa verificación de campo de la visita técnica.</p> <p>Se remitió a los profesionales Magaly Ardila, Camila Beltrán y Felipe Vélez</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. RNSC 196-22 LA ILUSION 2. RNSC 028-23 ALTO CIELO 3. RNSC 204-22 "EL SILENCIO" 4. RNSC 198-22 "LA ESPERANZA 2" 5. RNSC 205-22 EL DANUBIO 6. RNSC 189-22 VILLA CAMILA 7. RNSC 211-22 EL PORVENIR |
| <p>5. Cargar y/o facilitar los Shapefile correspondientes de las zonificaciones de las Reservas Naturales de la Sociedad Civil, en la Geodatabase de zonificación de Parques Nacionales Naturales de Colombia.</p> | <p>Durante el periodo del informe fueron asignados (10) expedientes para consolidar la GDB.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. RNSC 169-18 LOROS ANDINOS 2. RNSC 003-20 BELÉN 3. RNSC 004-20 VILLA NUEVA LA ESMERALSA 4. RNSC 037-22 ABADÍA DE JUAN 5. RNSC 021-22 VERSALLES 6. RNSC 055-22 ENTRE ÁRBOLES Y MICOS 7. RNSC 038-22 EL NIDO DEL CONDOR 8. RNSC 089-22 ECOZENTRO MADRE KUMBRA 9. RNSC 024-22 ALTA GRACIA 10. RNSC 185-20 LOS ARBOLES |
| <p>6. Realizar el cargue de la información cartográfica de las Reservas Naturales de la Sociedad Civil registradas y en seguimiento y generar los metadatos en la plataforma del Registro Único Nacional de Áreas Protegidas-RUNAP</p> | <p>Durante el periodo del informe fueron asignados (10) expedientes para migrar información cartográfica al RUNAP.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. RNSC 169-18 LOROS ANDINOS 2. RNSC 003-20 BELÉN 3. RNSC 004-20 VILLA NUEVA LA ESMERALDA 4. RNSC 037-22 ABADÍA DE JUAN 5. RNSC 021-22 VERSALLES 6. RNSC 055-22 ENTRE ÁRBOLES Y MICOS 7. RNSC 038-22 EL NIDO DEL CONDOR 8. RNSC 089-22 ECOZENTRO MADRE KUMBRA 9. RNSC 024-22 ALTA GRACIA |

| | 10. RNSC 185-20 LOS ARBOLES |
|---|---|
| 7. Realizar la gestión de datos geográficos y alfanuméricos de acuerdo a los requerimientos de la Subdirección de Gestión y Manejo de áreas protegidas para la línea de manejo a su cargo mediante reportes trimestrales. | Durante el periodo del informe no fueron asignado gestión de datos geográficos y alfanuméricos de acuerdo a los requerimientos de la Subdirección de Gestión y Manejo de áreas protegidas. |
| 8. Mantener actualizadas las bases de datos, aplicativos, expedientes u otros instrumentos de seguimiento al avance de las actividades realizadas | Durante el periodo de ejecución del contrato se actualizaron los expedientes en los siguientes instrumentos de seguimiento: <ol style="list-style-type: none"> 1. Drive Reparto Técnico Jurídico, hoja de comunicaciones y hoja del RUNAP 2023 2. Bases de datos |
| 9. Apoyar en la construcción y validación del Sistema de Información del Plan Estratégico Institucional - PEI, del Plan de Acción Anual - PAA (reporte, seguimiento, hojas metodológicas, informe de gestión, entre otros) de acuerdo con los temas relacionados a su objeto contractual. | Se ha diligenciado el drive de reparto con la gestión realizada para los expedientes de RNSC asignados como insumo para la consolidación de la información de reportes PAA e informe de gestión. Apoyo verificación salidas no conformes La revisión de expedientes para la verificación de salidas no conformes en el trámite de RNSC se adelantarán en abril y en Julio. |
| 10. Atender los requerimientos de los entes de control u otras organizaciones e instituciones tanto públicas como privadas que le sean asignados relacionados con el objeto contractual. | Durante el periodo del informe no se solicitó el apoyo por parte del Coordinador del GTEA |
| 11. Asistir a las mesas de trabajo o reuniones relacionados con los temas del objeto contractual en los que se requiere la participación. | Durante el periodo del informe no se solicitó la participación en reuniones por parte del Coordinador del GTEA <ol style="list-style-type: none"> 1. 09/03/2023 Reunión presencial grupo de trámites y evaluación ambiental 2. 14/03/2023 Reunión RNSC |
| 12. Aportar técnicamente en la elaboración, formulación y/o seguimiento de proyectos, convenios, conceptos técnicos, presentaciones u otros documentos que le sean solicitados por el supervisor del contrato. | Durante el periodo del informe no se solicitó el apoyo por parte del Coordinador del GTEA |

