

Bogotá, julio 6 de 2021.
Cuenta de Cobro No. 005

LA DIRECCION NACIONAL DE BOMBEROS
NIT: 900.639.630-9

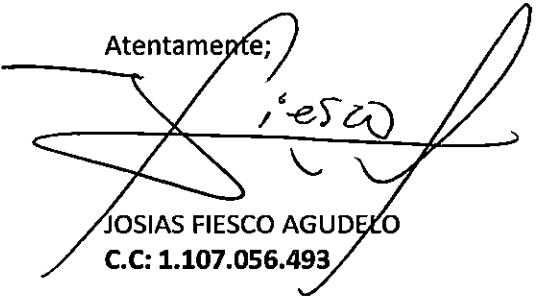
Debe a:

JOSIAS FIESCO AGUDELO
c.c.: 1107056493
Dirección: Cra. 15 #124 -30
Tel: 310 5940054
Mail: josias.fiesco.agudelo@gmail.com

La suma de: CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$ 5'700.000.00)

Por Concepto de: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE GESTIÓN DE COMUNICACIONES DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE BOMBEROS DE COLOMBIA, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE BOMBEROS.

Atentamente;


JOSIAS FIESCO AGUDELO
C.C: 1.107.056.493




Rad. 20213800086332
DNBC: Fecha Rad: 06/07/2021 03:04:03 p.m.
Radicador: Atención Ciudadano
Remitente: JOSIAS FIESCO AGUDELO
Calle 26 No. 83B - 09, edificio C26 Piso 7



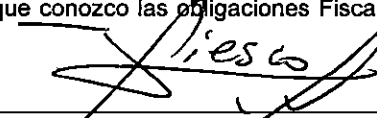
 El futuro es de todos  MinInterior  DNBC NACIONAL BUREAU OF CRIMINAL INVESTIGATION	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FO-GF-10-01
	Lista de Chequeo	Versión: 2 Vigente Desde: 15/02/2021

LISTA DE CHEQUEO PARA APLICAR A LAS SOLICITUDES DE PAGO

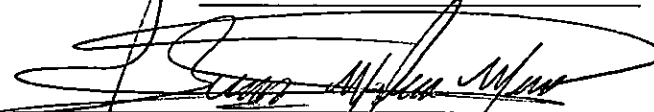
ACTO ADMINISTRATIVO			
Aceptación de Oferta		Orden de Servicio	
Contrato	X	Orden de Suministro	
Convenio		Orden de Trabajo	
Oficio		Resolución	
Orden de Arrendamiento		Otro	
Orden de Compra		Cual:	

DOCUMENTO	CONDICIONES	CONTRATISTA	PROVEEDOR
Acto Administrativo	Cumple todos los requisitos de legalización verificación plazo de ejecución	X	
Certificación del Supervisor	Objeto del Acto Administrativo	X	
	Que certifique el cumplimiento art 50 ley 789/2002	X	
	Autorización y monto de pago	X	
	Fecha	X	
	Firma del Supervisor	X	
	Enunciar la cuenta bancaria en donde se debe efectuar el pago	X	
	Número y Código del Crédito	N/A	
	Memorando Delegación de la Supervisión	N/A	
Certificación del pago aportes de Sistema de Salud, riesgos profesionales, pensiones y parafiscales	Expedida por el revisor Fiscal o representante Legal	N/A	
	Comprobante de pago Aportes Seguridad Social	X	
Factura y/o cuenta de cobro	Dirección Nacional de Bomberos NIT 900.639.630-9	X	
	Firma de aceptación por parte del supervisor	X	
Comprobante Entrada de Almacén	Firmada por el Almacenista	N/A	
Certificación Bancaria	Expedida por la Entidad Bancaria	N/A	
Actas	Acta de Inicio	N/A	
	Acta Final	N/A	
	Acta de Liquidación	N/A	
Viáticos	Registro Presupuestal	N/A	
	Solicitud de Comisión	N/A	
	Resolución	N/A	
Otros Soportes	Memorando a Contratos (informes y/o productos, parafiscales)	X	
	RUT	N/A	
	Declaración de pago de seguridad social y solicitud de deducciones.	X	

Declaro que conozco las obligaciones Fiscales Vigentes derivadas del acto administrativo que soporta la solicitud de pago anexa.


