INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

INFORME No.	4		
FECHA DEL INFORME	**DD**	**MM**	**AAAA**
	30	06	2024

No. DEL CONTRATO Y FECHA
CTO-0058-2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2024800701600137E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Luz Angela Rojas Murcia	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1018435231	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR CON AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA ORIENTAR LAS ESTRATEGIAS DE COMUNICACIONES DE LA OFICINA DE ASUNTOS LOCALES Y DISEÑAR CONTENIDOS QUE CONTRIBUYAN A DIVULGAR Y VISIBILIZAR LOS PROCESOS DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE DEPORTE, RECREACIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA, PARQUES, ESCENARIOS Y EQUIPAMIENTOS – DRAFE, DEL SISTEMA DISTRITAL DE PARTICIPACIÓN -DRAFE Y LA GESTIÓN TERRITORIAL DEL IDRD.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	6 (seis) meses	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$49.488.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	7 de marzo de 2024	Registre la fecha de inicio del acta
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	N/A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	N/A	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

FECHA DE TERMINACIÓN	6 de septiembre de 2024	Registre fecha de terminación establecida luego de las suspensiones y/o prórrogas aprobadas si las hay.
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	Del 1 al 30 de junio	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

Obligaciones específicas	Actividades, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Elaborar, implementar y hacer seguimiento a la estrategia de comunicaciones de la Oficina de Asuntos Locales, de manera articulada con el equipo de trabajo DRAFE y de gestión territorial.	**Actividad 1:** 18 de junio – Reunión con articuladores de política pública y gestión territorial de la OAL. El objetivo de esta reunión fue revisar el tema de generación de contenidos en frío para redes sobre consejeros locales DRAFE. **Evidencia:** Listado de asistencia. https://drive.google.com/file/d/1tluuapiOcgz3hXf70_RBlo4mmCbXEzpN/view?usp=drive_link **Actividad 2: 4,7 y 12 de junio – Jornadas de socialización PAE.** Asistí a jornadas de socialización del PAE, específicamente con administradores de parques, JAL y consejos DRAFE, para gestionar material audiovisual y publicaciones en redes sobre dichas jornadas. **Evidencia:** Publicaciones en redes el Instituto, pantallazos, videos y listados de asistencia. Se adjuntas URLs de evidencia https://drive.google.com/file/d/1eXSALJSS1t-CRhWDqc_atfSiDs1gEN7T/view?usp=drive_link https://drive.google.com/file/d/1AFk12YXT1U8zCAP2kJtJY-VckUUmQ5Ah/view?usp=drive_link https://drive.google.com/file/d/19JtwiNaiTFVj_JZWLcCwEhKJ9czzgaLN/view?usp=drive_link https://drive.google.com/file/d/1G5BmZ-7uRGK9H3fuzwz_ojpaekePdAAM/view?usp=drive_link https://drive.google.com/file/d/16DsFY3Z-PbjwrTbb-SUWPanSJuU1rfv0/view?usp=drive_link

	https://drive.google.com/file/d/1SeHL5dtj2xYnuhcPXecdUwnTgz4afej5/view?usp=drive_link **Ubicación:** **https://drive.google.com/drive/folders/15lZFyIevQ7_ZhI71NBHnR9-uQQkaxYtG?usp=drive_link**
Obligación No. 2: Diseñar piezas comunicativas, material promocional, POP e indumentaria que respondan a las necesidades la Oficina de Asuntos Locales, de los Consejos y del Sistema Distrital de participación en Deporte, Recreación, Actividad física, Parques, Escenarios y Equipamientos - DRAFE.	**Actividad 1:** Se diseño propuesta de pieza para evento recreo deportivo organizada por consejo local de deporte, recreación y actividad física de la localidad de Fontibón. **Evidencia:** Pieza gráfica y correo de respuesta **https://drive.google.com/file/d/1izkUzjNr_M3C1_Ah1rn52IcATjakUUAx/view?usp=drive_link** **Actividad 2:** Se diseño propuesta de pieza para evento de DRAFE al parque organizado por el consejo local deporte, recreación y actividad física de la localidad de Rafael Uribe Uribe. **Evidencia:** Pieza gráfica y correo de respuesta. https://drive.google.com/file/d/1ZoebQCnKUyQ_c829ZQl2k68g7lQYBWze/view?usp=drive_link **Actividad 3:** Se diseño propuesta de pieza para evento de Calistenia organizado por el consejo local deporte, recreación y actividad física de la localidad de Usaquén. **Evidencia:** Pieza gráfica y correo de respuesta. **Ubicación:** **https://drive.google.com/file/d/1aPFuXVpckzPBuFdM8FY4eomrGzRaBpjL/view?usp=drive_link** **https://drive.google.com/drive/folders/16djUovutkMn3Ct-yMW-hDJSK1JEOYPHU?usp=drive_link**
Obligación No. 3: Diseñar plantillas y consolidar un banco de archivos fotográficos y audiovisuales que cualifiquen las presentaciones y documentos producidos por la Oficina de Asuntos Locales.	**Actividad 1:** Recopilación de material tomado en jornada PAE para archivo OAL. **Evidencia:** Carpeta con 99 video clips. Evidencia: https://drive.google.com/drive/folders/1BVduHImjRTFWPNs2v-YHqWc4V6Y2xpNp?usp=drive_link Video asesora Concejo https://drive.google.com/file/d/1IuKrSk5WLlG8xsR7AO-HcLox5tT6K-sR/view?usp=drive_link Video Edil https://drive.google.com/file/d/17l0E51UZ0BDbTURJJxTrSM5KgPRzDOOV/view?usp=drive_link

