

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7269106		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LAS ACTIVIDADES AL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS QUE DEBE EJERCERSE POR PARTE DE LA DIRECCIÓN DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LA SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE CHÍA.		
Contratista:	María del Pilar Salazar Rodríguez		
No. de Cedula	52144988		
Fecha Inicio del Contrato	21/01/2025	Fecha de Terminación	20/11/2025
Periodo del Informe	DEL 21/03/25 HASTA 20/04/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 47.250.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 4.725.000
Saldo por Pagar	\$ 33.075.000
Pago No.	3 de 10

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
NA	NA	NA
NA	NA	NA

RELACION DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	85562483	MARZO 2025	\$ 237.500
Pensión			\$ 304.000
ARL			\$ 10.000

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7269106, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo **21/03/2025 al 20/04/2025**, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Brindar acompañamiento a la Dirección de Inspección y vigilancia en la revisión de los manuales de convivencia y Proyectos educativos institucionales de los Establecimientos educativos brindando la orientación pedagógica requerida.	Se realiza revisión del manual de convivencia del IEO LA Balsa y de Instituciones Privadas: Gimnasio Franco Británico, Gimnasio Los Angeles, Colegio Montemorel, Bosques de Sherwood, Jardín Infantil Crayola y Lápiz, Colegio Victory Key y Fundación Colombia ; se diligencia la ficha técnica y se expiden recomendaciones para mejoramientos institucionales de sus procesos relacionados con la elaboración de avances y actualización del manual de convivencia escolar y los procesos de participación de la comunidad educativa 

2. Apoyar en las actividades de acompañamiento técnico y pedagógico que lidera la Dirección de Inspección y Vigilancia para la caracterización y fortalecimiento de los comités escolares de convivencia de acuerdo con la ruta de atención integral, en los establecimientos educativos asignados por el supervisor del contrato

9:28		LTE 85%								
< SEGUIMIENTO...		v								
		↑								
CASO 1										
INSTITUCION EDUCATIVA	NUMERO TOTAL DE CASOS	ASISTE	CONSEJERO	FECHA DE REVISIÓN	NUMERO DE CASO	FECHA DEL SUP	ACCIONES ABILITADAS	SEGUIMIENTO IN	SEGUIMIENTO IN	SEGUIMIENTO IN
1 INSTITUCION EDUCATIVA DORACALIA	cinco	cinco	0	ABRIL 2/2023	24784	43381.806	MADE INFORMACION DEL BEBE			TIEN TRES BEBES
2 INSTITUCION EDUCATIVA ROSA ROSARIO CHAVEZ	cero									
3 INSTITUCION EDUCATIVA INVERDECIENDO	diez		0	abril 2/2023	35561		consumo de licor	se cita familiar y comité de convivencia		
4 INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL LA BALSA	diez		0	abril 2/2023	23758	11/4/24	convivencia escolar bullying, acoso sexual	se activa policía, comités de convivencia y vigilancia		no hay requerimientos
5 SAN ROSEMARIA ESCORVA DE BALACORER	diez		0	abril 2/2023	24409	27/2/24	embarazo adolescente	trabaja con comité de convivencia y psicología		no hay requerimientos
6 INSTITUCION CERCA DE FLORES	diez		marzo	abril 2/2023	38625	4/3/25	convivencia escolar?	cita entre dos niñas de sexto	se hace taller al proveen con estudiantes	no hay requerimientos
7 INSTITUCION EDUCATIVA PUNQUETA	cuatro		cuatro	abril 2/2023	2112/68	11/3/24	mala imagen del colegio		no hay requerimientos ni manejo	
8 INSTITUCION EDUCATIVA PARRA	cinco									no hay requerimientos ni manejo
9 INSTITUCION EDUCATIVA SANTAMARIA DEL RIO	diez y seis									no hay requerimientos ni manejo
10 INSTITUCION EDUCATIVA ROSA	veintiocho									no hay requerimientos ni manejo
11 INSTITUCION EDUCATIVA PUNTA	tres									no hay requerimientos ni manejo

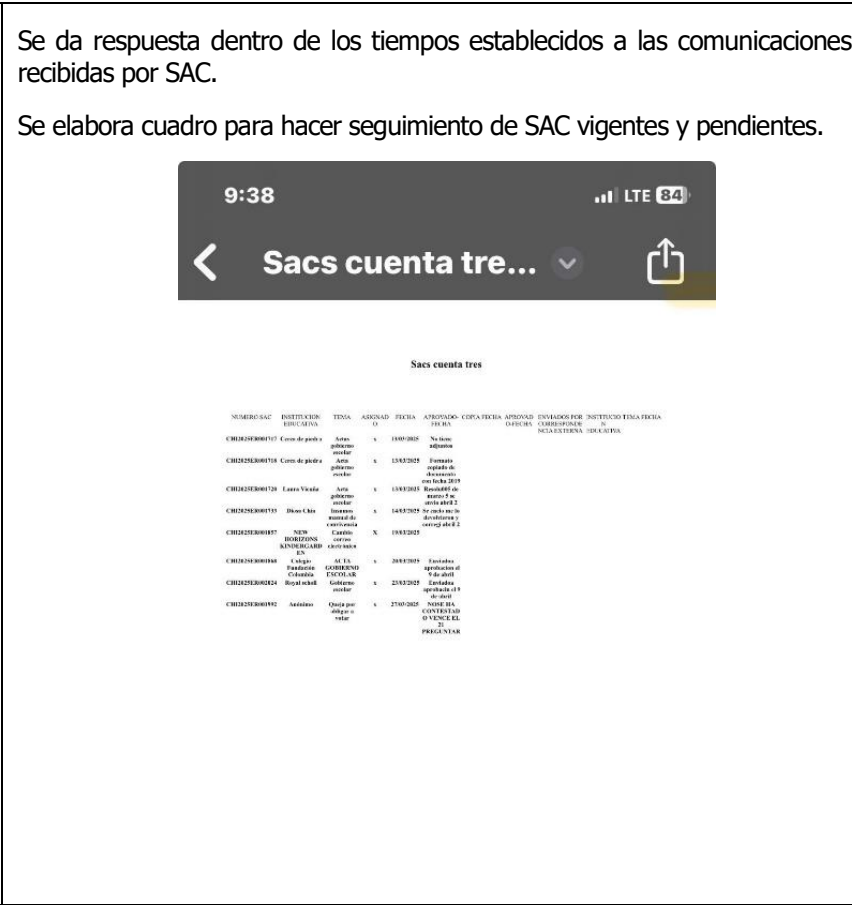
[illegible]

Se da respuesta dentro de los tiempos establecidos a las comunicaciones recibidas por SAC.

Se elabora cuadro para hacer seguimiento de SAC vigentes y pendientes.

Sacs cuenta tres

NÚMERO SAC	INSTITUCIÓN	TIPO	AGRUPADO	FECHA	APROBADO	COPIA TIENDA	APROBADO	EVALUADO POR	INSTITUCIÓN TIENDA	OFICINA	CORRESPONSABLE	ESTADO
CH12N2SR000707	Carre de poble	Acta pública municipal	X	15/03/2015	No tiene adjuntos							
CH12N2SR000708	Carre de poble	Acta pública municipal	X	15/03/2015	Expediente de tramitación con fecha 20/11/2015							
CH12N2SR000720	Carre de poble	Acta pública municipal	X	15/03/2015	Expediente de tramitación con fecha 20/11/2015							
CH12N2SR000733	Carre de poble	Acta pública municipal	X	15/03/2015	Expediente de tramitación con fecha 20/11/2015							
CH12N2SR000857	Carre de poble	Acta pública municipal	X	15/03/2015	Expediente de tramitación con fecha 20/11/2015							
CH12N2SR000946	Carre de poble	Acta pública municipal	X	15/03/2015	Expediente de tramitación con fecha 20/11/2015							
CH12N2SR000924	Carre de poble	Acta pública municipal	X	15/03/2015	Expediente de tramitación con fecha 20/11/2015							
CH12N2SR000992	Carre de poble	Acta pública municipal	X	15/03/2015	Expediente de tramitación con fecha 20/11/2015							



Se da respuesta dentro de los tiempos establecidos a las comunicaciones recibidas por SAC.

Se elabora cuadro para hacer seguimiento de SAC vigentes y pendientes.

Sacs cuenta tres

NÚMERO SAC	INSTITUCIÓN	TIPO	AGRUPADO	FECHA	APROBADO	COPIA TIENDA	APROBADO	EVALUADO POR	INSTITUCIÓN TIENDA	OFICINA	CORRESPONSABLE	ESTADO
CH12N2SR000707	Carre de poble	Acta pública municipal	X	15/03/2015	No tiene adjuntos							
CH12N2SR000708	Carre de poble	Acta pública municipal	X	15/03/2015	Expediente de tramitación con fecha 20/11/2015							
CH12N2SR000720	Carre de poble	Acta pública municipal	X	15/03/2015	Expediente de tramitación con fecha 20/11/2015							
CH12N2SR000733	Carre de poble	Acta pública municipal	X	15/03/2015	Expediente de tramitación con fecha 20/11/2015							
CH12N2SR000857	Carre de poble	Acta pública municipal	X	15/03/2015	Expediente de tramitación con fecha 20/11/2015							
CH12N2SR000946	Carre de poble	Acta pública municipal	X	15/03/2015	Expediente de tramitación con fecha 20/11/2015							
CH12N2SR000924	Carre de poble	Acta pública municipal	X	15/03/2015	Expediente de tramitación con fecha 20/11/2015							
CH12N2SR000992	Carre de poble	Acta pública municipal	X	15/03/2015	Expediente de tramitación con fecha 20/11/2015							

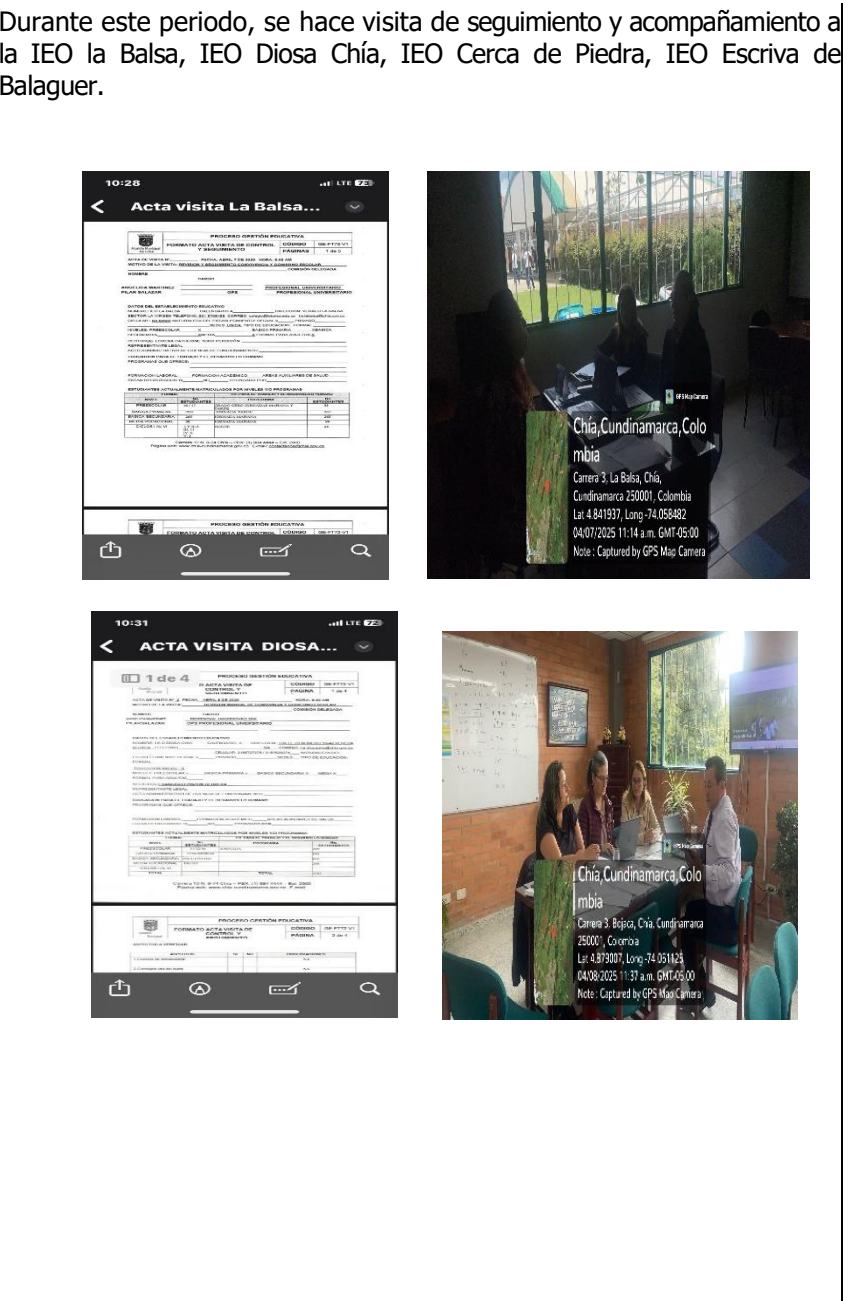
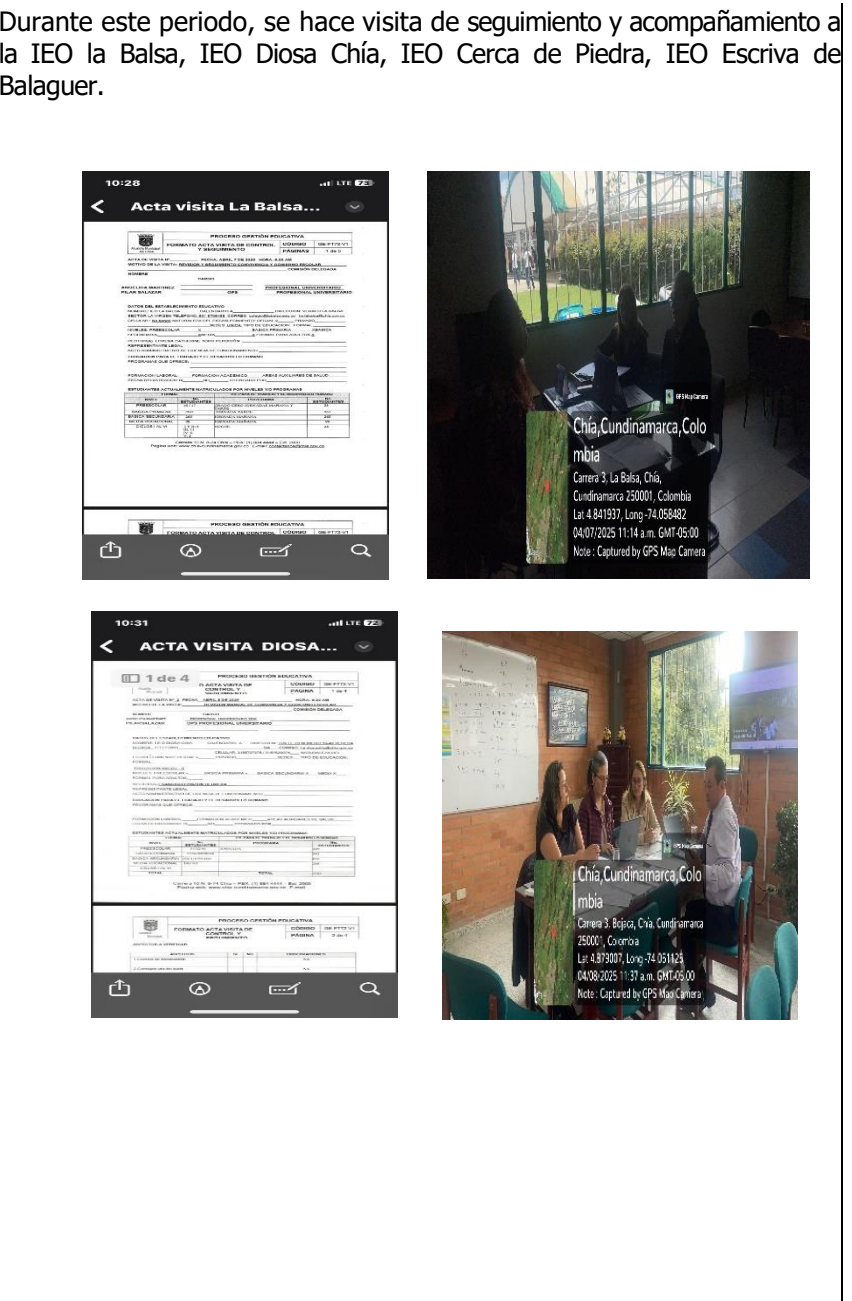
3. Brindar apoyo en las actividades de acompañamiento a los procesos de rendición de cuentas y asambleas de padres que adelantan las Instituciones Educativas Oficiales IEO dentro de la gestión directiva conforme los lineamientos establecidos por la normatividad vigente.
--

3. Brindar apoyo en las actividades de acompañamiento a los procesos de rendición de cuentas y asambleas de padres que adelantan las Instituciones Educativas Oficiales IEO dentro de la gestión directiva conforme los lineamientos establecidos por la normatividad vigente.
--

During this period, we have visited the following IEOs: IEO La Balsa, IEO Diosa Chía, IEO Cerca de Piedra, IEO Escriba de Balaguer.

The top-left screenshot shows the 'Acta visita La Balsa...' form, which includes fields for 'PROCESO DE VISITA EDUCATIVA', 'FECHA DE VISITA', 'LUGAR DE VISITA', and 'NOMBRE DEL VISITADO'. The top-right photograph shows a person using the app in a room with large windows, with a GPS overlay indicating 'Chía, Cundinamarca, Colombia' and coordinates.

The bottom-left screenshot shows the 'Acta visita DIOSA...' form, which includes fields for 'PROCESO DE VISITA EDUCATIVA', 'FECHA DE VISITA', 'LUGAR DE VISITA', and 'NOMBRE DEL VISITADO'. The bottom-right photograph shows a group of people using the app in a room with large windows, with a GPS overlay indicating 'Chía, Cundinamarca, Colombia' and coordinates.

[illegible]

[illegible][illegible]

4. Apoyar a la Dirección de Inspección y Vigilancia en formación y seguimiento al ejercicio de participación de la comunidad educativa en las instancias del Gobierno escolar de los establecimientos educativos.

Se revisa la documentación remitida por las instituciones mediante SAC, dejando los soportes en el archivo digital correspondiente.

COLEGIO FUNDACION COLOMBIA:

10:57

📶 LTE 67

< ACTA REGISTRO DE... >



2 de 5

ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE

FORMULARIO ACTA DE REGISTRO (OBLIGATORIO PARA TODOS LOS CASOS)

Nombre y Apellido

Sexo

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)

Identificación

FECHA DEL REGISTRO

FECHA DEL EXAMEN

El presente formulario debe ser diligenciado por el personal de salud responsable de la atención del paciente, en el momento de la consulta o ingreso al servicio de salud. El formulario debe ser diligenciado en el momento de la consulta o ingreso al servicio de salud. El formulario debe ser diligenciado en el momento de la consulta o ingreso al servicio de salud.

ACTA REGISTRO

1

2

ACTA REGISTRO DE SALUD DEL PACIENTE

1. DATOS PERSONALES

2. ANTECEDENTES

3. EXAMEN FÍSICO

4. EXAMEN DE LABORATORIO

5. EXAMEN DE IMAGEN

6. EXAMEN DE DIAGNÓSTICO

7. EXAMEN DE TRATAMIENTO

8. EXAMEN DE SEGUIMIENTO

9. EXAMEN DE RESULTADOS

10. EXAMEN DE EVOLUCIÓN

11. EXAMEN DE ALTA

12. EXAMEN DE FALLECIMIENTO

1. DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido	Sexo	Fecha de Nacimiento	Identificación
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	M	XX/XX/XXXX	XXXXXXXXXXXX

2. ANTECEDENTES

Antecedentes	Exposición	Tratamiento	Seguimiento
Enfermedades crónicas	Exposición a agentes infecciosos	Tratamiento farmacológico	Seguimiento clínico
Enfermedades agudas	Exposición a agentes infecciosos	Tratamiento farmacológico	Seguimiento clínico
Enfermedades crónicas	Exposición a agentes infecciosos	Tratamiento farmacológico	Seguimiento clínico
Enfermedades agudas	Exposición a agentes infecciosos	Tratamiento farmacológico	Seguimiento clínico
Enfermedades crónicas	Exposición a agentes infecciosos	Tratamiento farmacológico	Seguimiento clínico
Enfermedades agudas	Exposición a agentes infecciosos	Tratamiento farmacológico	Seguimiento clínico
Enfermedades crónicas	Exposición a agentes infecciosos	Tratamiento farmacológico	Seguimiento clínico
Enfermedades agudas	Exposición a agentes infecciosos	Tratamiento farmacológico	Seguimiento clínico
Enfermedades crónicas	Exposición a agentes infecciosos	Tratamiento farmacológico	Seguimiento clínico
Enfermedades agudas	Exposición a agentes infecciosos	Tratamiento farmacológico	Seguimiento clínico

3. EXAMEN FÍSICO

Examen	Observaciones
Inspección	Color de la piel: normal. Estado de la mucosa: normal.
Palpación	Temperatura: normal. Frecuencia cardíaca: normal.
PerCUSión	Resonancia: normal. Timpanidad: normal.
Auscultación	Ruidos cardíacos: normal. Ruidos pulmonares: normal.
Reflexos	Reflexos tendinosos: normal. Reflejo de Babinski: normal.
Pruebas especiales	Pruebas de laboratorio: normal. Pruebas de imagen: normal.

4. EXAMEN DE LABORATORIO

Examen	Observaciones
Hemograma completo	Normal
Química sanguínea	Normal
Urea y creatinina	Normal
Glucosa	Normal
Proteínas	Normal
Electrolitos	Normal
Enzimas	Normal
Anticuerpos	Normal
Pruebas de imagen	Normal
Pruebas de diagnóstico	Normal
Pruebas de tratamiento	Normal
Pruebas de seguimiento	Normal
Pruebas de resultados	Normal
Pruebas de evolución	Normal
Pruebas de alta	Normal
Pruebas de fallecimiento	Normal

5. EXAMEN DE IMAGEN

Examen	Observaciones
Rayos X	Normal
Ultrasonido	Normal
Tomografía	Normal
Resonancia magnética	Normal
Pruebas de diagnóstico	Normal
Pruebas de tratamiento	Normal
Pruebas de seguimiento	Normal
Pruebas de resultados	Normal
Pruebas de evolución	Normal
Pruebas de alta	Normal
Pruebas de fallecimiento	Normal

6. EXAMEN DE DIAGNÓSTICO

Examen	Observaciones
Diagnóstico clínico	Normal
Diagnóstico de laboratorio	Normal
Diagnóstico de imagen	Normal
Diagnóstico de diagnóstico	Normal
Diagnóstico de tratamiento	Normal
Diagnóstico de seguimiento	Normal
Diagnóstico de resultados	Normal
Diagnóstico de evolución	Normal
Diagnóstico de alta	Normal
Diagnóstico de fallecimiento	Normal

7. EXAMEN DE TRATAMIENTO

Examen	Observaciones
Tratamiento farmacológico	Normal
Tratamiento quirúrgico	Normal
Tratamiento de diagnóstico	Normal
Tratamiento de tratamiento	Normal
Tratamiento de seguimiento	Normal
Tratamiento de resultados	Normal
Tratamiento de evolución	Normal
Tratamiento de alta	Normal
Tratamiento de fallecimiento	Normal

8. EXAMEN DE SEGUIMIENTO

Examen	Observaciones
Seguimiento clínico	Normal
Seguimiento de laboratorio	Normal
Seguimiento de imagen	Normal
Seguimiento de diagnóstico	Normal
Seguimiento de tratamiento	Normal
Seguimiento de seguimiento	Normal
Seguimiento de resultados	Normal
Seguimiento de evolución	Normal
Seguimiento de alta	Normal
Seguimiento de fallecimiento	Normal

9. EXAMEN DE RESULTADOS

Examen	Observaciones
Resultados de laboratorio	Normal
Resultados de imagen	Normal
Resultados de diagnóstico	Normal
Resultados de tratamiento	Normal
Resultados de seguimiento	Normal
Resultados de resultados	Normal
Resultados de evolución	Normal
Resultados de alta	Normal
Resultados de fallecimiento	Normal

10. EXAMEN DE EVOLUCIÓN

Examen	Observaciones
Evolución clínica	Normal
Evolución de laboratorio	Normal
Evolución de imagen	Normal
Evolución de diagnóstico	Normal
Evolución de tratamiento	Normal
Evolución de seguimiento	Normal
Evolución de resultados	Normal
Evolución de evolución	Normal
Evolución de alta	Normal
Evolución de fallecimiento	Normal

11. EXAMEN DE ALTA

Examen	Observaciones
Alta clínica	Normal
Alta de laboratorio	Normal
Alta de imagen	Normal
Alta de diagnóstico	Normal
Alta de tratamiento	Normal
Alta de seguimiento	Normal
Alta de resultados	Normal
Alta de evolución	Normal
Alta de alta	Normal
Alta de fallecimiento	Normal

12. EXAMEN DE FALLECIMIENTO

Examen	Observaciones
Fallecimiento clínico	Normal
Fallecimiento de laboratorio	Normal
Fallecimiento de imagen	Normal
Fallecimiento de diagnóstico	Normal
Fallecimiento de tratamiento	Normal
Fallecimiento de seguimiento	Normal
Fallecimiento de resultados	Normal
Fallecimiento de evolución	Normal
Fallecimiento de alta	Normal
Fallecimiento de fallecimiento	Normal

Chia, 10 de abril de 2025

Secretaría de
EDUCACIÓN



Señoras
COLEGIO FUNDACION COLOMBIA
BUSAN BIBIANA BALLESTEROS NIÑO
secretariascadematica@unicol.edu.co
Chia, Cundinamarca

Asunto: RESPUESTA SAC CHI2025ER001866

Confidential solution

- Conformación comité escolar de convivencia
- Conformación consejo de estudiantes

Esta documentación reposará en el archivo de la dirección de inspección y vigilancia para los fines pertinentes.