 Firma Contratista (Persona Natural)

Nombre: Josías Fiesco Agudelo
 Cédula: 1.107.056.493


 Visto Bueno Supervisor (Designado)

Nombre: CT. Edgar H. Molina
 Cédula: 16.642.026

Persona Jurídica

Nombre: _____
 NIT: _____

Firma Supervisor (De Apoyo)

Nombre: _____
 Cédula: _____

MINISTERIO DEL INTERIOR

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCIÓN NACIONAL DE BOMBEROS

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 05/ CONTRATO 065 DE 2021

CONTRATISTA: JOSIAS FIESCO AGUDELO

Respetuosamente, me permito presentar informe de supervisión que contiene las actividades desarrolladas durante los días comprendidos del 18 de Junio al 18 de julio de (2021), por parte Josías Fiesco Agudelo, identificado con c.c. 1107056493 quien presta los servicios profesionales para apoyar a la Dirección Nacional de Bomberos Colombia en cumplimiento del objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE GESTIÓN DE COMUNICACIONES DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE BOMBEROS DE COLOMBIA, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE BOMBEROS., teniendo en cuenta las condiciones estipuladas en el contrato de prestación de servicios No 065 de 2021, actividades que se desarrollaron de la siguiente forma:

No.	Obligaciones del Contratista	Estado de Cumplimiento de la Obligación
	Apoyar al proceso de gestión de comunicaciones en la implementación de la política nacional de comunicaciones que desarrolle actividades transversales en las instituciones de Bomberos.	El inicio de la etapa de vacunación de las unidades bomberiles de Colombia, es sin duda una de las mayores apuestas que tenemos como institución este 2021. La interacción digital para informar, monitorear y mantener una relación efectiva y a tiempo ha hecho que aumente el tráfico virtual entre la dirección y los bomberos del país. La inmunización representa para los Bomberos del país, la prestación del servicio de manera más segura. Por tal motivo se realizó Facebook live Interinstitucional con el ViceMinistro de Salud Luis Alexander Moscoso Osorio con el fin de responder dudas y fortalecer la relación entre ambas entidades. Se realizó la segunda capacitación virtual sobre el curso de Misión Médica de la Cruz Roja colombiana dirigido a todos los bomberos del país.
	Socializar en las instituciones bomberiles buenas prácticas de gestión y políticas públicas a nivel comunicacional, con el fin de crear acercamientos y escenarios de aprendizaje que fortalezcan la actividad de los bomberos de Colombia.	Se participó en la gestión, construcción de contenido y publicación de la entrevista entre el Director Nacional de Bomberos Capitán en Jefe Charles Benavides y RCN Radio sobre el inicio del proceso de vacunación a los bomberos del país.
3	Diseñar programas de gestión que contribuyan al desarrollo de las comunicaciones en los Bomberos del país.	Se realizó Podcast Institucional #UnidosSomosMasFuertes con Tomás Gaviria quien pertenece a la Oficina de Gestión de Riesgos y Desastres de la Alcaldía Distrital de Barranquilla,