	Actividad 2: ACT2 Correo solicitud Video historia de vida consejero Hugo - luz.rojas@idrd.gov.co - Correo de IDRD Evidencia: https://drive.google.com/file/d/1scv7aYJUbcPR8Med6hrx1mDexSALa1_8/view?usp=drive_link **Ubicación:** carpeta general **https://drive.google.com/drive/folders/1CaMJ3ihHDOG-ja3VPJQN-sgMPPQtuISv?usp=drive_link**
Obligación No. 4: Implementar capacitaciones dirigidas al equipo de trabajo de la Oficina de Asuntos Locales y los consejos DRAFE respecto a la creación de estrategias de comunicaciones, creación y administración de redes sociales, y otros medios de comunicación, publicación de contenidos web que permitan fortalecer la gestión territorial del IDRD y el Sistema Distrital de participación en Deporte, Recreación, Actividad física, Parques, Escenarios y Equipamientos, - DRAFE.	En el periodo del 1 al 30 de junio no se me solicito nada correspondiente a esta obligación.
Obligación No. 5: Articular la estrategia de comunicaciones de la Oficina de Asuntos Locales y mantener permanente interlocución con la Oficina Asesora de Comunicaciones del IDRD.	**Actividad 1:** 14 de junio – Reunión coordinadores con Oficina Asesora de Comunicaciones. Estas reuniones tienen como objetivo general que estar alineados desde las oficinas con la oficina de comunicaciones del Instituto. En esta reunión se hizo seguimiento a la aprobación pendiente de los colores propuestos por la OAL para tener paleta propia en el manual de marca del Instituto. Se hizo recapitulación de cubrimiento de jornada PAE y revisión de tema de video propuesto por OAL para explicación de DRAFE en redes sociales. **Evidencia:** Listado de asistencia https://drive.google.com/file/d/1heLUcmcU-YJBlWBKTO5B5_O7CX8i3zWR/view?usp=drive_link **Actividad 2:** 17 de junio - Reunión coordinadores con Oficina Asesora de Comunicaciones. Estas reuniones tienen como objetivo general que estar alineados desde las oficinas con la oficina de comunicaciones del Instituto. **Evidencia:** Listado de asistencia

