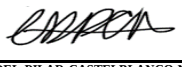
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 2	
PERÍODO: 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2022	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**
No. CONTRATO Y FECHA	**CPS-748-2022 DEL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2022**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**CLAUDIA DEL PILAR CASTELBLANCO NIÑO**
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	**C.C 1.030.635.327 DE BOGOTÁ**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**100 DÍA(S) CALENDARIO**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$15.333.333 Quince Millones Trescientos Treinta y Tres Mil Trescientos Treinta y Tres Pesos**
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	**$4´600.000 CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE**
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	**2301160120000002046**
FECHA ACTA DE INICIO	**23 DE SEPTIEMBRE DE 2022**
PRÓRROGA[1]	**0 DIAS**
ADICIÓN	**$.0 CERO PESOS M/CTE**
SUSPENSIÓN	**0 DIAS**
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	**31 DE DICIEMBRE DE 2022**
OBJETO DEL CONTRATO	**PS-278-2046-3123-14961 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACION, 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. Realizar el diseño, organización, programación y desarrollo de los elementos pedagógicos y curriculares para las acciones deporte y recreación en el marco del desarrollo del proyecto Kennedy cultura en mi barrio.	se entrega plan mensual por cada uno de los diferentes grupos de las escuelas de formación de natación y semillero	se entrega planes mensuales por cada uno d ellos grupos	OBLIGACIÓN I
2. Realizar la organización, ejecución y seguimiento a las diferentes fases del proceso de inscripciones a la Escuela Deportivas de acuerdo con la modalidad asignada, siguiendo con los lineamientos establecidos.	se entrega formato de inscripción de las escuelas de formación de la ALK en natación	entrega formatos de inscripción y consentimientos informados por cada uno de los grupos y registro fotográfico	OBLIGACIÓN II
3. Implementar el cronograma y el plan de clases establecido para el desarrollo del proceso formativo, con el fin de formar y orientar a los estudiantes sobre el área o disciplina deportiva a su cargo, de acuerdo con los lineamientos establecido en el marco del desarrollo de los proyectos.	realización de los planes diarios por cada uno de los grupos (aún no se hace inicio de clases puesto que el escenario por cuestiones de mantenimiento se encuentra cerrada parcialmente)	planes diarios	OBLIGACIÓN III
4. Participar en las reuniones, eventos, presentaciones y actividades programadas por la Administración Local o entidades externas.	Reunión operativa deportes-apoyo mundo aventura-apoyo torneo por la paz	se adjuntan actas y registro fotográfico	OBLIGACIÓN IV
5. Mantener actualizado el inventario y hacer buen uso de los bienes, equipos, y materiales asignados para la realización de las actividades y gestionar los recursos técnicos, físicos, materiales, entre otros necesarios para el óptimo desarrollo de los procesos formativos.	para la práctica de natación, en el actual periodo NO se me han asignado o entregado por parte de la Alcaldia Local de Kennedy elementos pertinentes para dicha práctica. Pero como contratista se me ha asignado un carnet	Registro fotográfico	OBLIGACIÓN V
6. Organizar y asistir a las reuniones, capacitaciones, y eventos que se desarrollen en relación con el objeto del contrato y en las que sea delegado, de acuerdo con los lineamientos y protocolos establecidos, dejando registro de la asistencia y participación en estas presencial y/o virtual.	Apoyar evento rock Kennedy- apoyo evento ceremonia de clausura 1meros juegos distritales de la juventud- apoyo evento hip hop kennedy	se adjuntan actas y registro fotográfico	OBLIGACIÓN VI
7. Presentar los informes, reportes, estadísticas y bases de datos que sean requeridos y que den cuenta de la gestión y actividades realizadas durante el periodo, así como apoyar la identificación de alertas temprana y puntos de control en el marco del desarrollo de las obligaciones contractuales.	Estadística de inscritos en el mes de septiembre y octubre	se realiza una estadística de inscritos por cada uno d ellos grupos en el mes de octubre y se compara con el mes anterior	OBLIGACIÓN VII
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.	Llamar a las mujeres que participaron de la vuelta a Kennedy, y posteriormente hacer entrega de un jersey dado por la ALK	Acta y registro fotográfico	OBLIGACIÓN VIII

INFORMACION 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**
	COMPENSAR	**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: CLAUDIA DEL PILAR CASTELBLANCO NIÑO** **Cédula: 1030635327** **Cargo: PROFESIONAL**
DECLARACION 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.	**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Firma:**  **Nombre:** ALBA MARINA GONZALEZ HIDALGO **Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 219 GRADO 18**
	APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE) **Firma:**  **Nombre: WILSON MARTIN CASTELLANOS** **Cargo: PROFESIONAL**

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 NOVIEMBRE DE 2022 — **CUENTA DE COBRO NUMERO** **2**

Yo **CLAUDIA DEL PILAR CASTELBLANCO NIÑO** **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
Calle 19 sur No. 69C - 17 Teléfono 4481400