		quien compartió las acciones y recomendaciones que adelantan en la costa caribe para evitar una emergencia sobre la temporada de Huracanes.
4	Diseñar campañas de comunicación, marketing político y demás contenidos relacionados con la misionalidad de la Entidad.	Se realizó campaña de fortalecimiento al RUE. Por lo cual se entregaron manuales de instrucción sobre alimentación de información dicha plataforma, con el fin que de manera precisa sirva de guía para la sistematización de emergencias atendidas y novedades presentadas por las unidades bomberiles del país.
5	Brindar apoyo al área de comunicaciones en el fortalecimiento misional de los canales de comunicación organizacional, como eje de la entidad	Se apoyó el proceso de Inspección, Vigilancia y Control en la construcción de la estrategia de comunicaciones sobre las etapas de carnetización por regiones, seguimiento que se realizará a los departamentos de Cundinamarca, Antioquia, Huila, Tolima y Quindío bajo la coordinación de la Abogada Liz Álvarez.
6	Asesorar en las relaciones con distintos grupos de interés, así como la realización de comunicados, informes y bullets, remitidos a las diferentes entidades.	Se inició acompañamiento como monitor al Proceso de Educación Nacional para Bomberos de Colombia bajo el liderazgo de Mauricio Delgado, en la recepción de inscripciones para el curso de Misión Médica realizado con la Cruz Roja Colombiana dirigido a los cuerpos de bomberos del país.
7	Formular estrategias de posicionamiento de la DNBC en las diferentes campañas realizadas para los Cuerpos de Bomberos del país.	Se participó en la construcción, edición y publicación de la videocolumna del Director Nacional de Bomberos Capitán en Jefe Charles Benavides para Noticias RCN (TV) sobre el avance de la vacunación a los bomberos del país. Información que se comparte por cada una de las redes Sociales de la Dirección Nacional de Bomberos, lo que significa mayor relación con las unidades bomberiles y la comunidad en general.
8	Apoyar en la organización de los diferentes eventos públicos de la Entidad.	En el marco de la conmemoración del mes del Padre se realizaron piezas gráficas con mensajes de reconocimiento a la labor de miles de bomberos padres de familia que comparten la formación de sus hijos con la vocación de servicio al país.
9	Presentar los informes mensuales de ejecución al supervisor del presente contrato	Se realizó la presentación del informe correspondiente al mes de Junio.
10	Las demás que sean requeridas para el cabal cumplimiento del objeto contractual, según acuerde con el supervisor del presente contrato	

Se verifica el cumplimiento de las siguientes obligaciones contractuales de carácter general:

- 1) Mantener estricta reserva y confidencialidad sobre la información que conozca por causa o con ocasión del contrato de prestación de servicios.
- 2) No instalar ni utilizar en los equipos que le sean asignados por la Dirección Nacional de Bomberos, para el desarrollo del presente contrato ningún software sin la autorización previa y escrita del encargado en la Dirección Nacional de Bomberos.
- 3) Controlar que los documentos físicos y magnéticos que le sean entregados o que elabore para la ejecución del contrato de prestación de servicios, sean archivados y custodiados correctamente por los funcionarios responsables en la Dirección Nacional de Bomberos.
- 4) Realizar las demás funciones que le sean asignadas y que por su naturaleza sean afines a las descritas anteriormente.
- 5) Cumplir cada uno de los ofrecimientos hechos en su oferta, la cual hace parte integral del presente contrato, en todo aquello que no contrarie a lo estipulado en el mismo.
- 6) Defender en todas sus actuaciones los intereses de la Dirección Nacional de Bomberos y obrar con lealtad y buena fe en todas las etapas contractuales.
- 7) Adelantar los trámites y cumplir con los requisitos para la ejecución del contrato dentro de los plazos establecidos.
- 8) Responder por el cumplimiento de las actividades contractuales.
- 9) Participar en reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Dirección, en los temas objeto del contrato y presentar los informes que le sean requeridos sobre dichos temas.
- 10) Cumplir con los aportes al sistema general de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, asumiendo por su cuenta y riesgo el pago de la cotización por dichos conceptos.
- 11) No acceder a las peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley, con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho. En tal evento, avisar inmediatamente a la DIRECCIÓN y demás autoridades competentes sobre la ocurrencia de dichas peticiones o amenazas.
- 12) Controlar que los documentos físicos o magnéticos que le sean entregados o que elabore para la ejecución del presente contrato, sean archivados y custodiados correctamente por los funcionarios de la DIRECCIÓN responsables de estas actividades.
- 13) Recibir y entregar a la terminación del presente Contrato los bienes y elementos necesarios para la realización del mismo.
- 14) Velar por la conservación de los bienes de la Entidad cuando se le entreguen para el ejercicio de su actividad contractual.
- 15) Entregar al finalizar el presente contrato la cuenta y contraseñas de internet a las que hubiere tenido acceso en el ejercicio de su actividad contractual.