	https://drive.google.com/file/d/1vz6xcNoAXovxXJ1nowdimXU6QJnhwvhl/view?usp=drive_link **Actividad 3:** Solicité cubrimiento para sesión del consejo DRAFE en Sumapaz, posteriormente el evento se canceló desde Dirección. **Evidencia:** Formato de solicitud y correo https://drive.google.com/file/d/1fC0U1R-rckcbT4x_v1cJqIURzkiinff1/view?usp=drive_link **Actividad 4:** Solicité revisión de pieza gráfica para actividad de consejo local para estar acorde a lineamientos de la OAC. **Evidencia:** Formato de solicitud y correo https://drive.google.com/file/d/1-CvU4dxGsvKrmxcVx1Y_eXO_jPYbErn1/view?usp=drive_link Revisión Pieza: https://drive.google.com/file/d/1xmdpap9-03WutLbZN1TWfptU4VV425MH/view?usp=drive_link **Actividad 5:** Gestionar y estar atenta las publicaciones en medios de comunicación sobre jornadas PAE. Así mismo apoyar entrevista por parte de CirtyTv sobre el mismo tema a Jefe de Oficina de Asuntos Locales y participante de la jornada. **Evidencia:** video nota y archivo con links de notas. https://drive.google.com/file/d/1y58A3G743ZcAdcUMkW2PmzL7l4Rli2lQ/view?usp=drive_link **Actividad 6:** 25 de junio. Reunión coordinadores con Oficina Asesora de Comunicaciones. Estas reuniones tienen como objetivo general que estar alineados desde las oficinas con la oficina de comunicaciones del Instituto. En esta ocasión presente el tema de las próximas elecciones locales de consejos DRAFE, la jefe de la OAC, solicita una reunión la próxima semana solo para hablar de esa campaña. **Evidencia:** Pantallazo convocatoria reunión. https://drive.google.com/file/d/1FOwMWOOI0k48hNT4Q-YeXj7RbVGftNKk/view?usp=drive_link **Actividad 7:** Gestioné equipo audiovisual con OAC para realizar entrevista a consejero DRAFE dividida en dos partes, entrevista en el Instituto y realización de imágenes de apoyo en Usme. **Evidencia:** Formato de solicitud y correo. **https://drive.google.com/file/d/164_QpKw8dZFG1ftuME9aA7uJraeg8OZw/view?usp=drive_link** **https://drive.google.com/file/d/1XpLpAwo6w2S1fXZLCag2AunKlZTl_aiO/view?usp=drive_link** **Ubicación:** **https://drive.google.com/drive/folders/1npleefBLc220DRw6sX_zsripEsbbl67s?usp=drive_link**

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

Obligación No. 6: Asistir a las reuniones las cuales sea convocado por el supervisor del contrato.	**Actividad 1:** 17 de junio. Participé en capacitación virtual básica de ORFEO, herramienta de uso institucional. **Evidencia:** Listado asistencia https://drive.google.com/file/d/1NV4MZvNgLmu0raUThkrfTsyY4aDA6p6E/view?usp=drive_link **Actividad 2:** 18 de junio. Participé en reunión de socialización de SARLAFT en el IDRD. **Evidencia:** Listado de asistencia https://drive.google.com/file/d/1rEXeQLlkiakGC99Uv1itaKdkQk0YaUj6/view?usp=drive_link **Actividad 3:** 24 de junio. Participé del comité primario de la Oficina de Asuntos Locales, donde se presentaron temas transversales para el trabajo local y las líneas de acción de la oficina. **Evidencia:** Listado de asistencia https://drive.google.com/file/d/1EfxJ3YviN0J9VFluHiAq8ZNc74IhcfLR/view?usp=drive_link **Actividad 4:** 24 de junio. Participé de reunión de coordinación de cronograma de elecciones atípicas de los consejos DRAFE 2024. **Evidencia:** Listado de Asistencia https://drive.google.com/open?id=12mprW1_RsM9tA4YGONt7FXgAPu0lfcvf&usp=drive_copy **Ubicación:** carpeta general **https://drive.google.com/drive/folders/1QSgmgXKO9AhAWwdgzALyEli9D2mBRaWY?usp=drive_link**
Obligación No. 7: Las demás que sean asignados por el supervisor**.**	**Actividad 1:** Ajusté y propuse agenda para visita de Director a sesión DRAFE de la localidad de Sumapaz. **Evidencia:** Documento y correos de envío. **Ubicación:** **https://drive.google.com/file/d/1ek4cWMjeGt8BCBpNEFCJMlfkT2MlO2MJ/view?usp=drive_link**
Declaración: 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 período 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.	

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

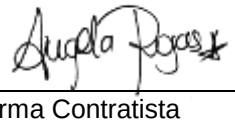
DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	Compensar	$492.400
PAGO APORTES PENSIÓN	Colpensiones	$630.300
PAGO RIESGOS LABORALES	Positiva	$20.600
	TOTAL	1.222.100

4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc).

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

Nota: Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.