DEBE A:

CLAUDIA DEL PILAR CASTELBLANCO NIÑO C.C. 1,030,635,327

Por Concepto de: **PS-278-2046-3123-14961 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACION, 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 octubre de 2022 y 31 de octubre de 2022

La suma de : **$ 4,600,000** CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE

Tipo de Contrato: Prestacion de servicios **CPS-748-2022** Pago No 2 DE 4

Planilla Pago de seguridad Social No	62790882	y	62900587
Periodo cotizado	Octubre 2022	y	Octubre 2022
Fecha de pago	26/10/2022	y	31/10/2022
Ingreso Base de Cotización	1,840,000	y	
IBC SEGÚN VALOR COBRADO			**1,840,000**

Favor Consignar en Banco: BANCO DE BOGOTÁ Cuenta Ahorro No 606098713

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-748-2022, 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 98c bis 38c 70 sur TELEFONO: 3105576218

correo electronico contacto: clacastelblanco@gmail.com

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Kennedy

BOGOTÁ

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-748 de 2022

Yo, CLAUDIA DEL PILAR CASTELBLANCO NIÑO, identificado con cédula de ciudadanía 1030635327.000 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACION PERRSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Soy Declarante de Renta año 2021		X
Debo presentar Declaración de Ingresos de vigencia anterior por contratos superiores a 3500 UVT		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 por cuenta y riesgo del empleador o contratante	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**
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas (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 (o el costo financiero en un contrato de leasing para adquirir vivienda del Empleado) valor pagado año: **2021** (*ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		**X**
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2021** *(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 noviembre de 2022

Firma: _____

Nombre: CLAUDIA DEL PILAR CASTELBLANCO NIÑO
C.C.: 1030635327 de Bogotá
Dirección laboral: Calle 19 sur No. 69C - 17
Teléfono laboral: 4481400
Correo electrónico institucional: clacastelblanco@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 **CLAUDIA DEL PILAR CASTELBLANCO NIÑO** 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 octubre de 2022 y el 31 de octubre de 2022

Contrato:	No. CPS-748-2022
Tipo de Contrato:	Contrato De Prestacion De Servicios
Contratista:	Claudia Del Pilar Castelblanco Niño
Cédula o NIT	C.C.: 1030635327 de Bogotá
Objeto:	**PS-278-2046-3123-14961 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACION, 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:	100 DÍA(S) CALENDARIO
Fecha iniciación:	23 DE SEPTIEMBRE DE 2022
Fecha de terminación:	31 DE DICIEMBRE DE 2022
Prórroga(s)	0 DIAS
Valor inicial pactado:	$ 15,333,333
Valor adicional:	$ 0
Valor a pagar:	**($4,600.000) (No. 2 de pago: 4)**
Honorarios Mensuales:	**$4,600,000**
Numero de PIN:	62790882 - 62900587
Periodo cotizado.	Octubre 2022

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 noviembre de 2022

WILSON MARTIN CASTELLANOS
C.C.80217520
Apoyo a la Supervisión

ALBA MARINA GONZALEZ HIDALGO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 219 GRADO 18
Supervisor(ra)

YEIMY CAROLINA AGUDELO HERNANDEZ
ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CLAUDIA DEL PILAR CASTELBLANCO NIÑO**, identificada con **CC** número **1030635327**, aportó por el empleado **CLAUDIA DEL PILAR CASTELBLANCO NIÑO**, identificado(a) con **CC** número **1030635327** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **62790882** para el periodo de salud **2022-10** y pensiones **2022-10** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	3	0															0		30	$1.840.000	0,12500			$230.000	$0	$0	Octubre - 2022	62790882	26/10/2022	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	3	0															0		30	$1.840.000	0,16000			$294.400	$0	$0	Octubre - 2022	62790882	26/10/2022	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 25 días del mes Octubre de 2022

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CLAUDIA DEL PILAR CASTELBLANCO NIÑO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.030.635.327**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Octubre del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

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	1030635327	CLAUDIA DEL PILAR CASTELBLANCO NIÑO	cra 98 c bis # 38 c 70 sur	3970783	clacastelblanco@gmail.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
62790882	26/10/2022				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	N	31/10/2022	62900587	$44.900	

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					

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

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	44.900				44.900	0	0	44.900			449	44.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	44.900	44.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	44.900	44.900

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	1030635327	CLAUDIA DEL PILAR CASTELBLANCO NIÑO	cra 98 c bis # 38 c 70 sur	3970783	clacastelblanco@gmail.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
62790882	26/10/2022	N	31/10/2022	62900587	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10				$44.900	

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	Estornudo	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	1030635327	CASTELBLANCO NIÑO CLAUDIA DEL PILAR	57	0			N																	230301	1.840.000	294.400	0	0	0	0	EPS008	1.840.000	230.000	14-23	1.840.000	3	44.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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