Se verificaron las actividades realizadas por el contratista y se constató que están acorde a las obligaciones contractuales pactadas en el contrato de prestación de servicios No. 065 – 2021, por lo tanto, se recibe a satisfacción la prestación de servicios suministrada entre los días del 18 de junio al 18 de Julio de 2021.

Atentamente,



Firma Contratista

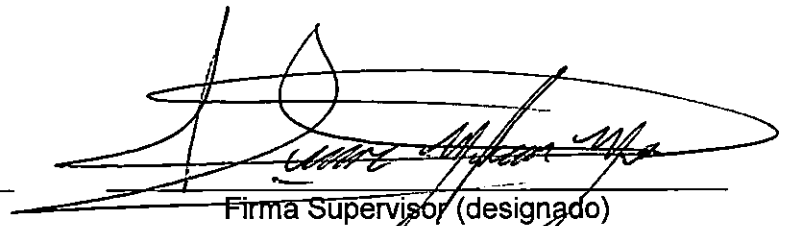
Nombre: Josías Fiesco Agudelo

Cédula 1107056493

Visto Bueno Supervisor (De Apoyo)

Nombre:

Cédula



Firma Supervisor (designado)

Nombre: CT. Edgar H. Molina

Cédula 16.642.026

  		FORMATO INFORMES MENSUAL Y/O PERIODICO DE SUPERVISION DE CONTRATOS -CONVENIOS Y CERTIFICACION DE PAGO																																																																	
VERSIÓN: 2		Fecha 16/02/2021		Pagina: 1 de 1		Código: FO-GF-10-03																																																													
Dependencia:		Número de pago/ total de pagos:		05 / 06		Fecha: 6/07/2021																																																													
ACTO ADMINISTRATIVO																																																																			
Marque con "X" PS _____ CONTRATO ☒ RESOLUCIÓN _____ FACTURA _____ CONVENIO _____ OFERTA _____		DATOS ESPECÍFICOS Número: 65 Fecha de iniciación: 17/02/2021 suscripción: 17/02/2021 Fecha de terminación: 17/08/2021 N° CDP: 2821 Fecha: 11/02/2021 Duración: 6 Meses 0 Días N° RP: 4221 Fecha: 19/01/2021 Período a pagar: QUINTO PAGO Requiere informe: SI: ☒ NO: _____ Suspensión No.: _____ En tiempo: _____ Entregó informe: SI: ☒ NO: _____ Prorroga No.: _____ En tiempo: _____																																																																	
Objeto:		PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE GESTIÓN DE COMUNICACIONES DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE BOMBEROS DE COLOMBIA, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE BOMBEROS.																																																																	
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR																																																																			
Nombre:		JOSIAS FIESCO AGUDELO																																																																	
Identificación:		Tipo de documento: Cédula		X		Nit. _____																																																													
Dirección:		CRA 15 # 127- 30		Número:		1.107.056.493 DV. _____																																																													
Número de Teléfono:		310 594 0054		FAX:		CEL. 310 5940054																																																													
Clase y número de cuenta:		Corriente:		Ahorros: X		Número: 0832000200031090 Banco BBVA																																																													
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO																																																																			
Valor inicial del contrato y/o Serv. Público:		\$		34.200.000,00																																																															
Adición No. _____		\$		-																																																															
Valor Total del contrato:		\$		34.200.000,00																																																															
Valor pagado:		\$		22.800.000,00																																																															
Valor a pagar en el período:		\$		5.700.000,00																																																															
Saldo:		\$		5.700.000,00																																																															
Numeral 1 del parágrafo 3 del artículo 437 del E.T.		Las personas naturales que pretendan pertenecer al universo de los no responsables del IVA durante 2021 (antiguo régimen simplificado del IVA) no podrán: Percibir en 2020 ingresos brutos por operaciones gravadas con IVA por encima de los \$124.625.000 (en este caso, el cálculo se obtiene de: UVT de 2020 x 3.500 UVT, es decir, \$35.607 x 3.500 UVT; ver numeral 1 del parágrafo 3 del artículo 437 del ET). Celebrar contratos durante 2021 por venta de bienes o prestación de servicios gravados que superen los \$127.078.000 (3.500 UVT x \$36.308), y sus consignaciones bancarias o inversiones financieras durante este año, provenientes de las actividades gravadas con IVA, tampoco podrán exceder ese valor. Los tope antes mencionados de 3.500 UVT se elevan a 4.000 UVT (2021 36,308 = \$145,232,000) cuando se trate de personas naturales que presten servicios a entidades del Estado (ver parágrafo 4 del artículo 437 del ET). Nota: Para cualquier situación que se le presente al Contratista de las anteriormente descritas, éste deberá verificar su situación.																																																																	
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD		El contratista presentó el informe correspondiente: SI: ☒ NO: _____ # de folios: ☒ El informe cumple con lo estipulado en el contrato: SI: ☒ NO: _____ Se remitió al Grupo de contratación: SI: ☒ NO: _____ Fecha: _____ Observaciones del supervisor a los trabajos ejecutados: _____																																																																	
APORTES SEGURIDAD SOCIAL		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Persona Natural:</th> <th colspan="2">Aportes a Salud</th> <th colspan="2">Aportes a Pensión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Valor pagado \$</td> <td>285.000</td> <td>Fecha de pago:</td> <td>30/06/2021</td> <td>Valor pagado \$</td> <td>364.800</td> </tr> <tr> <td>Comprobante de pago Número:</td> <td>7826410734</td> <td>Comprobante de pago Número:</td> <td>7826410734</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Planilla No.</td> <td>51592376</td> <td>Planilla No.</td> <td>51592376</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2">Aportes ARL</th> <th colspan="2">Pensionado:</th> <th colspan="2">NO:</th> </tr> <tr> <td>Valor pagado \$</td> <td>12.000</td> <td>Período:</td> <td>Junio</td> <td>SI:</td> <td>☒</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>NO:</td> <td>☒</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Certificación:</td> <td>☒</td> </tr> <tr> <th colspan="2">Persona Jurídica:</th> <th colspan="2">Anexa Certificación del Revisor Fiscal:</th> <th colspan="2">SI:</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>NO:</td> <td>☒</td> </tr> </tbody> </table>						Persona Natural:		Aportes a Salud		Aportes a Pensión		Valor pagado \$	285.000	Fecha de pago:	30/06/2021	Valor pagado \$	364.800	Comprobante de pago Número:	7826410734	Comprobante de pago Número:	7826410734			Planilla No.	51592376	Planilla No.	51592376			Aportes ARL		Pensionado:		NO:		Valor pagado \$	12.000	Período:	Junio	SI:	☒					NO:	☒					Certificación:	☒	Persona Jurídica:		Anexa Certificación del Revisor Fiscal:		SI:						NO:	☒
Persona Natural:		Aportes a Salud		Aportes a Pensión																																																															
Valor pagado \$	285.000	Fecha de pago:	30/06/2021	Valor pagado \$	364.800																																																														
Comprobante de pago Número:	7826410734	Comprobante de pago Número:	7826410734																																																																
Planilla No.	51592376	Planilla No.	51592376																																																																
Aportes ARL		Pensionado:		NO:																																																															
Valor pagado \$	12.000	Período:	Junio	SI:	☒																																																														
				NO:	☒																																																														
				Certificación:	☒																																																														
Persona Jurídica:		Anexa Certificación del Revisor Fiscal:		SI:																																																															
				NO:	☒																																																														
SOLICITUD DEDUCCIONES Art. 241, Rentas Líquidas Gravables E.T.		<table border="1"> <thead> <tr> <th>INTERESES CREDITO VIVIENDA</th> <th>APORTES AFC</th> <th>MEDICINA PREPAGADA</th> <th>DEPENDIENTES ECONOMICOS</th> <th>AHORRO VOLUNTARIO PENSION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SI: ☒</td> <td>NO: ☒</td> <td>NO: ☒</td> <td>NO: ☒</td> <td>NO: ☒</td> </tr> </tbody> </table>						INTERESES CREDITO VIVIENDA	APORTES AFC	MEDICINA PREPAGADA	DEPENDIENTES ECONOMICOS	AHORRO VOLUNTARIO PENSION	SI: ☒	NO: ☒	NO: ☒	NO: ☒	NO: ☒																																																		
INTERESES CREDITO VIVIENDA	APORTES AFC	MEDICINA PREPAGADA	DEPENDIENTES ECONOMICOS	AHORRO VOLUNTARIO PENSION																																																															
SI: ☒	NO: ☒	NO: ☒	NO: ☒	NO: ☒																																																															
SOLICITUD DE PAGO		Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato; el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en Salud, Pensión y ARL (Si Aplica) para presentar al Área Financiera de la DNBC. Los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.																																																																	
SECOPI		El contratista cargó sus documentos del cobro, en la sección EJECUCIÓN DEL CONTRATO PLAN DE PAGOS del SECOPI II SI: ☒ NO: _____																																																																	
FIRMA DEL SUPERVISOR (DESIGNADO)		Vo. Bo. Gestión Financiera.																																																																	
NOMBRE		Anexos: Copia de aporte a pensión SI: ☒ NO: _____																																																																	
C.C.: 16.642.026		Copia de aporte a salud SI: ☒ NO: _____																																																																	
CARGO:		Copia aporte ARL SI: ☒ NO: _____																																																																	
		Cuenta de Cobro SI: ☒ NO: _____																																																																	
		Otro: SI: _____ NO: ☒																																																																	

