1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 421812

CONTRATO No. 01012742021 Del 19/04/2021 **SEDE O REGIONAL**: Sede de la dirección General

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 19/04/2021 HASTA: 31/12/2021

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA:**JULIE STEFANY BERMUDEZ BAZURTO**

No. Documento de identificación: **1,030,550,271** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **51380447** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **3 / 8** Mes de Pago: **JUNIO** Declarante de Renta: **NO** Pensionado: **NO** Cesión:**NO** Número de pago:**0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	**48,720,000.00**
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	**0.00**
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	**5,800,000.00**
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	**13,920,000.00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**34,800,000.00**

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 240721 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4102-1500-21-0-4102045-02-00	27	**5,800,000.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	**290,000.00**
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	**371,200.00**
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	**0.00**
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	**0.00**
APORTE ARL (*):	**12,100.00**

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1. BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA EN EL SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LA OFERTA DE ATENCIÓN Y DEMÁS ACCIONES LIDERADAS POR LA DIRECCIÓN DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD A LOS EQUIPOS REGIONALES Y ZONALES DEL ICBF, ENTIDADES CONTRATISTAS Y AGENTES EDUCATIVOS, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE VIDA DE ADOLESCENTES Y JÓVENES, DE LAS ZONAS QUE LE SEAN ASIGNADAS.	A continuación se relacionan las actividades que dan cumplimiento a la obligación #1: ? Se actualizó diariamente las matrices de oferta Sacúdete y OFA, además de la semaforización de la oferta de la DAJ, vía SharePoint. ? Se brindó asistencia técnica a la Regional Valle del Cauca, sobre las inquietudes remitidas por el operador Univalle respecto a la implementación de formatos de la brújula perfil 360. el día 02/06/2021, vía Teams y por correo electrónico ? Se asistió y remitieron las presentaciones de la asistencia técnica dada por la SGT sobre las capacitaciones que se relacionan en el MO del programa Sacúdete, 02/6/21 ? Se brinda acompañamiento en la elaboración de la invitación de generaciones sacúdete la regional Tolima. 04/06/21 ? Se da respuesta a través de correo electrónico a las inquietudes presentadas por el operador Univalle respecto de pólizas, caracterización 360 y plan de sistematización del programa. 4/06/21 ? Se brinda acompañamiento en la elaboración de la solicitud de aval de operador OFA de la regional Tolima.8/06/21 ? Se remiten a través de correo electrónico ? Se remitió por correo electrónico al apoyo de la supervisión del convenio de Buenaventura el anexo diferencial, realizado por la SGT de la DAJ el día 08/06/21. ? Se asiste y participa en la capacitación al talento humano del convenio con Univalle, respecto de todas las asistencias técnicas dadas con anterioridad por la SGT de la DAJ. 11/06/21 ? Se asistió a la asistencia técnica brindada por el equipo de la Subdirección Técnica, sobre movilización, participación y enfoque diferencial el día 17/6/21 vía Teams. ? Se participó en la reunión de seguimiento del convenio suscrito con Univalle el día 22/06/21. vía Teams. ? Se asistió a la reunión de Gestión Conocimiento Procedimiento Licencias de Funcionamiento de la modalidad de discapacidad, convocada por Christian Muñoz, el 30/6/21, vía Teams.

