1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 719171

CONTRATO No. 01013912024 Del 22/03/2024 **SEDE O REGIONAL**: Sede de la dirección General

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 22/03/2024 HASTA: 31/08/2024

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **AVILA NAVARRO CARLOS ANDRES**

No. Documento de identificación: **80,050,088** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **76569117** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **2 / 6** Mes de Pago: **ABRIL** Declarante de Renta: **NO** Pensionado: **NO** Cesión:**NO** Número de pago:**0**

Tipo Informe: **Vigencia actual** Vigencia Futura: **NO** Número de Pago: **0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	**27,825,000.00**
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	**0.00**
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	**5,300,000.00**
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	**6,625,000.00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**21,200,000.00**

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 283124 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-5-30205B-4102014-02	27	**5,300,000.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	**162,500.00**
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	**208,000.00**
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	**0.00**
APORTE VOLUNTARIO AFC, SEGURO PENSIÓN U OTROS (*):	**0.00**
APORTE ARL (*):	**6,700.00**

(*) 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

Fecha Creación
4/26/2024 11:50:02 AM

Fecha Impresión:
4/26/2024 11:52:41 AM

Corrección: 0 **F1.P17.GF**

Obligación Contractual	Producto
1. BRINDAR APOYO TÉCNICO EN LA MEJORA AMBIENTAL DE LOS SERVICIOS Y MODALIDADES DE ATENCIÓN DE LA DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN DEL ICBF.	Se dio lectura al Plan de Manejo Ambiental Plantas de Producción, Logística, Distribución y Plan posconsumo Alimentos de Alto Valor Nutricional (AAVN) Lote 1 Sólidos y Lote 2 Líquidos enero ? junio y julio - noviembre 2023 para realizar un diagnóstico actual e identificar áreas de mejora en términos de impacto ambiental. El día 23 de abril se participó en la reunión de apertura auditoría interna SIGE ? Ambiental SDG 2024. El día 24 de abril se participó en el Comité General de las Plantas de Producción y de los contratos 01014512022 y 01014532022 donde se identificaron oportunidades de mejora en las plantas y algunos puntos de entrega con el fin de adelantar y proponer actividades de mejora desde el componente ambiental de la estrategia AAVN.
2. APOYAR EN LA REVISIÓN Y GENERACIÓN DE CONCEPTOS TÉCNICOS, DESDE EL COMPONENTE AMBIENTAL, A LAS PROPUESTAS DE INVERSIÓN REALIZADAS POR EL CONTRATISTA ENCARGADO DE LA PRODUCCIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL.	Se inició la revisión y análisis de conceptos técnicos desde el componente ambiental a las actividades que realiza el contratista para dar cumplimiento a las obligaciones contractuales del eje ambiental; de acuerdo a las evidencias presentadas en el Comité General de las Plantas de Producción y de los contratos 01014512022 y 01014532022 y del diagnóstico proyectado en la obligación anterior. Se propuso realizar evaluaciones periódicas para medir el progreso en la implementación de las acciones ambientales (evidencias presentadas en cuanto al uso de recursos naturales, generación de residuos y emisión de contaminantes) y ajustar los planes de acción según sea necesario.
3. PARTICIPAR EN LAS MESAS TÉCNICAS Y REVISIÓN DE DOCUMENTOS ASOCIADOS A LA IMPLEMENTACIÓN DE LA LEY DE COMPRAS PÚBLICAS, EN LOS SERVICIOS Y MODALIDADES DE ATENCIÓN DE LA DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN DEL ICBF.	En cuanto al análisis de documentación legal se revisó la legislación vigente relacionada con la ley de compras públicas y su aplicación en el ámbito de la Dirección de Nutrición del ICBF; de esta manera se analizaron los documentos asociados, como manuales de procedimientos y guías de aplicación, para comprender los requisitos y procedimientos que deben seguirse en las compras públicas. Se proyectó la participación en las mesas técnicas para discutir y revisar aspectos relacionados con la implementación de la ley de compras públicas, para contribuir desde lo ambiental y asegurar que las compras públicas sean realizadas considerando aspectos de sostenibilidad y responsabilidad ambiental.

4. BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO, DESDE EL COMPONENTE AMBIENTAL, EN LAS MESAS TÉCNICAS Y JORNADAS DE RETROALIMENTACIÓN REALIZADAS POR LA INTERVENTORÍA DEL CONTRATO DE PRODUCCIÓN Y DISTRIBUCIÓN, PARA EVALUAR EL IMPACTO DE LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS Y OPERATIVAS EJECUTADAS POR LA SUPERVISIÓN DE ESTE CONTRATO DE INTERVENTORÍA.	Por medio de la lectura de los Planes de Manejo Ambiental mencionados en la obligación 1 se realizó un análisis detallado del impacto ambiental de las actividades técnicas y operativas ejecutadas por la supervisión del contrato de interventoría, evaluando cómo estas actividades pueden afectar el medio ambiente en términos de consumo de recursos naturales, generación de residuos y emisiones contaminantes, entre otros aspectos. Se identificaron las diferentes rutas tanto en el SIIIB como en los informes de distribución del OneDrive del Equipo AAVN para realizar la evaluación del impacto de las actividades técnicas y operativas ejecutadas por la supervisión del contrato de interventoría.
5. REALIZAR LA REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS, GUÍAS, FORMATOS E INSTRUMENTOS DEFINIDOS POR EL ICBF, PARA LA EJECUCIÓN DE LAS VISITAS DE INTERVENTORÍA A LOS PUNTOS DE ENTREGA PRIMARIOS, DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE DESDE EL COMPONENTE AMBIENTAL.	Se realizó la revisión de procedimientos existentes, guías, formatos e instrumentos que actualmente utiliza el ICBF para la ejecución de las visitas de interventoría, con el fin de identificar las áreas donde se puedan mejorar o actualizar para garantizar el cumplimiento de los requisitos ambientales. Se proyectó la actualización de la documentación en cuanto a procedimientos, guías, formatos e instrumentos existentes para incluir los aspectos ambientales relevantes; con el fin de asegurar que la documentación refleje adecuadamente los requisitos y prácticas ambientales establecidos por la normativa vigente. El día 9 de abril se participó en la reunión de Revisión de visitas de Interventoría a puntos de entrega, en la cual se explicaron los criterios para evaluar el Pago o No Pago de las mismas; además de dar a conocer el Anexo 57, las condiciones a evaluar conforme al modelo entregado y la solicitud realizada. Los días 12, 13, 15, 16, 17 y 18 de abril se realizó la revisión de las visitas de interventoría asignadas para verificación de No Pago, de acuerdo con los criterios del Anexo 57 expuestos y explicados en la reunión del 9 de abril. En las revisiones de las visitas de interventoría se identificaron variables con oportunidades de mejora para incorporar Buenas Prácticas Ambientales en los procedimientos y guías de interventoría, de manera que se promueva la gestión ambientalmente responsable de los puntos de entrega primarios, proporcionando orientación sobre cómo identificar y abordar posibles impactos ambientales durante las visitas. Desde el día 25 de abril se dio inicio a la revisión de procedimientos e instrumentos de evaluación del Anexo 57.

6. PARTICIPAR, DESDE EL COMPONENTE AMBIENTAL EN LA DEFINICIÓN Y ELABORACIÓN DE CASOS DE USO Y CONTROLES DE CAMBIO, PARA LA ACTUALIZACIÓN DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DEL ICBF ASOCIADOS A LA ESTRATEGIA DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL.	Se analizaron los Planes de Manejo Ambiental para proponer la Evaluación de Alternativas Ambientales para los casos de uso y los controles de cambio, con el fin de comprender las acciones que se están desarrollando y sugerir opciones que minimicen el impacto ambiental y promuevan la sostenibilidad en el diseño y la implementación de los sistemas de información. Se proyecta la propuesta de crear una plataforma colaborativa entre la dirección de nutrición y el contratista para integrar el componente ambiental en el proceso de actualización de los sistemas de información del Instituto relacionados con la estrategia AAVN. El objetivo es tener herramientas y funcionalidades específicas para facilitar la participación y contribución de los profesionales ambientales de cada parte en la definición y elaboración de casos de uso y controles de cambio.
7. ASISTIR Y PRESTAR APOYO TÉCNICO DESDE EL COMPONENTE AMBIENTAL EN LOS COMITÉS Y/O REUNIONES EN LOS CUALES SEA DESIGNADO, EN CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS DE LA ESTRATEGIA DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL.	El día 12 de abril se participó en la reunión sobre el Concepto e inquietudes de SIGLO por parte de CONSORCIO E&F BIENESTARINA y posteriormente se participó en la reunión de Socialización y presentación del nuevo sistema SIGLO por parte del contratista Ingredion. El día 24 de abril se participó en el Comité General de las Plantas de Producción y de los contratos 01014512022 y 01014532022 donde se identificaron oportunidades de mejora en las plantas y algunos puntos de entrega con el fin de adelantar y proponer actividades de mejora desde el componente ambiental de la estrategia AAVN.
8. ENTREGAR INSUMOS Y PROYECTAR TÉCNICAMENTE LAS RESPUESTAS A LOS REQUERIMIENTOS, SOLICITUDES Y PETICIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO CONTRACTUAL, DE ACUERDO CON LAS SOLICITUDES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.	Se realizó gestión conjunta desde el equipo de AAVN de la visita realizada por la Curaduría del municipio de Cartago (Valle del Cauca) a la planta de producción de Bienestarina ubicada en ese municipio, junto con la Regional del mismo departamento, para gestionar la documentación legal relacionada con el cambio en el uso del suelo, con el fin de ajustar los requerimientos relacionados con el ruido que se genera por la operación de la planta; obteniendo un comunicado adecuado para el objeto contractual y en beneficio del Instituto.

9. CUMPLIR CON LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE SEAN REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y QUE ESTÉN RELACIONADAS CON EL OBJETO DE ESTE.	Durante todo el mes se realizó respuesta oportuna de las novedades correctivas, traslados y solicitudes provenientes de los enlaces de las Regionales asignadas: Caldas, Córdoba, Cundinamarca y Valle del Cauca. El día 9 de abril se participó en capacitación de Formato FT1 y Modificaciones a la programación, donde se aclararon diferentes aspectos de la programación, el manejo de entradas, saldos, reservas y cantidades a enviar a cada punto. El día 10 de abril se realizó asistencia técnica sobre el tema de Falla programación bienestarina HCB Tradicional en el SIM con la Regional Valle del Cauca. Adicionalmente y, de manera permanente, se les realizaron asistencias técnicas y orientaciones técnicas en cuanto al diligenciamiento de formatos, los criterios de programación y reprogramación, el diligenciamiento del Formato FT1, entre otras. Se realizó la actualización de los directorios de las regionales asignadas. Se participó en las reuniones de capacitación asignadas por el supervisor del contrato: ? 10 de abril: Procedimiento de viáticos y comisiones. ? 23, 25, 26 y 29 de abril: se participó en las reuniones de inducción virtual en jornadas de 8:00 a.m. a 12:30 p.m. ? 24 de abril: se participó en el simulacro de evacuación nacional en la SDG.

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 01013912024 DEL 2024.

Firma del Contratista:_____

C.C No.: 80,050,088

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 trescientos mil pesos m/cte.,($ 5,300,000.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
RUBÉN ERNESTO ORJUELA AGUDELO	DIRECTOR DE NUTRICIÓN	DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN	

Revisó:_____

Bogotá, 26/04/2024

Documento de cobro No ***2***

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

DEBE A:

CARLOS ANDRÉS ÁVILA NAVARRO
NIT. No. 80050088-2

La suma de ***cinco millones trescientos mil pesos M/cte****. (****$5.300.000****), por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO Y ORIENTACIÓN DESDE EL COMPONENTE AMBIENTAL A LA DIRECCIÓN DE NUTRICION., del contrato* ***N° 01013912024*** *del año 2024.*

Consignar a la cuenta número 62497045369 del banco BANCOLOMBIA S.A. tipo de cuenta Ahorro

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/04/2024	30/04/2024

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	*El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar costos o gastos asociados al presente contrato.* *Si - Aplica retención por Honorarios/Servicios(11% o 6%, 4%) y soportar costos y gastos – contratos diferentes a Prestación de Servicios Personales* *No - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (renta exenta 25%)*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $ 59.376.800,00)*	*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 ($ 148.442.000,00 - 2023) ($ 164.727.500,00 - 2024) con el sector privado o 4.000 UVT ($ 169.648.000,00 - 2023) ($ 188.260.000,00 - 2024) 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 ($ 148.442.000,00 - 2023) ($ 164.727.500,00 - 2024) o que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o supérior a 4.000 UVT ($ 188.260.000,00 - 2024) ($ 169.648.000,00 - 2023)	*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,

CARLOS ANDRÉS ÁVILA NAVARRO
C.C.: ***80050088***

Dirección: ***CL 1 C BIS 18 57***
Celular: ***3013729900***
Correo Electrónico: ***caanrevolt@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	80050088-0	CARLOS ANDRES AVILA NAVARRO	CL 1C BIS 18 57	6014654872	caanrevolt@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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	11/04/2024	75909086	$370.700	

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	162.600	0		0		0	0	0	0	162.600	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
230301	Porvenir	800224808-8	208.100	0	0	0	0	0	0		208.100	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	162.600	162.600
Pensión	1	208.100	208.100
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	370.700	370.700

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	80050088-0	CARLOS ANDRES AVILA NAVARRO		CL 1C BIS 18 57	6014654872	caanrevolt@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	
2024-03	2024-03	I	11/04/2024	75909086	$370.700	

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	80050088	AVILA NAVARRO CARLOS ANDRES	3	0			N																	230301	1.300.606	208.100	0	0	0	0	EPS008	1.300.606	162.600		0		0		0	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	80050088-0	CARLOS ANDRES AVILA NAVARRO	CL 1C BIS 18 57	6014654872	caanrevolt@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
75909086	11/04/2024	N	25/04/2024	76569117	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03				$6.900	

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	6.800				6.800	6	100	6.900			68	6.900	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	6.800	6.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	6.800	6.900

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	80050088-0	CARLOS ANDRES AVILA NAVARRO	CL 1C BIS 18 57	6014654872	caanrevolt@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
75909086	11/04/2024	N	25/04/2024	76569117	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03				$6.900	

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	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	80050088	AVILA NAVARRO CARLOS ANDRES	59	0			N																	230301	1.300.606	208.100	0	0	0	0	EPS008	1.300.606	162.600	14-23	1.300.606	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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