| | |
|---|---|
| <p>13. Cumplir con las demás actividades que le requiera el supervisor relacionadas con el objeto del contrato.</p> | <p>Durante el periodo del informe no se solicitó el apoyo por parte del Coordinador del GTEA</p> |
| <p>14. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos por PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA relacionados con los Sistemas de Gestión, conforme a la normativa vigente.</p> | <p>Durante el periodo del informe se desarrollaron las actividades del contrato de acuerdo a lo establecido en el MIPG</p> |
| <p>15. Entregar los informes pactados y los requeridos por el supervisor que den cuenta del cumplimiento de las obligaciones</p> | <p>Durante el periodo de ejecución del contrato se entrega informe que del mes de marzo que da cuenta de cumplimiento de las obligaciones.</p> |
| <p>16. Tramitar oportunamente las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias y/o otros documentos recibidos a través del Sistema de Gestión Documental ORFEO, cumpliendo los términos establecidos en la normatividad vigente y siguiendo los lineamientos impartidos por la Entidad.</p> | <p>Durante el periodo de ejecución del contrato se respondieron las asignaciones remitidas por Orfeo (11) en los tiempos correspondientes</p> <p>Se anexa reporte de transacciones y pantallazo de Orfeo.</p> |

NOTA: En consecuencia, el porcentaje de ejecución para el presente informe es de 15,97%

Vo. Bo. GUILLERMO ALBERTO SANTOS CEBALLOS
 Coordinador Grupo de Trámites y Evaluación Ambiental
 Supervisor del contrato



Luz Kelly García Conde
 Tecnólogo en Cartografía
 CC 1.069.716.271 de Fusagasugá
 Contratista

ANEXO 3
FORMATO DECLARACION JURAMENTADA
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

Bogotá. 1 de abril 2023

Señores:

PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA

Ciudad

Yo, **Luz Kelly García Conde** con documento de identidad No. 1.069.716.271 de fusagsugá declaro bajo la gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, del mes de febrero para gestionar el pago de los honorarios del mes de marzo por valor de \$ 2.987.824 del Contrato de Prestación de Servicios No. 081-2023 del año 2023 suscrito con **Parques Nacionales Naturales de Colombia**.

| Ítem | No de planilla | Periodo de pago año / mes | Fecha de pago año / mes / día |
|-----------------------|-------------------|------------------------------|----------------------------------|
| Pensión | 66463337-66745858 | Febrero | 2023/03/22-2023/04/03 |
| Salud | 66463337-66745858 | Febrero | 2023/03/22-2023/04/03 |
| Riesgos profesionales | 66463337-66745858 | Febrero | 2023/03/22-2023/04/03 |

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

- De acuerdo a los artículos 1.2.4.1.7. y 1.2.4.1.16. del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016 y el Concepto DIAN 001725 del 21 de Agosto de 2018, la procedencia en la depuración de la base de retención en la fuente a título de renta de los aportes de seguridad social se encuentra condicionada al pago de salud, pensión y ARL del mes que origina el pago de la cuenta, lo que quiere decir **que si el periodo de planilla de seguridad social presentada NO corresponde al mismo mes objeto de pago, NO se podrá tener en cuenta para disminuir la base gravable mensual de retención en la fuente.**
- Que para el mes de marzo, **NO (X)** he suscrito contratos adicionales con otras Entidades Publicas y/o Privadas, por lo que los aportes al sistema de seguridad social adjuntos son presentados como documento soporte para el pago por los honorarios recibidos por Parques Nacionales Naturales de Colombia únicamente.
- Que para el mes de marzo, **NO (X)** he suscrito contratos adicionales con otras Entidades Publicas y/o Privadas, y que en cumplimiento del parágrafo del artículo 65 de Decreto 806 de 1998 y el artículo 9 del Decreto 0723 de 2013, declaro que la planilla adjunta incluye el IBC del 40% de los ingresos recibidos de Parques Nacionales Naturales de Colombia.
- Mis ingresos por el respectivo periodo de cotización no exceden los 25 salarios mínimos legales mensuales vigentes de que trata el artículo 3 del Decreto 510 de 2003.
- De conformidad con las condiciones establecidas en el **Parágrafo 3 del Artículo 437 del Estatuto Tributario**, SI () **NO (X)** soy responsable de IVA.
- Que para el cumplimiento del objeto contractual no contraté o vinculé por un término superior a noventa (90) días continuos o discontinuos más de dos (2) trabajadores o contratistas asociados a la actividad; por lo que me acojo a la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario para el calculo de la base de Retencion en la Fuente.