2. APOYAR EN LA CONSOLIDACIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN DERIVADA DE LA OFERTA DE ATENCIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD, GENERAR LOS REPORTES PERIÓDICOS CORRESPONDIENTES Y LAS ALERTAS FRENTE A SITUACIONES QUE AFECTEN SU EJECUCIÓN.	A continuación se relacionan las actividades que dan cumplimiento a la obligación 2 ? Se actualizó diariamente las matrices de contratación de las ofertas Sacúdete y OFA, además de la semaforización de la oferta de la DAJ, vía SharePoint ? Semanalmente se realiza reporte de las acciones pendientes a las regionales asignadas, y se deja registro en el documento de seguimiento de cada una de las regionales. ? Se realiza el registro diario de estado de algunas actividades de la semaforización (aplicable a todas las regionales) referentes al seguimiento de avance en la contratación de las diferentes modalidades. ? Se notifica a través de correo electrónico a los compañeros del equipo de implementación los faltantes en el seguimiento de semaforización de las regionales a fin de actualizar el documento y con esto el % de avance. 10/06/21
3. APOYAR EN LA REALIZACIÓN DE LOS INFORMES TÉCNICOS, BOLETINES, PRESENTACIONES Y DEMÁS SOLICITUDES REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	No aplica para este periodo.
4. APOYAR TÉCNICAMENTE Y REALIZAR SEGUIMIENTO AL PROCESO PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POST CONTRACTUAL PARA EL DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE LA OFERTA DE ATENCIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD DE LOS PROYECTOS O ZONAS QUE LE SEAN ASIGNADAS.	A continuación se relacionan las actividades realizadas, que dan cumplimiento a la obligación 4: ? Diariamente se realiza seguimiento al estado del proceso contractual de las modalidades Generaciones Sacúdete y OFA y se actualiza dicha información en el SharePoint. ? Se orienta y resuelven dudas respecto del formato de las evaluaciones de las ofertas presentadas en OFA de las regionales de Tolima y Boyacá. 01/06/21 ? Se orientan y resuelven dudas respecto del informe de las ofertas presentadas en OFA de las regionales de Tolima y Boyacá.03/06/21 ? Se orienta y presta apoyo en el diligenciamiento del formato de evaluación de sacúdete a las regionales Tolima, Boyacá y Vaupés. 10/06/21 y 11/06/21 ? Se brinda apoyo en el arreglo del archivo de las evaluaciones de sacúdete de la regional Boyacá como apoyo a la gestión. 17/06/21 ? Se brinda apoyo en el arreglo del archivo de las evaluaciones de sacúdete de la regional Vaupés como apoyo a la gestión. 18/06/21
5. APOYAR LA SUPERVISIÓN, CONTROL Y SEGUIMIENTO DE CONTRATOS Y CONVENIOS, QUE LE SEAN ASIGNADOS, DE ACUERDO CON LA LEY, GUÍA DE SUPERVISIÓN DEL ICBF Y DEMÁS NORMAS EXPEDIDAS PARA EL EFECTO.	No aplica para este periodo.

6. APOYAR EN LA REALIZACIÓN DEL REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN ASOCIADA A LOS CONTRATOS Y SUS MODIFICACIONES CONTRACTUALES EN EL MÓDULO DE CONTRATOS DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA OFERTA DE ATENCIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD DE LAS ZONAS QUE LE SEAN ASIGNADAS.	A continuación se relacionan las actividades, que dan cumplimiento a la obligación 6: ? Se remitió al apoyo a la supervisión del Valle del Cauca la citación vía teams, para la capacitación a nodos y centros sacúdete sobre el aplicativo Cuéntame, el día 18/6/21. Vía Teams.
7. APOYAR EL SEGUIMIENTO AL CARGUE DE LA INFORMACIÓN DE METAS SOCIALES Y FINANCIERAS, REPORTE DE INDICADORES, TRÁMITE INTERNO DE DESEMBOLSOS, EJECUCIÓN EN ASPECTOS TÉCNICOS, POBLACIONALES Y FINANCIEROS DE LA OFERTA DE ATENCIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD DE LAS ZONAS QUE LE SEAN ASIGNADAS.	A continuación se relacional las actividades que dan cumplimiento a la obligación 7: ? Se envían correos sobre el seguimiento de MSYF de discapacidad, centros y nodos sacúdete a la regional Valle del Cauca los días 02/06/21,04/06/21,08/06/21,10/06/21 y 11/06/21. ? Se realizó seguimiento a la aprobación de los CDP de las regionales de Tolima, Boyacá y Valle del Cauca los días09/06/21, 10/06/21 y 16/06/21 respectivamente. ? Se realizó seguimiento al aval de aprobación de ajuste de MSYF de la regional Valle del Cauca ? Centro Buenaventura. 23/06/21 ? Se realizó seguimiento al aval de aprobación de ajuste de MSYF de la regional Tolima ? Centro Zonal Honda. 23/06/21 ? Se realizó seguimiento sobre las diferencias en SIM vs SIIF, por correo electrónico 01/06/21, 02/06/21, 08/06/21, 09/06/21, 11/06/21, 17/06/21, 18/06/21. ? Se realiza el cargue de la asignación de recursos de generaciones étnicas en la semaforización. 08/06/21 y 15/06/21 ? Se realiza seguimiento semanal respecto al avance de la programación de MSYF de la modalidad étnica a las regionales.
8. APOYAR EN LA ELABORACIÓN Y PROYECCIÓN DE LAS RESPUESTAS A LOS REQUERIMIENTOS QUE SE PRESENTEN EN EL MARCO DE LA OFERTA DE ATENCIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD DE LAS ZONAS QUE LE SEAN ASIGNADAS Y SI ES DEL CASO SUMINISTRAR LOS INSUMOS.	A continuación se relacionan las actividad que dan respuesta al cumplimiento de la obligación 8: ? Se remite la justificación técnica de la contratación OFA regional Tolima . 09/06/21 ? Se remitieron las observaciones realizadas al acta de contratación OFA de la regional Tolima.10/6/21. ? Se proyectó la respuesta al aval de contratación OFA de la regional Tolima a Sonia Morales. 11/06/21. ? Se remite la justificación técnica de la contratación OFA regional Boyacá . 18/06/21
9. APOYAR EL PROCESO DE ELABORACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LINEAMIENTOS, MANUALES Y HERRAMIENTAS PARA EL MONITOREO, SEGUIMIENTO, CONTROL Y SISTEMATIZACIÓN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA OFERTA DE ATENCIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD DE LAS ZONAS QUE LE SEAN ASIGNADAS.	Se realiza el registro en la semaforización regional del seguimiento realizado en cada una de las etapas precontractuales de las regionales asignadas y de los recursos asignados a todas las regionales, el cual se remite por correo electrónico al equipo de implementación SODAJ 10/06/21

10. PARTICIPAR EN LOS COMITÉS EVALUADORES, COMITÉS TÉCNICOS Y REUNIONES EN EL MARCO DE LA OFERTA DE ATENCIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD EN LOS CUALES SEA DESIGNADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	Se asiste a todas las reuniones designadas por el supervisor de acuerdo con el desarrollo de las actividades de la dirección. Siendo estas: ? 1er Comité Operativo centro sacúdete Buenaventura - 28/05/21 ? Socialización herramienta de apoyo para el proceso de BNO de la dirección de infancia ? 31/05/21 ? Reunión seguimiento estado de la contratación OFA ? 2/06/21 ? Generaciones sacúdete (formato evaluación) ? 2/06/21 ? Socialización uso plataforma BNO de la dirección de infancia ? 3/06/21 ? Comité de contratación OFA Tolima ?3/06/21 ? 2do Comité Operativo centro sacúdete Buenaventura ? 8/06/21 ? Asistencia técnica de evaluaciones sacúdete regional tolima ? 9/06/21 ? Prepraración jornada de capacitación centro Sacúdete Buenaventura ? 9/06/21 ? Comité contratación OFA Boyacá ? 10/06/21 ? Capacitaciones talento humano centro Sacúdete Buenaventura ? 11/06/21 ? Comité de contratación sacúdete regional Tolima ? 15/06/21 ? Asistencia técnica centros y nodos movilizador anexo de oarticipación diferencial ? 17/06/21 ? Control interno ? líneas de defensa ? 18/06/21 ? Seguimiento de la implementación Univalle -22/06/21
11. DESPLAZARSE A LAS REGIONALES Y CENTROS ZONALES DEL ICBF CUANDO SE HAGA NECESARIO EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL, PREVIA AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, GESTIONANDO LOS TEMAS A SU CARGO.	A continuación se relacionan las actividades que dan cumplimiento a la obligación 11: ? Se remitió justificación para realizar la comisión a la regional Valle del Cauca los días 22 y 23 de junio, con el propósito de verificar el estado de las fases de alistamiento y atención del centro Sacúdete Buenaventura. 15/06/21 ? Se remitió justificación para realiza comisión en la regional Boyacá los días 17 y 18 de junio, con el propósito de apoyar la fase precontractual de OFA y Sacúdete, sin embargo, esta no fue aprobada. 16/06/21.
12. BRINDAR APOYO TÉCNICO EN LA ELABORACIÓN Y REVISIÓN DE LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE SIRVAN DE FUNDAMENTO PARA LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE DESARROLLE LA SUBDIRECCIÓN DE OPERACIÓN DE PROGRAMA PARA LA ADOLESCENCIA Y LA JUVENTUD.	No aplica para este periodo.