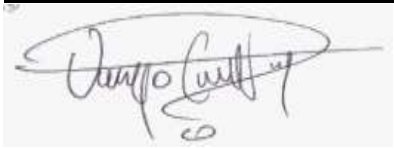
Firma Contratista

CONCEPTO DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:
De acuerdo con lo solicitado por el jefe de la oficina de asuntos locales, una vez revisado el presente informe remito concepto de Vo.Bo. de la verificación de las evidencias del contrato CTO-0058-2024. LUZ ANGELA ROJAS MURCIA, correspondiente al mes de de 2024, del cual se remite cuadro de control y seguimiento consolidado de los apoyos designados.



VoBo Apoyo a la supervisión
Nombre: Rosario del Pilar Rodríguez Romero
N° de Identificación: 39531130
Cargo: Profesional universitario 219- 02 (E)

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: La contratista cumplió con las obligaciones del presente período.



VoBo Supervisor del contrato
Nombre: Hugo Alexander Cortes León
N° de Identificación: 79.741.522
Cargo: Jefe de Oficina de Asuntos Locales

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional)

Conozco que de acuerdo con el Inciso 6 del parágrafo 4 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Nombre del Contratista	**Luz Angela Rojas Murcia**									
2	Identificacion	CC	**x**	CE		**Numero**	**1018435231**	**N° contrato**		**0058-2024**	
3	Responsable del impuesto a las ventas							SI		NO	**x**
4	Pertenece al Regimen Simple							SI		NO	**x**
5	Residente en el país (Extranjeros)							SI		NO	**x**
6	Mis ingresos totales en el año gravable 2023, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2023), equivalentes a $59,376,800							SI	**x**	NO	
7	**Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el MES ANTERIOR provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.**										
	Número de planilla	**9466913455**			Fecha de pago	14/06/2024		Valor pagado	$ 1,224,200.00		
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $			**$ 492,400.00**		Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $		**$ 630,300.00**			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $			**20,600.00**		Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente					
8	**Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual**										
	AFC $					Ahorro Voluntario Pensión $					
9	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2023). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo							SI		NO	**x**
10	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2023). Anexo							SI	**x**	NO	
11	**DEPENDIENTES: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.**										
	De acuerdo al Art. 7 de la ley 2277 del 2022 solo se podra deducir hasta un valor mensual de $282.390 por cada dependiente económico, y hasta un máximo de cuatro (4) dependientes. Certifico bajo la gravedad de juramento el numero de dependientes (si no tiene dependientes colocar (0))									**#**	**1**
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil de cada uno). Anexo							SI	**x**	NO	
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil de cada uno y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo							SI		NO	**x**
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil de cada uno y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo							SI		NO	**x**
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2023) $11.027.120 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo							SI		NO	**x**
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2023) $11.027.120 anuales (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo							SI		NO	**x**
12	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.							SI	**x**	NO	
13	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una retención en la fuente superior a la establecida en el (parágrafo 3 del Artículo 383 ET), la cual será de:							$			

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.

Dada en Bogotá D.C. a los: DD **30** MM **6** AA **2024**

FIRMA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018435231		ROJAS MURCIA LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 73 152B - 65 torre 2 apto 702	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7221722	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	702967020	9466913455	I	2024/06/12	2024/06/14	BANCO DAVIVIENDA	2	$1,224,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,939,200	$630,300			$3,939,200	$492,400			$3,939,200	$78,800			$3,939,200	$20,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,939,200	$630,300			$3,939,200	$492,400			$3,939,200	$78,800			$3,939,200	$20,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,939,200	$630,300			$3,939,200	$492,400			$3,939,200	$78,800			$3,939,200	$20,600		$0	$0
1	CC	1018435231 ROJAS LUZ	25-14	30	$3,939,200	$630,300	EPS008	30	$3,939,200	$492,400	CCF24	30	$3,939,200	$78,800	14-23	30	$3,939,200	$20,600	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$3,939,200	$630,300			$3,939,200	$492,400			$3,939,200	$78,800			$3,939,200	$20,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018435231		ROJAS MURCIA LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 73 152B - 65 torre 2 apto 702	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7221722	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	702967020	9466913455	I	2024/06/12	2024/06/14	BANCO DAVIVIENDA	2	$1,224,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$630,300	$1,000	$0	$631,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$630,300	$1,000	$0	$631,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,600	$100	$0	$20,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$20,600	$100	$0	$20,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$78,800	$200	$0	$79,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$78,800	$200	$0	$79,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$492,400	$800	$0	$493,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$492,400	$800	$0	$493,200
TOTAL				1	$1,222,100	$2,100	$0	$1,224,200