Firma:

Nombre: Luz Kelly García Conde

C.C. No. 1.069.716.271 de Fusagasugá

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|------------------------|--------|------------------------------|--------------------|--------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1069716271 | LUZ KELLY GARCIA CONDE | | Carrera 103 C Bis Nro 139-47 | 4729822 | lukegaco@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | TOTAL A PAGAR | | | | |
| 2023-02 | 2023-02 | 1 | 22/03/2023 | 66463337 | \$346.400 | |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|-----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 145.000 | 0 | | 0 | | 0 | 6 | 1.100 | 0 | 146.100 | 1 |

TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 1.400 | 0 | 187.000 | 1 |

TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|----------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-25 | Riesgos prof Colmena | 800226175-3 | 6.100 | | | | 6.100 | 6 | 100 | 6.200 | | | 61 | 6.200 | 1 |

TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 7.000 | 6 | 100 | 7.100 | 1 |

TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Salud | 1 | 145.000 | 146.100 |
| Pensión | 1 | 185.600 | 187.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 6.100 | 6.200 |
| CCF | 1 | 7.000 | 7.100 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 343.700 | 346.400 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|------------------------|--------|------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1069716271 | LUZ KELLY GARCIA CONDE | | Carrera 103 C Bis Nro 139-47 | 4729822 | lukegaco@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |
| | | | | | | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| | | | | | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|---------------|--|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | | |
| | | | | | EMPLADOS | UPC | |
| | | | | | 1 | 0 | |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-02 | 2023-02 | 1 | 22/03/2023 | 66463337 | \$346.400 | | |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|-----------------------|------------------------|-----------------------|---------|-----------|----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|---------|----|----|-----|-------|-----|------------|-------------------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| No. | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Com. exonerado | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | ISE | MA | MA | ASP | VCT | IRL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1069716271 | GARCIA CONDE LUZ KELLY | 59 | 0 | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.160.000 | 145.000 | 14-25 | 1.160.000 | 1 | 6.100 | CCF24 | 1.160.000 | 7.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|------------------------|--------|------------------------------|--------------------|--------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1069716271 | LUZ KELLY GARCIA CONDE | | Carrera 103 C Bis Nro 139-47 | 4729822 | lukegaco@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| 66463337 | 22/03/2023 | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | TOTAL A PAGAR | | | | |
| 2023-02 | 2023-02 | N | 03/04/2023 | 66745858 | \$11.000 | |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 4.400 | 0 | | 0 | | 0 | 18 | 100 | 0 | 4.500 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|--|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados | |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 5.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 18 | 200 | 0 | 5.900 | 1 | |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-25 | Riesgos prof Colmena | 800226175-3 | 200 | | | | 200 | 18 | 100 | 300 | | | 2 | 300 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 200 | 18 | 100 | 300 | 1 |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 4.400 | 4.500 |
| Pensión | 1 | 5.700 | 5.900 |
| Riesgos Laborales | 1 | 200 | 300 |
| CCF | 1 | 200 | 300 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 10.500 | 11.000 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|------------------------|--------|------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1069716271 | LUZ KELLY GARCIA CONDE | | Carrera 103 C Bis Nro 139-47 | 4729822 | lukegaco@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |
| | | | | | | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| | | | | | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|----------|---------------|--|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | | |
| 66463337 | 22/03/2023 | | | | EMPLADOS | UPC | |
| | | | | | 1 | 0 | |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-02 | 2023-02 | N | 03/04/2023 | 66745858 | \$11.000 | | |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|-----------------------|------------------------|-----------------------|---------|------------|------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----|-----|------|-----|-------|------------|----------|-------------------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subjeto | Extranjero | Columna especial | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | ISE | MA | MAA | ASAP | VCT | IRL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1069716271 | GARCIA CONDE LUZ KELLY | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.195.200 | 191.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.195.200 | 149.400 | 14-25 | 1.195.200 | 1 | 6.300 | CCF24 | 1.195.200 | 7.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA