MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN)**	MADSIG Sistema Integrado de Gestión
	Proceso: Contratación	
Versión: 4	**Vigencia:** 25/01/2023	**Código**: F-A-CTR-55

Dependencia:	GRUPO DE CONTRATOS	**Fecha del informe:**	26/07/2023

INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA

Nombre / Razón Social	NELSON PASTRANA CASTAÑEDA		
Identificación	83235282		
Correo personal	NELPACAS@HOTMAIL.COM	**Celular**	3005612654

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No.	CD-012-2023	**Año del contrato:**	2023	**CDP No.:**	4823	**RP No.:**	5623
Objeto del contrato	**Prestar servicios profesionales en la administración de las plataformas dispuestas para la publicidad de la contratación, presentación de informes, administración de bases de datos de la gestión contractual de la entidad.**						
Pago a realizar	7	**de**	7	**Periodo a pagar**	01 de julio de 2023 al 15 de julio de 2023	**Plazo de ejecución**	6 MESES
Fecha de suscripción	16/01/2023			**Fecha de inicio**	16/01/2023	**Fecha de terminación**	15/07/2023
Fecha de aprobación de la póliza	16/01/2023			**Inicio de cobertura de la ARL**	16/01/2023		

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Honorarios

Valor Inicial:	$	20.000.000	
Adición No.	$	10.000.000	
Reduccion			
Valor Total:	$	30.000.000	
Valor Pagado	$	27.500.000	
Saldo pendiente por ejecutar	$	2.500.000	Porcentaje de avance: 100%

VALOR PAGOS REALIZADOS

PAGO No. 1	**PAGO No. 2**	**PAGO No. 3**	**PAGO No. 4**	**PAGO No. 5**	**PAGO No. 6**	**PAGO No. 7**	**PAGO No. 8**	**PAGO No. 9**	**PAGO No. 10**
2.500.000,00	5.000.000,00	5.000.000,00	$ 5.000.000,00	$ 5.000.000,00	$ 5.000.000,00				
PAGO No. 11	**PAGO No. 12**	**PAGO No. 13**	**PAGO No. 14**	**PAGO No. 15**	**PAGO No. 16**	**PAGO No. 17**	**PAGO No. 18**	**PAGO No. 19**	**PAGO No. 20**

Beneficios tributarios (Anexar soportes unicamente primera cuenta)	**Medicina prepagada**	**Dependientes**	**Interes de vivienda**	**Cuenta AFC (si aplica)**	**Ahorro voluntario en pensiones (si aplica)**
	NA	**SI__X__ NO____**	NA	NA	NA

Aportes a Seguridad social	**Número de Planilla**	**IBC**	**SALUD**	**PENSIÓN**	**ARL**	**CAJA DE COMPENSACIÓN**
	68962670 69533304	3.612.000	451.500	578.000	18.900	NA

Factura electronica	**Número de factura**
SI____ NO__X_	NA

VALOR AUTORIZADO A PAGAR:	$ 2.500.000

Abono en cuenta No.	**OO9870242956**	**Banco**	**DAVIVIENDA**	**Tipo de cuenta**	**Ahorros**

INFORMACIÓN EJECUCIÓN USOS CATÁLOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL - CCP

USOS OBJETO GASTO CCP	**DESCRIPCIÓN OBJETO GASTO**	**VALOR**
C-3299-0900-14-0-3299057-02A-02-02-02-008-003-09--	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P.	$ 2.500.000,00
		$ -
		$ -
		$ -
		$ -
TOTAL		$ 2.500.000,00

INFORME DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS (Para el cumplimiento de las obligaciones)**	**EVIDENCIAS/PRODUCTOS PRESENTADOS (en caso de que aplique, se debe informar el lugar donde reposan las evidencias de las actividades, bienes y/o servicios entregados)**
1 Apoyar en la consolidación y actualización de la base de datos del Grupo de Contratos de la Secretaría General, de los contratos y/o convenios suscritos por el MINISTERIO y/o FONAM.	Se adelantó el proceso de actualización de la información de la base de datos del año 2023, está ya se encuentra compartida en server de la entidad para consulta del grupo de contratos.	https://ticminambiente-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/tramitesgrupocontratos_minambiente_gov_co/Documents/3.%20Contratos%202023/S.%20GENERAL/4002_GRUPO_CONTRATOS/1.%20CONVENIOS%20Y%20CONTRATOS/CONTRATO_012_2023_NELSON_PASTRANA_CASTANEDA/3_EJECUCION_DEL_CONTRATO/Informe%20de%20supervis%C3%B3n%20No.%207%20julio/OBLIGACION%20No.1?csf=1&web=1&e=QZMk2b
2 Presentar los informes que deban rendirse a los entes internos y externos que lo soliciten en la periodicidad establecida (SIRECI, planes de mejoramiento, austeridad del gasto, control interno, entre otros) y los demás de seguimiento a los instrumentos de planeación.	Se envio informe correspondiente al plan de accion del mes de junio.	https://ticminambiente-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/tramitesgrupocontratos_minambiente_gov_co/Documents/3.%20Contratos%202023/S.%20GENERAL/4002_GRUPO_CONTRATOS/1.%20CONVENIOS%20Y%20CONTRATOS/CONTRATO_012_2023_NELSON_PASTRANA_CASTANEDA/3_EJECUCION_DEL_CONTRATO/Informe%20de%20supervis%C3%B3n%20No.%207%20julio/OBLIGAC%C3%93N%20No.%202?csf=1&web=1&e=qjvwHi
3 Llevar control frente a las bases de datos de las publicaciones realizadas de: contratos y/o convenios, adiciones, prorrogas, actas de liquidación, memorandos de entendimiento, suspensiones, cesiones y cualquier otra modificación.	Se adelanto la actualización de la información de la base de datos de la vigencia 2023 la cual se alimentó a diario y se entrega infromación con corte al contrato No. 917. Se realizó la actualización de modificaciones contractuales. Se actualizo la base de liquidaciones, se crearon los repositorios del mes de junio y julio y se subieron documentos para este mes, se actualiza conforme ingreso de actas enviadas por los abogados del grupo de contratos.	https://ticminambiente-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/tramitesgrupocontratos_minambiente_gov_co/Documents/3.%20Contratos%202023/S.%20GENERAL/4002_GRUPO_CONTRATOS/1.%20CONVENIOS%20Y%20CONTRATOS/CONTRATO_012_2023_NELSON_PASTRANA_CASTANEDA/3_EJECUCION_DEL_CONTRATO/Informe%20de%20supervis%C3%B3n%20No.%207%20julio/OBLIGACION%20No.%203?csf=1&web=1&e=1eBzeS
4 Proyectar para visto bueno del Coordinador del Grupo de Contratos, el Reporte de Entidades del Estado para el Registro Único de Proponentes que deba presentar el Ministerio y el FONAM, de acuerdo con lo establecido por la Cámara de Comercio.	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con dicha obligación, sin que ello afecte el cumplimiento del objeto contractual.	N/A
5 Elaborar certificaciones de contratos y convenios suscritos por el Ministerio y/o FONAM, solicitadas por los contratistas, entes de control, veedurías ciudadanas, entidades financieras y público en general; dentro de los plazos establecidos por la Ley, que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con dicha obligación, sin que ello afecte el cumplimiento del objeto contractual.	N/A
6 Suministrar la información contractual a la Oficina Asesora de Planeación, con el objeto de dar cumplimiento a la obligación del Ministerio No. 5, contenida en el clausulado de los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con dicha obligación, sin que ello afecte el cumplimiento del objeto contractual.	N/A
7 Apoyar en los trámites que se requieran en la plataforma de la Tienda Virtual del Estado Colombiano.	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con dicha obligación, sin que ello afecte el cumplimiento del objeto contractual.	N/A
8 Apoyar al Grupo de Contratos del MINISTERIO en las actividades de seguimiento, custodia y control de los expedientes contractuales digitales del Grupo de Contratos.	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con dicha obligación, sin que ello afecte el cumplimiento del objeto contractual.	N/A
9 Mantener actualizada la información de cada expediente contractual digital del Grupo de Contratos, así como la plataforma ARCA, respecto de los tramites que le sean asignados.	Se dio trámite a todas las asignaciones realizadas vía ARCA durante la ejecución del contrato, evidenciando que a la fecha no se encuentra ningún radicado pendiente de trámite o gestión.	https://ticminambiente-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/tramitesgrupocontratos_minambiente_gov_co/Documents/3.%20Contratos%202023/S.%20GENERAL/4002_GRUPO_CONTRATOS/1.%20CONVENIOS%20Y%20CONTRATOS/CONTRATO_012_2023_NELSON_PASTRANA_CASTANEDA/3_EJECUCION_DEL_CONTRATO/Informe%20de%20supervis%C3%B3n%20No.%207%20julio/OBLIGACION%20No.%209?csf=1&web=1&e=oaMjpbN
10 Elaborar las actas de reunión que le sean requeridas por el supervisor del contrato	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con dicha obligación, sin que ello afecte el cumplimiento del objeto contractual.	N/A
11 Tramitar de manera oportuna todas las solicitudes que le sean asignadas en la plataforma ARCA del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible.	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con dicha obligación, sin que ello afecte el cumplimiento del objeto contractual.	N/A
12 Cumplir con los lineamientos internos de la gestión documental	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con dicha obligación, sin que ello afecte el cumplimiento del objeto contractual.	N/A
13 Presentar los informes que sean requeridos durante la ejecución del contrato	Se entrego el informe de sireci se entrgo el archivo con los nuevos contratos y modificaciones para el mes de junio de 2023, se trabajo en la unificacion de fonnam y parque naturales para entregar en la pagina de sireci.	https://ticminambiente-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/tramitesgrupocontratos_minambiente_gov_co/Documents/3.%20Contratos%202023/S.%20GENERAL/4002_GRUPO_CONTRATOS/1.%20CONVENIOS%20Y%20CONTRATOS/CONTRATO_012_2023_NELSON_PASTRANA_CASTANEDA/3_EJECUCION_DEL_CONTRATO/Informe%20de%20supervis%C3%B3n%20No.%207%20julio/OBLIGACION%20No.%2013?csf=1&web=1&e=KxtG0I
14 Participar en las reuniones, grupos de trabajo y comités que sean requeridos por el supervisor del contrato, relacionados con el objeto y obligaciones contractuales	Se asistio a la reunion de proposito vinculante programada por la coordinacion del grupo de contratos y talento humano el dia 11 de julio en el piso -2	https://ticminambiente-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/tramitesgrupocontratos_minambiente_gov_co/Documents/3.%20Contratos%202023/S.%20GENERAL/4002_GRUPO_CONTRATOS/1.%20CONVENIOS%20Y%20CONTRATOS/CONTRATO_012_2023_NELSON_PASTRANA_CASTANEDA/3_EJECUCION_DEL_CONTRATO/Informe%20de%20supervis%C3%B3n%20No.%207%20julio/OBLIGACION%20No.%2014?csf=1&web=1&e=FcmrQg

15 Elaborar las actas de cierre de expediente contractual que le sean asignadas.	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con dicha obligación, sin que ello afecte el cumplimiento del objeto contractual.	N/A
16 Cumplir con las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato, inherentes a la naturaleza del objeto contractual.	Durante el periodo no se asignaron actividades relacionadas con dicha obligación, sin que ello afecte el cumplimiento del objeto contractual.	N/A

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato)	DIANA CAROLINA BELTRAN HERRERA Coordinadora grupo de contratos
FECHA MEMORANDO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN (si aplica)	
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)	
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR QUE CONOCIÓ DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)	DIANA CAROLINA BELTRAN HERRERA Coordinadora grupo de contratos

OBSERVACIONES

Que el dia 12 de mayo se realizó la publicación del otrosí No. 1 al contrato CD-012-2023 en el sentido de prorrogar el contrato por un término de dos (2) meses para un plazo de ejecución de seis (6) meses y adición de $10.000.000 para un valor total del contrato por la suma de $30.000.000. Los documentos que soportan la presente modificación se encuentran debidamente publicados en la sección ejecución del contrato de la plataforma SECOP II.

El contratista comparte evidencias que soportan el avance de sus obligaciones en el OneDrive del Grupo de Contratación dando cumplimiento al objeto contractual.

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos señalados en el contrato, con todas las obligaciones establecidas. Además, certifico no tiene PQRSD pendientes por gestionar.
Igualmente certifico que el contratista, dió cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social integral (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 y demás normas que regulen la materia), que cumplió con el pago de los aportes a seguridad social integral y parafiscales, así como los aportes propios al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda).
Por lo anterior autorizo el pago señalado en el presente formato, que deberá ser consignado en la cuenta bancaria relacionada anteriormente.

AUTORIZACIÓN DE PAGO

DIANA CAROLINA BELTRAN HERRERA
Firmado digitalmente por DIANA CAROLINA BELTRAN HERRERA
Fecha: 2023.07.27 19:05:01 -05'00'

FIRMA CONTRATISTA
NOMBRE: **NELSON PASTRANA CASTAÑEDA**
C.C.: **83,235,282**

FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE SUPERVISOR: **DIANA CAROLINA BELTRAN HERRERA**
C.C.: **1072666438**
CARGO: **COORDINADORA GRUPO DE CONTRATOS**

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	83235282	NELSON PASTRANA CASTAÑEDA	CARRERA 5 57-21 APT 402	2486319	nelpac78@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
68962670	04/07/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	N	24/07/2023	69533304	$580.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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	10.400				10.400	0	0	10.400			104	10.400	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	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.400	10.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.400	580.400

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	83235282	NELSON PASTRANA CASTAÑEDA	CARRERA 5 57-21 APT 402	2486319	nelpac78@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**
68962670	04/07/2023				1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2023-06	2023-06	N	24/07/2023	69533304	$580.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado
1	CC	83235282	PASTRANA CASTAÑEDA NELSON	59	0			N

No.	INFORMACIÓN NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN
1																

No.	PENSIÓN: Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	SALUD: Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	RIESGOS LABORALES: Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	CCF: Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	PARAFISCALES: IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	25-14	3.612.000	578.000	0	0	0	0	EPS005	3.612.000	451.500	14-23	3.612.000	1	18.900		0	0	0	0	0	0	0

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	83235282	NELSON PASTRANA CASTAÑEDA	CARRERA 5 57-21 APT 402	2486319	nelpac78@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	
2023-06	2023-06	I	04/07/2023	68962670	$468.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	201.500	0		0		0	0	0	0	201.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	258.000	0	0	0	0	0	0		258.000	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	8.500				8.500	0	0	8.500			85	8.500	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	1	201.500	201.500
Pensión	1	258.000	258.000
Riesgos Laborales	1	8.500	8.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	468.000	468.000

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	83235282	NELSON PASTRANA CASTAÑEDA		CARRERA 5 57-21 APT 402	2486319	nelpac78@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	
2023-06	2023-06	I	04/07/2023	68962670	$468.000	

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	83235282	PASTRANA CASTAÑEDA NELSON	59	0			N																	25-14	1.612.000	258.000	0	0	0	0	EPS005	1.612.000	201.500	14-23	1.612.000	1	8.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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