

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 4	
PERÍODO: 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-084-2024 DEL 11 DE MARZO DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SELENA LUGO MANRIQUE
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1.000.020.423 DE 1000020423
PLAZO DE EJECUCIÓN	184 DÍA(S) CALENDARIO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$20.400.000 Veinte Millones Cuatrocientos Mil Pesos
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$3.400.000 TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	23011601200000002046
FECHA ACTA DE INICIO	13 DE MARZO DE 2024
PRÓRROGA[1]	0 DIAS
ADICIÓN	\$6.800.000 SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE
SUSPENSIÓN	0 DIAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	12 DE SEPTIEMBRE DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS TECNICOS PARA DESARROLLAR ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO, FORTALECIMIENTO TECNICO Y SEGUIMIENTO PERIODICO DEL PROCESO PEDAGOGICO QUE GARANTIZA LA FORMACION Y EL ACONDICIONAMIENTO DEPORTIVO DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY, ADEMAS DE ACOMPAÑAR EL DESARROLLO DE CRONOGRAMAS, EVENTOS, CERTAMENES, FERIAS Y ACCIONES DEPORTIVAS EN GENERAL QUE SEAN REQUERIDAS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE KENNEDY APUESTA POR EL DEPORTE EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1.Apoyar técnica, operativa y logísticamente el desarrollo de las actividades, eventos, cronogramas y demás acciones que se requieran en el marco del proyecto Kennedy Apuesta por el Deporte en cumplimiento del Plan de Desarrollo Local	Se cumple con el apoyo logístico en el desarrollo de las ferias,eventos,cronogramas, y demás acciones que se presentaron durante el mes de Junio: 1. 2 0 2 4 0 6 1 1 _ A c t a _ s e g u i m i e n t o _ g r u p o _ H A R O L 2. 20240617_Acta reunion equipo ALK deportes. 3. 2 0 2 4 0 6 1 7 _ A c t a _ s e g u i m i e n t o _ g r u p o H A R O L 4. 2 0 2 4 0 6 2 4 _ a c t a _ s e g u i m i e n t o _ g r u p o H A R O L	1.Actas internas	1.carpeta de obligaciones 1
2.Apoyar la elaboración de un plan pedagógico y metodológico por cada disciplina deportiva, de acuerdo con los lineamientos definidos por la Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte y el Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD, para escuelas de formación deportiva teniendo en cuenta los artículos 2 y 21 del SIDFAC (Decreto 541 de 2015)	Se cumple con esta obligacion realizando la respectiva georeferenciacion de los puntos de impacto y las estadísticas de inscritos por grupo. *Grupo 1 (santiago apostol) ajedrez *Grupo 2 (la alejandra) Futbol masculino *Grupo 3 (la alejandra) Futbol masculino juvenil *Grupo 4 (bombay) Futbol sala Femenino *Grupo 5 (villa de los sauces) femenino *Grupo 6 (Catalina II)	1.Georeferenciacion grupo 1 2.Georeferenciacion grupo 2 3.Georeferenciacion Grupo 3 4.Georeferenciacion grupo 4 5.Georeferenciacion grupo 5 6.Georeferenciacion grupo 6 7. Estadísticas	2.carpeta de obligaciones 2
3.Apoyar la preparación técnica, pedagógica y logística de las clases teóricas y prácticas incluyendo estrategias que permitan adquirir conocimientos mediante la lúdica, el juego, la recreación y el intercambio deportivo, teniendo en cuenta las diferentes metodologías para el proceso de formación	se cumple esta obligacion a traves de el diligenciamiento y seguimiento de los formularios de planes mensuales y los seguimientos semanales de los grupos en ejecucion: Grupo1 Grupo 2 Grupo 3 Grupo 4 Grupo5 Grupo 6	1. Planes mensuales 2. Seguimientos semanales	3.carpeta de obligaciones 3
4.Realizar las diferentes actividades contempladas en el plan pedagógico y metodológico definido para cada una de las clases, así como llevar el seguimiento de la ejecución de cada sesión y el control de la participación de los inscritos.	se cumple esta obligacion a traves del diligenciamiento y seguimiento de los formularios de Planes diarios de los grupos 1,2,3,4, ,Asistencias y evidencia fotografica de los grupos que se encuentran actualmente en ejecucion.: *Grupo 1 santiago apostol ajedrez : 7-14 junio *Grupo 2 la alejandra masculino: 4-6-11-13-18-20-25-27 JUNIO *Grupo 3 la alejandra masculino juvenil : 4-6-11-13-18-20-25-27 JUNIO *Grupo 4 bombay: 4-6-11-13-18-20-25-27 JUNIO * G r u p o 5 V i l l a d e l o s s a u c e s : 1 - 8 - 1 5 - 2 2 - 2 9 J U N I O * G r u p o 6 C a t a l i n a I I 2 2 - 2 6 - 2 9 J U N I O	1.Panes diarios grupo 1 2. Planes diarios grupo 2 3.Panes diarios grupo 3 4.Panes diarios grupo 4. 5. Planes diarios grupo 5 6. Planes diarios grupo 6 7. Evidencia fotografica 8 .Asistencias	4.carpeta de obligaciones 4
5.Realizar actividades de clarificación y organización de archivo de las evidencias en medio físico y magnético, producto de las actividades realizadas, de acuerdo con los lineamientos establecidos.	se cumple esta obligacion a traves de el diligenciamiento de matrices por grupo y fichas de soportes de inscripcion: grupo 1, grupo 2, grupo 3, grupo4, grupo 5 y grupo 6.	1. Matriz grupo 1, grupo2, grupo 3, grupo 4, grupo 5 y grupo 6. 2. Soportes de inscripción	5.carpeta de obligaciones 5
6.Prestar el servicio de atención a la ciudadanía relacionado con el objeto y naturaleza del contrato de manera oportuna, con calidad y calidez, garantizando suplir la necesidad del servicio	cumple esta obligacion al presentar el servicio de atencion a la ciudadanía relacionada con el objetivo y naturaleza de el contrato oportuna con calidad y calidez, por medio de apoyo operativo y logistico en el desarrollo de las ferias, eventos,cronogramas que se presentaron durante el mes de Junio: *2024_06_17 Acta_acompañamiento comando azules *20240612_Acta_Asamblea consejo local de barras * 2 0 2 4 0 6 2 2 _ A c t a _ A c o m p a ñ a m i e n t o c u m p l e a ñ o s m i l l o n a r i o s *20240627_Acta_Celebración Día Del Padre	1. Actas externas	6.carpeta de obligaciones 6
7.Presentar informe mensual y los documentos y archivos suscritos de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas con el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	se cumple esta obligacion mediante el informe mensual del mes de Junio.	1. informe mensual Junio.	7.carpeta de obligaciones 7
8.Las demás obligaciones que sean inherentes al objeto contractual, que se encuentren en la normatividad vigente o que sean solicitadas por el supervisor o apoyo a la supervisión del contrato	Se cumple esta obligacion mediante el diligenciamiento y envio del reporte de material del mes de JUNIO	1. reporte material	8.carpeta de obligaciones 8

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE PENSION	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA ARL
	FAMISANAR	PORVENIR	POSITIVA
<p>DECLARACION DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p> <p>DECLARACIÓN DEL SUPERVISORY/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.</p> <p>Nota: La coordinación de inversión realiza revisión documental previa validación del líder de equipo Julián Andrés Escobar Solano c.c.80.232.537 de Bogotá</p>		<p>FIRMAS</p>	
		<p>CONTRATISTA</p>	
		<p>Firma: </p>	
		<p>Nombre: SELENA LUGO MANRIQUE</p>	
		<p>Cédula: 1.000.020.423</p>	
<p>Cargo: TECNICO</p>			
<p>SUPERVISOR/INTERVENTOR</p>			
<p>Firma: </p>			
<p>Nombre: KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA</p>			
<p>Cargo: ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY</p>			
<p>APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</p>			
<p>Firma: </p>			
<p>Nombre: WILSON MARTIN CASTELLANOS</p>			
<p>Cargo: PROFESIONAL</p>			

CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el regimen simplificado (Art 3 decreto 522 de 2003) y Certificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con lo establecido en el parágrafo primero del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003 y ley 1819 de 2016.

Ciudad y Fecha BOGOTÁ, 01 DE AGOSTO DE 2024 CUENTA DE COBRO NUMERO 4

Yo SELENA LUGO MANRIQUE identificado como aparece al pie de mi firma,
me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con el art. 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinacion celular informada a continuación:

- 1 SI ☒ NO ☐ Pertenece a rentas de trabajo
- 2 SI ☐ NO ☒ he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY
NIT 899.999.061-9
Transversal 78k # 41a - 04 sur Teléfono 4481400 -4511321

DEBE A:

SELENA LUGO MANRIQUE C.C. 1.000.020.423

Por Concepto de:

PRESTAR SUS SERVICIOS TECNICOS PARA DESARROLLAR ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO, FORTALECIMIENTO TECNICO Y SEGUIMIENTO PERIODICO DEL PROCESO PEDAGOGICO QUE GARANTIZA LA FORMACION Y EL ACONDICIONAMIENTO DEPORTIVO DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY, ADEMAS DE ACOMPAÑAR EL DESARROLLO DE CRONOGRAMAS, EVENTOS, CERTAMENES, FERIAS Y ACCIONES DEPORTIVAS EN GENERAL QUE SEAN REQUERIDAS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE KENNEDY APUESTA POR EL DEPORTE EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

Periodo comprendido entre: 01 de junio de 2024 y 30 de junio de 2024

La suma de : \$ 3.400.000 TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

Tipo de Contrato	<u>Prestacion de servicios</u>	<u>CPS-084-2024</u>	Pago No	<u>4</u>	DE	<u>5</u>
Planilla Pago de seguridad Social No	<u>78627016</u>	<u>y</u>				
Periodo cotizado	<u>Mayo 2024</u>	<u>y</u>				
Fecha de pago	<u>12/07/2024</u>	<u>y</u>				
Ingreso Base de Cotización	<u>1.360.000</u>	<u>y</u>				

IBC SEGÚN VALOR COBRADO 1.360.000

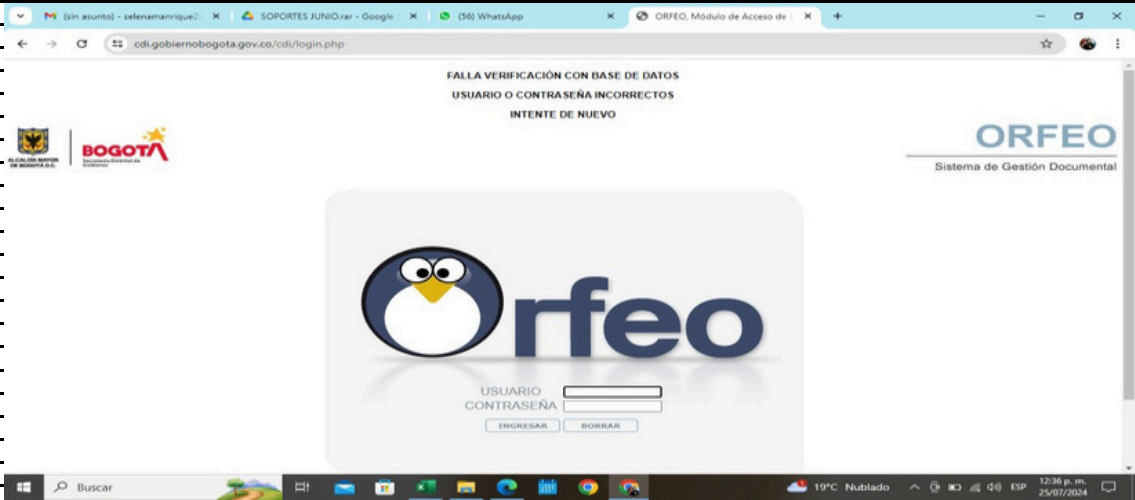
Favor Consignar en Banco: DAVIVIENDA Cuenta Corriente No 488412457142

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios CPS-084-2024, celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

FIRMA: 
DIRECCION: CRA 72 J N 49-49 SUR TELEFONO: 3219828085
correo electronico contacto: Selenamanrique29@gmail.com



RELACION DE TRAMITE DE RADICADOS ORFEO

NUMERO DE RADICADO	FECHA DE RADICACION	ESTADO DE LA TRAMITACION	ACCION O PLAN DE TRABAJO PARA TRAMITAR Y DAR CIERRE
ENTRADAS/ MIS OFICIOS/ MIS MEMORANDOS			
			

Numero de contrato CPS-084 de 2024

Yo, SELENA LUGO MANRIQUE, identificado con cédula de ciudadanía 1.000.020.423 expedida en la ciudad de 1000020423.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Soy Declarante de Renta año 2023		X
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta		X
Declaro que el 80% de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica	X	

Nota: En cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 “Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente” y el Decreto 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el art. 383 del E.T. estableciendo que esa tabla de retención allí contenida, se podrá aplicar a toda persona natural, según el art.329 del ET y modificado por la ley 1819 de 2016.

CERTIFICO QUE: (Seleccione para cada concepto con una X según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
Soy responsable del Impuesto a las ventas - IVA (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		X
Efectúa aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) (ANEXAR SOPORTE DE PAGO DE APORTE MENSUAL)		X
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión (DIFERENTES A LOS OBLIGATORIOS - ANEXAR CERTIFICACIÓN)		X
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: 2023 (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: 2023 (ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)		X
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo a los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT (ANEXAR FORMATO GCO-GCI-F137 Y SUS SOPORTES)		X

Se expide y firma a los (01) días del mes de agosto de 2024



Firma: Nombre: SELENA LUGO MANRIQUE C.C.: 1.000.020.423 de 1000020423 Dirección laboral: Transversal 78k # 41a - 04 sur
Teléfono laboral: 4481400 - 4511321 Correo electrónico institucional: Selenamanrique29@gmail.com

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **SELENA LUGO MANRIQUE** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

Periodo comprendido entre el 01 de junio de 2024 y el 30 de junio de 2024

Contrato:	No. CPS-084-2024
Tipo de Contrato:	Contrato De Prestacion De Servicios
Contratista:	Selena Lugo Manrique
Cédula o NIT	C.C.: 1.000.020.423 de 1000020423 PRESTAR SUS SERVICIOS TÉCNICOS PARA DESARROLLAR ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO, FORTALECIMIENTO TECNICO Y SEGUIMIENTO PERIODICO DEL PROCESO PEDAGOGICO QUE GARANTIZA LA FORMACION Y EL ACONDICIONAMIENTO DEPORTIVO DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY, ADEMAS DE ACOMPAÑAR EL DESARROLLO DE CRONOGRAMAS, EVENTOS, CERTAMENES, FERIAS Y ACCIONES DEPORTIVAS EN GENERAL QUE SEAN REQUERIDAS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE KENNEDY APUESTA POR EL DEPORTE EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY
Objeto:	
Plazo del contrato:	184 DÍA(S) CALENDARIO
Fecha iniciación:	13 DE MARZO DE 2024
Fecha de terminación:	12 DE SEPTIEMBRE DE 2024
Prórroga(s)	0 DIAS
Valor inicial pactado:	\$ 13.600.000
Valor adicional:	\$ 6.800.000
Valor a pagar:	(\$3.400.000) (No. 4 de pago:7)
Honorarios Mensuales:	\$3.400.000
Numero de PIN:	78627016
Periodo cotizado:	Mayo 2024

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma el (01) días del mes de agosto de 2024



WILSON MARTIN CASTELLANOS
C.C.80.217.520
Apoyo a la Supervisión



KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA
ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY
Supervisora

Nota:
La coordinación de inversión realiza revisión documental previa validación del líder de equipo
Julián Andrés Escobar Solano
c.c.80.232.537 de Bogotá

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1000020423	SELENA LUGO MANRIQUE		cra 72j 49-49 sur	2302671	selenamanrique29@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I_ Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

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
2024-05	2024-05	I	12/07/2024	78627016	\$458.900

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	170.000	0		0		0	31	4.100	0	174.100	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
230301	Porvenir	800224808-8	217.600	0	0	0	0	31	5.300	0	222.900	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	33.200				33.200	31	800	34.000			332	34.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	27.200	31	700	27.900	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	31	0	0	0
ICBF				
0	31	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	170.000	174.100
Pensión	1	217.600	222.900
Riesgos Laborales	1	33.200	34.000
CCF	1	27.200	27.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	448.000	458.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1000020423	SELENA LUGO MANRIQUE		cra 72j 49-49 sur	2302671	selenamanrique29@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						SI

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	
2024-05	2024-05	I	12/07/2024	78627016	\$458.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																								
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES						
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Saludgo	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	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	1000020423	LUGO MANRIQUE SELENA	59	0		N												230301	1.360.000	219.600	0	0	0	0	EPS017	1.360.000	170.000	14-23	1.360.000	3	33.200	CCF24	1.360.000	27.200	0	0	0	0	0

PAGADA

PAGADA