1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 449996

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: **53433936** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **7 / 8** Mes de Pago: **OCTUBRE** 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	**37,120,000.00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**11,600,000.00**

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 de acuerdo con la necesidad las matrices de oferta Sacúdete, OFA y Generaciones Étnicas, vía SharePoint. ? Se realiza asistencia técnica sobre diligenciamiento de los informes quincenales a las regionales asignadas. 04/10/21 ? Se realiza acompañamiento al 4tro comité técnico operativo del convenio con la universidad del Valle. 04/10/21 ? Se realiza acompañamiento en las dudas presentadas por el operador étnico de la regional Valle del Cauca. 4/10/21 ? Se realiza acompañamiento en las inquietudes presentadas por el operador Univalle. 5/10/21 ? Se asiste a la asistencia técnica programada por la Subdirección de Asistencia técnica (Un café con la Subtec de Adolescencia y Juventud. 08/10/21; 22/10/21 ? Se programa y asiste a la asistencia técnica sobre NMF nuevo modelo financiero 14/10/21 ? Se remite orientaciones sobre reinversiones en la modalidad de Tú a Tú. 15/10/21 ? Se remite manual operativo modalidad de tú a tú a las regionales asignadas. 21/10/21

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 de acuerdo con la necesidad las matrices de contratación de las ofertas Sacúdete, OFA y Generaciones Étnicas, vía SharePoint ? Se envía correo mensual sobre 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 link y se envía para el reporte de eventos a realizarse semana a semana, así mismo se envían las respuestas a la dirección ? Se realiza seguimiento al inicio de contrato con FCP de las regionales Tolima y Valle del Cauca. ? Se realiza seguimiento a los requerimientos y respuestas enviadas a los operadores Sacúdete en las regionales Vaupés y Boyacá. ? Se realiza seguimiento al reporte de pagos a los operadores de todas las modalidades de las regionales asignadas. 04/10/21; 05/10/21; ? Se remiten a aprobación las comisiones de los enlaces regionales. 04/10/21; 11/10/21; ? Se realiza presentación de avance del centro Buenaventura. 06/10/21 ? Se realizan reuniones semanales de seguimiento al desarrollo de los contratos de las modalidades Sacúdete y OFA en la regional Boyacá. 06/10/21; 12/10/21; 20/10/21; 25/10/21 ? Se realizan reuniones semanales de seguimiento al desarrollo de los contratos de las modalidades Sacúdete, Sacúdete étnicos y OFA en la regional Tolima. 06/10/21; 12/10/21; 20/10/21; 26/10/21 ? Se realizan reuniones semanales de seguimiento al desarrollo de los contratos de las modalidades Sacúdete , Sacúdete Étnicos y centro Buenaventura en la regional Valle del Cauca. 15/10/21; 22/10/21; 29/10/21 ? Se realizan reuniones semanales de seguimiento al desarrollo de los contratos de las modalidades Sacúdete y Sacúdete Étnicos en la regional Vaupés. 07/10/21; 14/10/21; 22/10/21; 28/10/21 ? Se apoya en la consolidación de eventos a realizarse desde Junio a Diciembre en todas las modalidades para las regionales asignadas. 22/10/21 ? Se solicita reporte de fallecimientos en la regional Vaupés. 22/10/21 ? Se solicita reporte de posibles nodos en las regionales asignadas. 14/10/21 ? Se realiza presentación de estado contratos Sacúdete en Boyacá y Vaupés. 19/10/21
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, OFA Y Generaciones Étnicas y se actualiza dicha información en el SharePoint. ? Se consolida la matriz de reporte de hijos en los encuentros sacúdete de las regionales asignadas ? Se consolidad los reportes de deserción de las diferentes modalidades en las regionales asignadas
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 remite dudas respecto del cargue de información modalidad OFA de la regional Boyacá. 05/10/21 ? Se remite usuario de cuéntame para étnicos de la regional Vaupés. 11/10/21 ? Se remite usuario de cuéntame para étnicos de la regional Tolima. 11/10/21 ? Se remite usuario de cuéntame para OFA de la regional Boyacá. 11/10/21 ? Se remiten inquietudes sobre el cargue de información de la regional Boyacá. 13/10/21 ? Se remite estado de avance del cargue de cuéntame a las regionales asignadas. 14/10/21 ? Se remite usuario de cuéntame para Sacúdete de la regional Valle del Cauca. 14/10/21 ? Se remite información sobre actualización de datos contratos BID. 15/10/21 ? Se remiten inquietudes sobre el avance del cargue en cuéntame. 19/10/21 ? Se realiza la revisión de contratos que reporta cuéntame y se envían los ajustes a realizar. 21/10/21