Alternamente,

CARMEN ADRIANA JAIMES GRACIA
DIRECTOR (A)
DIRECCIÓN DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA

Proppin MANTA EOL PLAS SALAZAR RODRIGUEZ
PRA 93-100, Y AMPARO VARELA CASTRO

Appendix

Carrera 10 N° 8-74
PBX: 854 4444 Ext. 2900-2901
sem.secretario@chlo.gov.co
www.chlo-cundinamarca.gov.co

IEO LAURA VICUÑA:

[illegible]

Chia, 10 de abril de 2025

Secretaría de
EDUCACIÓN

Señores
COLEGIO FUNDACION COLOMBIA
SUSAN BIBIANA BALLESTEROS NIÑO
secretariacademica@funcol.edu.co
Chía, Cundinamarca

Asunto: RESPUESTA SAC CH2025ER001808

Corrisi salut

- Conformación comité escolar de convivencia
- Conformación consejo de estudiantes
- Conformación comisión de padres

- Conformación comité escolar de convivencia
- Conformación consejo de estudiantes

En la documentación se relaciona elección de personero estudiantil pero no se evidencia el ejercicio democrático realizado al interior de la institución educativa por lo que les solicitamos allegar a esta oficina los soportes de dicha participación.

Esta documentación reposará en el archivo de la dirección de inspección y vigilancia para los fines pertinentes.

Alentamento

CARMEN ADRIANA JAIMES GRACIA
DIRECTOR (A)
DIRECCIÓN DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA

Проект: МММА (Е), Р.К.А.С.Л.З.Н.А.Р.О.О.В.О.
Бюро: №11 / У.А.М.И.С.Т.И.Т.У.М. /

Carrera 10 N° 8-74
PBX: 884 4444 Ext. 2900-2907
sem.secretaria@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co

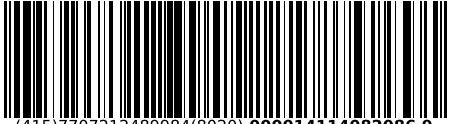
5. Presentar informe mensual descriptivo y estadístico que incluya registros documentales y fotográficos de las actividades desarrolladas en cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con los parámetros establecidos por la Dirección de Inspección y Vigilancia.

Apoyo en archivo de la documentación pendiente en la oficina de inspección y vigilancia.



MARIA DEL PILAR SALAZAR RODRIGUEZ
NOMBRE DEL CONTRATISTA (Firma)

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141140820869			
				 (415)7707212489984(8020) 000014114082086 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 2 1 4 4 9 8 8		6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 5 2 1 4 4 9 8 8			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Bogotá D.C. 1 6 9		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 1 1		0 0 1	
31. Primer apellido SALAZAR		32. Segundo apellido RODRIGUEZ		33. Primer nombre MARIA		34. Otros nombres DEL PILAR	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca 1 6 9		40. Ciudad/Municipio Chía 2 5		1 7 5	
41. Dirección principal CL 1 SUR 5 A 179 CA 48 CONJ GUAYMARAL RESERVADO							
42. Correo electrónico mapi1408@yahoo.es							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 8 2 9 2 5 0 0 2		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 6 9 9	47. Fecha inicio actividad 1 9 9 6, 0 4 2 4	48. Código 8 5 2 2	49. Fecha inicio actividad 2 0 1 2, 0 2, 0 6	50. Código 0 0 1 0, 9 7 0 0	51. Código	0	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 2 2 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
58. CPC				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			
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 SALAZAR RODRIGUEZ MARIA DEL PILAR 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52144988	MARIA DEL PILAR SALAZAR RODRIGUEZ		TV 22A 53D 55	8158987	mapl1408@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
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
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-03	2025-03	I	09/04/2025	85562483	TOTAL A PAGAR \$551.500

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	237.500	0		0		0	0	0	0	237.500	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	304.000	0	0	0	0	0	0		304.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	10.000				10.000	0	0	10.000			100	10.000	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	237.500	237.500
Pensión	1	304.000	304.000
Riesgos Laborales	1	10.000	10.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	551.500	551.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52144988	MARIA DEL PILAR SALAZAR RODRIGUEZ		TV 22A 53D 55	8158987	map1408@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						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
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-03	2025-03	I	09/04/2025	85562483	\$551.500
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	IOE	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	52144988	SALAZAR RODRIGUEZ MARIA DEL PILAR	59	0		N																		25-14	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS005	1.900.000	237.500	14-11	1.900.000	1	10.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA