Plazo de ejecución Informe y C. Cumplimiento

CUENTA DE COBRO No. 014

Ciudad y Fecha: BOGOTÁ D.C. 04 DE ABRIL DE 2024

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA

NIT 899.999.061-9

DEBE A:

NOMBRE: Pedro Jaime Garzón Roncancio

No. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: 79538445

LA SUMA DE: $ 6.240.000

VALOR EN LETRAS: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/C.

POR CONCEPTO DE: Servicios generados en desarrollo del contrato de prestación de servicios No. CPS-113 de 2023, en el cual presto mis servicios profesionales al apoyo técnico de la Inspección de Policía 7D gestión que se llevó a cabo durante el periodo comprendido entre el 01 de febrero al 29 de febrero de 2024.

Favor consignar estos recursos en la cuenta Ahorros No. 126387950

BANCO: BANCO BBVA

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. (Decreto Nacional 2271 del 18 de junio de 2009, al reglamentar parcialmente el Estatuto Tributario Nacional, en su artículo 4º, parágrafo 1°; concepto SHD 1195-2009).

FIRMA

DIRECCIÓN: Carrera 89 No. 22 B 96 apto 208 int. 3

TELÉFONO: 3005273608

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 14 PERÍODO: 01 DE FEBRERO AL 29 FEBRERO DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. CONTRATO Y FECHA	113-2023-CPS- DEL 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA	PEDRO JAIME GARZON RONCANCIO
TIPO (C.C.-NIT) Y No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 79.538.445 DE BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	QUINCE (15) MESES Y 8 (OCHO) DÍAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	NOVENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS ($95.264.000,00). M/CTE.
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	SEIS MILLONES DOS CIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($6.240.000,00).
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011605570000001838 BOSA CONVIVE JUSTICIA POLICIVA PARA VIVIR TRANQUILOS, SEGUROS Y CON BUEN ESPACIO PUBLICO.
FECHA ACTA DE INICIO	23 DE ENERO DE 2023
PRÓRROGA 1	Un (01) mes
PRORROGA 2	Dos (2) meses ocho (8) días
PRORROGA 3	UN (1) MES
ADICIÓN 1	$ 6.240.000.oo
ADICIÓN 2	$ 14.144.000.oo
ADICION 3	$ 6.240.000
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	30 DE ABRIL DE 2024.

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR TÉCNICAMENTE EN LAS DISTINTAS ETAPAS QUE REQUIEREN LOS PROCESOS QUE SON COMPETENCIA DE LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD DE BOSA, SEGÚN REPARTO.

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

<table>
<tr><th>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS</th><th>ACTIVIDAD</th><th>PRODUCTOS</th><th>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</th></tr>
<tr><td>1. Acompañar y apoyar a los inspectores de policía en el desarrollo de las diligencias de inspección.</td><td>Realicé el acompañamiento a las diligencias de inspección, en donde se efectuó la verificación de dirección, el registro fotográfico, la medición de áreas con afectación y el diligenciamiento del acta de audiencia pública.</td><td>Audiencia pública.</td><td>Documento en el respectivo expediente policivo y archivo digital o en medio magnético.</td></tr>
<tr><td>2. Realizar las visitas que, en materia de urbanismo, espacio público o actividad económica, le sean asignadas por el respetivo inspector de policía, en desarrollo de la práctica de pruebas ordenadas dentro de una actuación y presentar el respectivo informe en los términos establecidos.</td><td>Se realizaron las siguientes visitas de inspección ocular con la entrega del respectivo informe técnico:
<table>
<tr><th>No.</th><th>No. EXPEDIENTE</th><th>DIRECCIÓN</th><th>FECHA DE AUDIENCIA</th></tr>
<tr><td>1</td><td>20245710004232E</td><td>CARRERA 64 B NO. 55-15/17 CERTIFICADO DE OCUPACIÓN</td><td>2 DE FEBRERO DEL 2024</td></tr>
<tr><td>2</td><td>2020574490114733E</td><td>CALLE 65 SUR NO. 102-51 CASA 169</td><td>2 DE FEBRERO DEL 2024</td></tr>
<tr><td>3</td><td>2022574490101589E</td><td>CALLE 57 A SUR NO. 90 B 43 CASA 2</td><td>12 DE FEBRERO DEL 2024</td></tr>
<tr><td>4</td><td>2022574490101577E</td><td>CARRERA 87 L BIS NO. 59 C 32 SUR</td><td>12 DE FEBRERO DEL 2024</td></tr>
<tr><td>5</td><td>2022574490101628E</td><td>CALLE 62 SUR NO. 84-08</td><td>12 DE FEBRERO DEL 2024</td></tr>
<tr><td>6</td><td>2022574490101693E</td><td>TRANSVERSAL 77 G BIS NO. 71 A 23 SUR</td><td>12 DE FEBRERO DEL 2024</td></tr>
<tr><td>7</td><td>2022574490101093E</td><td>CARRERA 88 B NO. 54-35 SUR MANZANA 81 LOTE22</td><td>26 DE FEBRERO DEL 2024</td></tr>
<tr><td>8</td><td>2022574490101095E</td><td>CARRERA 88 B NO. 54-41 SUR MANZANA 81 LOTE 23</td><td>26 DE FEBRERO DEL 2024</td></tr>
<tr><td>9</td><td>2023574490100359E</td><td>CARRERA 86 F NO. 55-10</td><td>26 DE FEBRERO DEL 2024</td></tr>
<tr><td>10</td><td>2021574490100008E</td><td>CARRERA 103 F NO. 75-55 SUR</td><td>26 DE FEBRERO DEL 2024</td></tr>
</table></td><td>Informe técnico firmado y recibido.</td><td>Documento en el respectivo expediente policivo y archivo digital o en medio magnético al correo de la Inspectora 7B Distrital de Policía.
Los informes se anexan en CD. Y reposan en cada expediente antes mencionados
Además, existen los ORFEO para constancia:

20245740001103 de 30 de enero de 2024
20245740001113 de 31 de enero de 2024
20245740001763 de 02 de Febrero de 2024
20245740002363 de 21 de Febrero de 2024
20245740002483 de 23 de febrero de 2024
20245740002793 de 23 de febrero de 2024
20245740002803 de 23 de febrero de 2024
20245740002803 de 23 de febrero de 2024
20245740003123 de 23 de febrero de 2024
20245740001813 de 23 de febrero de 2024
20245740002893 de 27 de febrero de 2024
20245740002923 de 27 de febrero de 2024
20245740002973 de 27 de febrero de 2024
20245740002983 de 27 de febrero de 2024
20245740002993 de 27 de febrero de 2024
20245740002803 de 23 de febrero de 2024</td></tr>
</table>

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD				PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	11	2022574490100852E	CARRERA 92 NO. 74-46 SUR	26 DE FEBRERO DEL 2024		
	12	*2023574490101248E*	*CALLE 64 SUR NO. 81 F 34*	*12 DE ABRIL DEL 2024*		
	13	2023574490100236E	CALLE 78 SUR NO. 88 G 10	26 DE FEBRERO DEL 2024		
	14	2024574490100245E	CALLE 55 SUR NO. 86 B 03 Y CALLE 55 B SUR NO. 86 B 04	26 DE FEBRERO DEL 2024		
	15	2023574490100894E	CALLE 83 B SUR NO. 80 P 20	28 DE FEBRERO DEL 2024		
	16	2023574490101047E	CALLE 58 SUR NO. 97 B 09	28 DE FEBRERO DEL 2024		
	17	2019574490119060E	DIAGONAL 88 A SUR NO. 87 A 00 JARILLON DEL RIO	28 DE FEBRERO DEL 2024		
	18	2023574490101050E	CARRERA 78 C NO. 80-53 SUR CASA 175	28 DE FEBRERO DEL 2024		
	19	2023574490101054E	CARRERA 78 C NO. 80-53 SUR CASA 296	28 DE FEBRERO DEL 2024		
	20	2023574490101058E	CARRERA 69 A NO. 57 B 93 SUR / CARRERA 69 A NO. 57 B 97 SUR	28 DE FEBRERO DEL 2024		
	21	2023574490101107E	CARRERA 69 A NO. 57 B 93 SUR	28 DE FEBRERO DEL 2024		
	22	2023574490101066E	CALLE 65 SUR NO. 104-41 CASA 445	28 DE FEBRERO DEL 2024		
	23	2023574490101070E	TRANSVERSAL 80 A NO. 65 I 23 SUR	28 DE FEBRERO DEL 2024		
	24	2023574490100924E	CARRERA 97 C NO. 49 C 15 SUR CASA 228 CONJUNTO LOS GIRASOLES	28 DE FEBRERO DEL 2024		
	25	2023574490100928E	CALLE 72 A SUR NO. 82 G 11 PISO 1	28 DE FEBRERO DEL 2024		
	26					
	27					

3. En las visitas que realice en materia de urbanismo, verificar que las obras cumplan lo contenido en la norma de sismo resistencia vigente, lo anterior, sin perjuicio de las demás verificaciones que respecto al cumplimiento de las licencias de construcción deba realizar según lo contenido en la normatividad vigente.	Verifiqué el cumplimiento de la norma NSR-10, en cada proyecto o construcción visitada, de acuerdo a los parámetros de inspección ocular.	Descripción puntual y especifica dentro de cada informe técnico emitido.	Documento en el respectivo expediente policivo y archivo digital o en medio magnético al correo de la Inspectora 7D Distrital de Policía.
4. Emitir los conceptos y respuestas a las solicitudes y peticiones que le sean requeridos por el inspector de policía.	Emití los conceptos y respuestas a las solicitudes y peticiones requeridas por la inspectora de policía en los respectivos informes técnicos, reuniones y audiencias públicas a las que asistí.	Informe técnico firmado y recibido, e intervenciones en audiencias públicas y reuniones.	Documento en el respectivo expediente policivo y archivo digital o en medio magnético al correo de la Inspectora 7D Distrital de Policía.
5. Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.	Realicé el acompañamiento en las siguientes audiencias públicas: En el mes de julio no se realizaron audiencias en campo	Audiencia pública.	Documento en el respectivo expediente policivo y archivo digital o en medio magnético.
6. Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas.	Realizar el presente informe de actividades.	Actual informe mensual de actividades, f110_v6	Medio físico y magnético CD
7. Entregar mensualmente, el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	Para este periodo se entrega el archivo magnético en formato PDF, de los informes generados en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	Informes técnicos en formato PDF	Documento en el respectivo expediente policivo y archivo digital o en medio magnético al correo de la Inspectora 7D Distrital de Policía.
8. Las demás que le asigne el alcalde local de bosa y que surjan de la naturaleza del contrato.	Asistir a las siguientes capacitaciones presenciales:	N/A	Certificado de asistencia al curso, soporte de grabación y encuesta, soporte de los documentos subidos en cada aplicativo, y Medio magnético CD, según corresponda.
8. Las demás que le asigne el alcalde local de bosa y que surjan de la naturaleza del contrato.	Subí los informes de visita técnica al aplicativo ARCO:	N/A	Certificado de asistencia al curso, soporte de grabación y encuesta, soporte de los documentos subidos en cada aplicativo, y Medio magnético CD, según corresponda.

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

INFORMACIÓN 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 ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**
	COMPENSAR	Positiva Compañía de Seguros S.A.	COLPENSIONES

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: PEDRO JAIME GARZON RONCANCIO** **Cédula: 79538445 de Bogotá**
DECLARACIÓN 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: GLORIA ISABEL RODRIGEZ SIERRA** **Cargo: INSPECTORA 7D** **Firma: C.C . 51.655.101**

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista PEDRO JAIME GARZON RONCANCIO 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 **primero (01) de febrero de 2024** y el veintinueve (**29) de febrero de 2024**.

Contrato:	No. 113-2023
Tipo de contrato:	Prestación de servicios profesionales
Contratista:	PEDRO JAIME GARZON RONCANCIO
Cédula o NIT:	No. 79.538.445
Objeto:	Prestar los servicios profesionales para apoyar técnicamente en las distintas etapas que requieren los procesos que son competencia de las inspecciones de policía de la localidad de bosa, según reparto.
Plazo del contrato:	Quince (15) mes y 8 (ocho) días
Fecha iniciación:	23 de enero de 2023
Fecha de terminación:	30 de abril de 2024
Prórroga 1:	Un (1) mes.
Prorroga 2:	Dos (2) meses y ocho (8) días
Prorroga 3:	Un (1) mes
Valor inicial pactado:	$ 95.264.000,00 m/cte.
Valor adicional 1:	$ 6.240.000.oo m/cte.
Valor adicional 2:	$14.144.000.oo m/cte
Valor adicional 3:	$.6.240.000.oo m/cte
Valor a pagar:	$6'240.000,00 m/cte. – No. de pago: 14
Numero de PIN:	75524395
Periodo cotizado:	Febrero 2024

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 04 de mes de abril de dos mil veinticuatro (2024).

Interventor o Supervisor,

Dra. GLORIA ISABEL RODRIGUEZ SIERRA
Inspectora 7D Localidad Bosa
C.C. No. 51.655.101
Apoyo a la Supervisión

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de Contrato 113 de 2023

Yo, **PEDRO JAIME GARZON RONCANCIO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79538445 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Soy Declarante de Renta año 2023	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	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 con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
Soy responsable del Impuesto a las ventas - IVA (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		X
Efectúo 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 soporte de pago de aporte mensual)		X
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: **2023** (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2023** (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo con 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 cuatro (04) días del mes de abril (04) del 2024

Firma: _____

Nombre: **PEDRO JAIME GARZON RONCANCIO**

C.C: **79538445 de Bogotá**

Dirección de correspondencia: Carrera 89 No. 22B 96 Int. 3 apto 208.

Teléfono de contacto: 3005273608

Correo electrónico institucional: pedro.garzon@gobiernobogota.gov.co

y correo electrónico personal: pj-garzon@hotmail.com

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	79538445	PEDRO JAIME GARZON RONCANCIO		kr 89 # 22 b - 96	3005273608	pj-garzon@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	12/03/2024	75524395	$798.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	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	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	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										

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	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	798.000	798.000

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
CC	79538445	PEDRO JAIME GARZON RONCANCIO		kr 89 # 22 b - 96	3005273608	pj-garzon@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

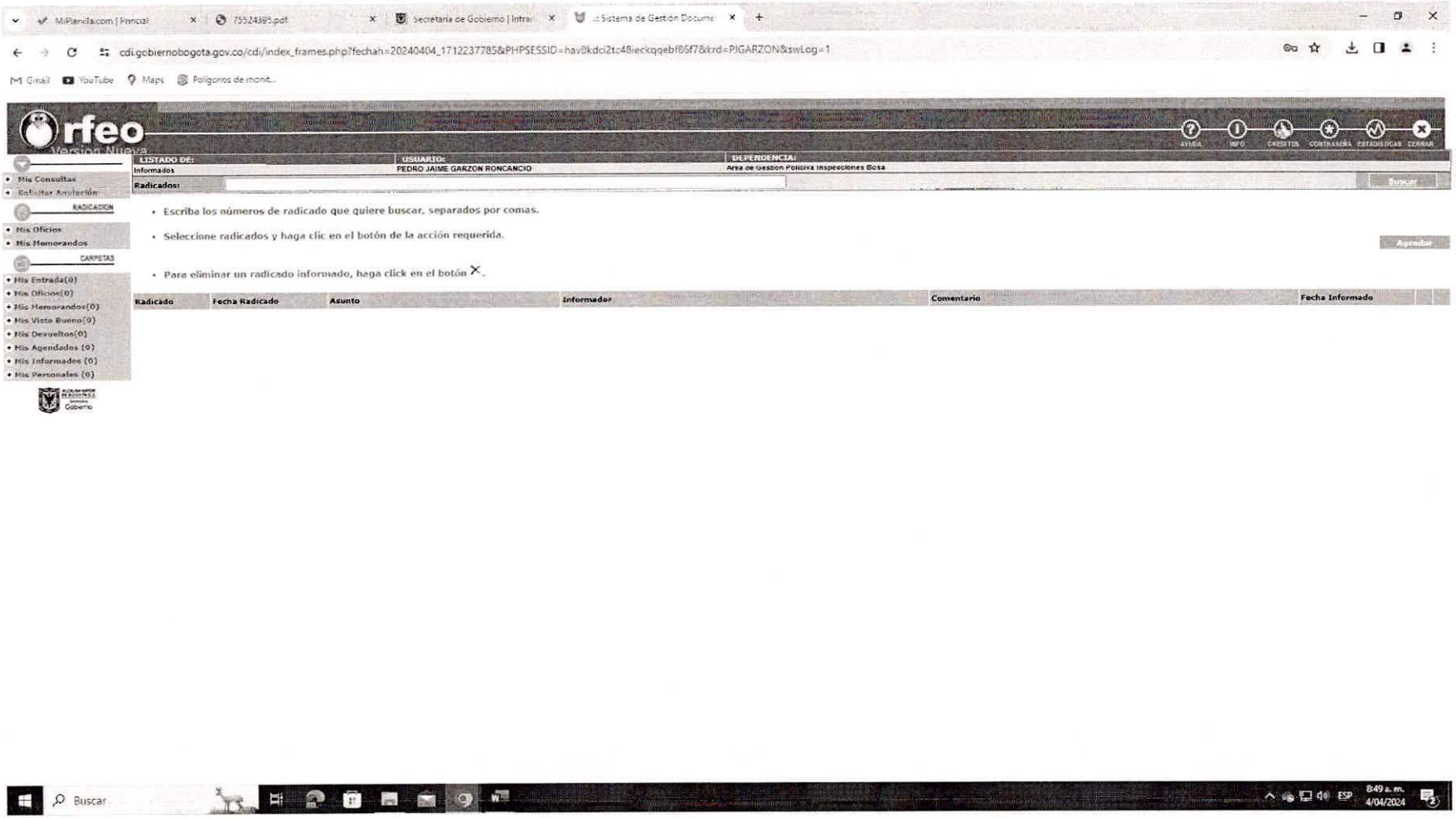
DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-02	2024-02	I	12/03/2024	75524395	$798.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	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	79538445	GARZON RONCANCIO PEDRO JAIME	3	0			N																	25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	350.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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


MiPlanilla.com | Principal
75524385.pdf
Secretaría de Gobierno | Intran
:: Sistema de Gestión Docume
cdi.gobiernobogota.gov.co/cdi/index_frames.php?fechah=20240404_1712237785&PHPSESSID=hav8kdci2tc46ieckqqebf86f7&krd=PIGARZON&swLog=1
Gmail
YouTube
Maps
Polígonos de mont...
rfeo
Versión Nueva
AYUDA
INFO
CREDITOS
CONTRASEÑA
ESTADISTICAS
CERRAR
Mis Consultas
Solicitar Anulación
RADICACION
Mis Oficios
Mis Memorandos
CARPETAS
Mis Entrada(0)
Mis Oficios(0)
Mis Memorandos(0)
Mis Visto Bueno(0)
Mis Devueltos(0)
Mis Agendados (0)
Mis Informados (0)
Mis Personales (0)
LISTADO DE:
Informados
USUARIO:
PEDRO JAIME GARZON RONCANCIO
DEPENDENCIA:
Area de Gestion Policiva Inspecciones Bosa
Radicados:
Buscar
• Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.
• Seleccione radicados y haga clic en el botón de la acción requerida.
Agendar
• Para eliminar un radicado informado, haga click en el botón ×.
Radicado
Fecha Radicado
Asunto
Informador
Comentario
Fecha Informado
Buscar
ESP
8:49 a. m.
4/04/2024