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 relacionan las actividades que dan cumplimiento a la obligación 7: ? Se envía correo con las diferencias en los aplicativos SIM y SIIF a las regionales. 04/10/21; 07/10/21; 11/10/21; 13/10/21 ? Se envían correos sobre el seguimiento de MSYF recordatorio para cargue de información a las regionales asignadas. 04/10/21; 07/10/21; 11/10/21; 13/10/21; 19/10/21 ? Se remite información para PAC a las regionales con contratación BID. 04/10/21 ? Se remite información sobre pagos en las regionales con recursos BID. 01/10/21; 13/10/21; 19/10/21
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 apoya en la revisión de la solicitud de aval de adición en la modalidad de generaciones étnicas de la regional Valle del Cauca. 01/10/21; 06/10/21 ? Se realiza aprobación de cambio de metas MSYF y SIM para la regional Valle del Cauca en la modalidad Sacúdete de acuerdo con la solicitud. 20/10/21
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.	A continuación se relacionan las actividad que dan respuesta al cumplimiento de la obligación 9: ? Se realiza el registro de la información contractual en cada una de las matrices de las diferentes modalidades de contratación para las regionales asignadas ? Se consolida informes de deserción de todas las modalidades de las regionales asignadas
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: ? Se actualizó de acuerdo con la necesidad las matrices de oferta Sacúdete, OFA y Generaciones Étnicas, vía SharePoint. ? Se realiza asistencia técnica sobre diligenciamiento de los informes quincenales a las regionales asignadas. 04/10/21 ? Se realiza acompañamiento al 4tro comité técnico operativo del convenio con la universidad del Valle. 04/10/21 ? Se asiste a la asistencia técnica programada por la Subdirección de Asistencia técnica (Un café con la Subtec de Adolescencia y Juventud. 08/10/21; 22/10/21 ? Capacitación de seguimiento de FCP. 08/10/21 ? Se programa y asiste a la asistencia técnica sobre NMF nuevo modelo financiero 14/10/21 ? Retroalimentación a director y supervisoras sobre comisión a Boyacá. 14/10/21

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 realiza desplazamiento a la regional Boyacá municipios de Tunja, Sogamoso, Samacá, Villa de Leyva y Chiquinquirá. 11/10/21;12/10/21 y 13/10/21
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: ? Durante el mes se realizan los seguimientos determinados por el supervisor. ? Se apoya en la consolidación de eventos a realizarse desde Junio a Diciembre en todas las modalidades para las regionales asignadas. 22/10/21 ? Se asiste a las reuniones de coordinación del equipo de implementación, en donde se establecen los seguimientos a realizar. 05/10/21; 12/10/21; 19/10/21; 26/10/21 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
JUAN MANUEL PULIDO VILLEGAS	SUBDIRECTOR DE OPERACIÓN DE PROGRAMAS PARA LA ADOLESCENCIA Y LA JUVENTUD	SUBDIRECCIÓN DE OPERACIÓN DE PROGRAMAS PARA LA ADOLESCENCIA Y LA JUVENTUD	

Revisó:_____

Bogotá, 25/10/2021

Documento de cobro No ***7***

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
01/10/2021	30/10/2021

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*	*NO*
	• 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*
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****)*	*NO*
	• ***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)***	*SI*

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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-09	I	20/10/2021	53433936	$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	
2021-09	2021-09	I	20/10/2021	53433936	$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