INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 3	
PERÍODO: 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO 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 BOGOTA**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**122 DÍA(S) CALENDARIO**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$13.600.000 Trece Millones Seiscientos 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	**$0 CERO PESOS M/CTE**
SUSPENSIÓN	**0 DIAS**
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	**12 DE JULIO 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 logistico en el desarrollo de las ferias,eventos,cronogramas, y demas acciones que se presentaron durante el mes de mayo como: *20240506_Acta_ReuniónSemanalProfesores *20240514_ACTA_REUNION EQUIPO DEPORTES *20240517_SEGUIMIENTO FORMADORA SELENA LUGO *20240520_Acta_ReunionDeportes	1.actas internas	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 estadisticas de inscritos por grupo. *Grupo 1 (santiago apostol) ajedrez *Grupo 2 (la alejandra) Futbol masculino *Grupo 3 (la alejandra) Futbol femenino juvenil *Grupo 4 (bombay) *Grupo 5 (villa de los sauces) femenino	1. Georeferenciacion grupo 1 2. Geroreferenciacion grupo 2 3. Georeferenciacion Grupo 3 4. Georeferenciacion grupo 4 5. Georeferenciacion grupo 5 6. estadisticas de inscritos por grupo	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 durante el mes de mayo : Grupo 1 Grupo 2 Grupo 3 Grupo 4 Grupo 5	1, Planes mensuales 2. Seguimiento semanal	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 y 5 ,Asistencias y evidencia fotografica de los grupos que se encuentran actualmente en ejecucion.: *Grupo 1 santiago apostol ajedrez : 3-10-17-24-31 de mayo *Grupo 2 la alejandra masculino: 9-14-16-20-23-27-30 de mayo * Grupo 3 la alejandra femenino juvenil : 9-14-16-20-23-27-30 de mayo *Grupo 4 bombay semillero : 9-14-16-20-23-27-30 de mayo *Grupo 5 villa de los sauces 4-11-18-25 de mayo	Planes diarios grupo 1 2. Planes diarios grupo 2 3.Planes diarios grupo 3 4.Planes diarios grupo 4 5.Planes diarios grupo 5 6. Evidencia fotografica 7. Asistencias	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 del diligenciamiento de actas de incripcion y estaidsticas de inscritos por grupo del mes de mayo: 1.Grupo 1 (62 incritos) 2. Grupo 2 (35 incritos) 3. Grupo 3 (12 incritas) 4. grupo 4 (8 en semillero) 5. grupo 5 (8 incritas)	1. matriz 2.soportes de insripcion	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	Se cumple esta obligacion al presentar el servicio de atencion a lac iudadania 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 mayo: *20240513_ACTA_ toma deportiva y cine foro *20240521_Acta_ video Win sports . *20240522_ACTA_ Mesa de Patinaje	1. actas externas	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 mayo	1. informe mensual mayo	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 mayo	1. evidencia fotografica	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**

FIRMAS	
DECLARACIÓN 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.	**CONTRATISTA** **Firma:** **Nombre: SELENA LUGO MANRIQUE** **Cédula: 1.000.020.423** **Cargo: TECNICO**
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/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. NOTA: LA COORDINACIÓN DE INVERSIÓN REALIZA REVISIÓN DOCUMENTAL PREVIA Y CERTIFICA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA ENTRE EL 1 Y EL 31 DE MAYO DE 2024, COMO SOPORTE A LAS FUNCIONES DE APOYO A LA SUPERVISIÓN. JULIÁN ANDRÉS ESCOBAR SOLANO C.C.80.232.537 DE BOGOTA	**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Firma:** **Nombre: .** **Cargo: .**
	APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE) **Firma:** **Nombre: .** **Cargo: .**

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, 02 DE JULIO DE 2024 — **CUENTA DE COBRO NUMERO** 3

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** [X] **NO** [ ] Pertenecen a rentas de trabajo

2 **SI** [ ] **NO** [X] 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 mayo de 2024 y 31 de mayo de 2024

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

Tipo de Contrato	Prestacion de servicios	**CPS-084-2024**	Pago No	3 DE	5
Planilla Pago de seguridad Social No	78253638	y			
Periodo cotizado	Abril 2024	y			
Fecha de pago	28/06/2024	y			
Ingreso Base de Cotización	1.360.000	y			
IBC SEGÚN VALOR COBRADO		**1.360.000**			

Favor Consignar en Banco: DAVIVIENDA Cuenta Ahorro 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

ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY

RELACION DE TRAMITE DE RADICADOS ORFEO

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

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL

Declaración Juramentada

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 BOGOTA.

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 (02) días del mes de julio de 2024

Firma:

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

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaria de Gobierno

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 mayo de 2024 y el 31 de mayo 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 BOGOTA
Objeto:	**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**
Plazo del contrato:	122 DÍA(S) CALENDARIO
Fecha iniciación:	13 DE MARZO DE 2024
Fecha de terminación:	12 DE JULIO DE 2024
Prórroga(s)	0 DIAS
Valor inicial pactado:	$ 13.600.000
Valor adicional:	$ 0
Valor a pagar:	**($3.400.000) (No. 3 de pago: 5)**
Honorarios Mensuales:	**$3.400.000**
Numero de PIN:	78253638
Periodo cotizado.	Abril 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 (02) días del mes de julio de 2024

.	.
C.C..	.
Apoyo a la Supervisión	Supervisor(ra)

ANTONIO MARIA LOPEZ BURITICA
ALCALDE(E) LOCAL DE KENNEDY

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	28/06/2024	78253638	$466.500	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	170.000	0		0		0	51	7.000	0	177.000	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	51	8.900	0	226.500	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	51	1.400	34.600			332	34.600	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	51	1.200	28.400	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	170.000	177.000
Pensión	1	217.600	226.500
Riesgos Laborales	1	33.200	34.600
CCF	1	27.200	28.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	448.000	466.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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.		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	
2024-04	2024-04	I	28/06/2024	78253638	$466.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economiado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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								X								230301	1.360.000	217.600	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

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información