13. CUMPLIR CON LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SEAN REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, QUE ESTÉN RELACIONADAS CON EL OBJETO DEL MISMO, CON CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA.	A continuación se relacionan las actividades que dan cumplimiento a la obligación 13: ? Se diligenció la matriz de vacunación de acuerdo con el protocolo PISIS. 11/06/21. ? Se realizó el curso sobre prevención de Covid y se remitió el certificado a Maria Catalina Diaz. 21/06/21 ? Duarante el mes se realizan los seguimientos determinados por el supervisor. ? De la misma manera y de acuerdo con la designación de la directora de la dirección se realiza apoyo a la dirección de infancia en la evaluación de oferentes que se presentaron para pertencer del banco nacional de oferentes de la dirección de infancia, actividad que se desarrollas desde el 3 al 9 de junio y del 16 al 21 de junio. En el periodo reportado, las evidencias del presente informe se encuentran en la carpeta compartida en el siguiente Link: \\icbf.gov.co \fs_DNA\2021\Contratación 2021\SOPAJ\Julie Bermúdez Como también las publicadas en el Secop II.

CERTIFICACION JURAMENTADA

Como Contratista del ICBF y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato 01012742021 DEL 2021.

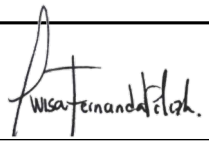
Firma del Contratista:_____

C.C No.: 1,030,550,271

CERTIFICACION SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, así mismo, con el fin de dar cumplimiento a la Circular Única No. 1 del 22 de agosto de 2019 de Colombia Compra Eficiente y a los principios de transparencias propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP II de los informes de supervisión ya aprobados, razón por la cual autorizo el pago por valor de cinco millones ochocientos mil pesos m/cte.,($ 5,800,000.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
LUISA FERNANDA VÉLEZ LÓPEZ	SUBDIRECTORA DE OPERACIÓN DE PROGRAMAS PARA LA ADOLESCENCIA Y LA JUVENTUD (E)	SUBDIRECCIÓN DE OPERACIÓN DE PROGRAMAS PARA LA ADOLESCENCIA Y LA JUVENTUD	

Revisó:_____

Bogotá, 29/06/2021

Documento de cobro No ***3***

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Nit. No.899.999.239-2

DEBE A:

JULIE STEFANY BERMÚDEZ BAZURTO
NIT. No. 1030550271-9

La suma de ***cinco millones ochocientos mil pesos M/cte****.* ***($5.800.000****), por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO EN ASPECTOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS DE LA OFERTA DE ATENCIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ADOLESCENCIA Y JUVENTUD EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES DE LAS ZONAS QUE LE SEAN ASIGNADAS, del contrato* ***N° 01012742021*** *del año 2021.*

Consignar a la cuenta número 488400273394 del banco BANCO DAVIVIENDA S.A. tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/06/2021	30/06/2021

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 7490

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*He contratado dos(2) ó más trabajadores asociados a la actividad.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $ 49.849.800,00)*	*NO*
4	*• He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($ 124.624.500,00 - 2020) ($ 127.078.000,00 - 2021) con el sector privado y/o 4.000 UVT ($ 142.428.000,00 - 2020) ($ 145.232.000,00 - 2021) con el Estado* *• Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($ 124.624.500,00 - 2020) ($ 127.078.000,00 - 2021)*	*NO* *NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:*	*0,00 %*
6	• ***PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL:*** *He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con* ***los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro****, en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, en concordancia con el parágrafo 2 artículo 108 del ET y articulo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto. (****Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta****)*	*SI*
	• ***PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:*** *He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con* ***los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)***	*NO*

Cordialmente,

JULIE STEFANY BERMÚDEZ BAZURTO
C.C.: ***1030550271***
Dirección: ***KR 73 A 10 16***
Celular: ***3125829807***
Correo Electrónico: ***julie.b988@gmail.com***
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

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	1030550271	JULIE STEFANY BERMUDEZ BAZURTO	KR 73 A 10 16	7578399	juli_c21@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – 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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-06	2021-06	I	28/06/2021	51380447	$719.800	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	290.000	0		0		0	0	0	0	290.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	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	12.200				12.200	0	0	12.200			122	12.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	46.400	0	0	46.400	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	290.000	290.000
Pensión	1	371.200	371.200
Riesgos Laborales	1	12.200	12.200
CCF	1	46.400	46.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	719.800	719.800

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	1030550271	JULIE STEFANY BERMUDEZ BAZURTO		KR 73 A 10 16	7578399	juli_c21@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – 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	
2021-06	2021-06	I	28/06/2021	51380447	$719.800	

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	Estornado	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	1030550271	BERMUDEZ BAZURTO JULIE STEFANY	59	0			N																	230201	2.320.000	371.200	0	0	0	0	EPS008	2.320.000	290.000	14-23	2.320.000	1	12.200	CCF24	2.320.000	46.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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