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1107056493	JOSIAS FIESCO AGUDELO		CLL 147 # 19 79	7698541	JOSIASALCALDE@HOTMAIL.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
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-06	2021-06	I	30/06/2021	51592376	\$661.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	285.000	0

TOTALES PENSIÓN				
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado
25-14	Colpensiones	900336004-7	364.800	0

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.000	No. Autorización Valor

TOTALES CAJAS				
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	285.000	285.000
Pensión	1	364.800	364.800
Riesgos Laborales	1	12.000	12.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	661.800	661.800

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO, PARAFISCALES Y SALUD
CC	1107056493	JOSIAS FIESCO AGUDELO		CLL 147 # 19 78	7698541	JOSIASALCALDE@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		
							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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-05	1	30/06/2021	51592376	\$661.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cédula	Matrícula	Extranjero	Cédula anterior	INSS	INPS	INTE	INTE	INTE	INTE	INTE	INTE	INTE	INTE	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICOP	Aporte ESAP	Aporte LER	
1	CC	1107056493	PIESCO AGUDELO JOSIAS	59	0													25-14	2.280.000	364.800	0	0	0	0	EPS008	2.280.000	285.000	14-23	2.280.000	1	12.000	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión.

[Quiero Probar](#)

Último ingreso exitoso: 2021-07-06 / 10:22:09 AM | Último ingreso fallido: 2021-07-06 / 09:33:57 AM

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantías	Pensiones Voluntarias	Pliso Protección Social	Satir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-----------------------	-------------------------	-------

Periodo Pensión: Junio 2021. Periodo Salud: Junio 2021.

Julio 6 de 2021 / 10:29 AM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa: JOSIAS FIESCO AGUDELO

Nit: 1107056493

Tipo planilla: I

Periodo liquidación Pensiones: Junio 2021

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Periodo liquidación Salud: Junio 2021

Número de radicación: 51592376

Total a pagar: \$661,800

Fecha de vencimiento: 23/06/2021

Total de empleados: 1

Fecha de pago: 30/06/2021

Número de administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI

Nit recaudo: 9998600669427

Descripción: MIPlanilla.com Pago Protección Social

Medio de pago: Pago Electrónico por PSE

Banco: NEQUI

Número de aprobación: 7826410734

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en Incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$12,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$364,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0.00	\$285,000
						\$661,800

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)

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

[Exportar reporte a Excel](#)[Exportar reporte a PDF](#)[Imprimir transacción](#)<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Genet S.A.

Acercas de los
certificados
SSL

CO-SIC06-1 CO-SCS02-15

