ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

INFORME No.	04		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	09	2019

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-1131-2019
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20198002011006 46E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	VIVIANA RAMOS HERNANDEZ	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.019.029.840	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo a la gestión para ejecutar las acciones recreativas orientadas a la inclusión de las poblaciones en condiciones diferenciales, en los escenarios de desarrollo de las mismas, acorde a las orientaciones definidas por el Plan de Acción y el Plan Operativo Institucional.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	Once (11) Meses	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$25.410.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	20/02/2019	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	26/06/2020	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	Desde 07 de abril del 2019 hasta 13 Septiembre del 2019, Licencia de Maternidad.	Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	DEL 14 DE SEPTIEMBRE AL 25 DE SEPTIEMBRE 2019	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.).

Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
Obligación No. 1: Elaborar la programación local, organizar, preparar, confirmar, ejecutar y registrar la totalidad de actividades recreativas orientadas a la inclusión de las comunidades intervenidas por el Programa, diligenciarla y entregar reporte en los sistemas, formatos y tiempos definidos, previa aprobación del Gestor ARBC.	**Avance:** Se elabora y proyecta en plataforma programación de septiembre y octubre teniendo en cuenta el proceso que se lleva con cada uno de los grupos de procesos recreativos. **Evidencia**: Plataforma SIM Para el mes de septiembre se elaboro la siguiente programacion: ID 209430 ID 209431 ID 209433 ID 209440 ID 209443 ID 209444 ID 209447 **Ubicación**: Registro de actividades revisar plataforma SIM del ARI.
Obligación No. 2: Realizar el registro de las comunidades, colectivos, organizaciones, familias y personas atendidas desde el Programa Recreación Incluyente, actualizando y entregando cada seis (6) meses las bases de datos comunitarias, institucionales y domiciliarias al Gestor ARBC.	**Avance:** Durante el periodo relacionado en el presente informe se revisa contactos de las instituciones a intervenir, pues se retoma proceso recientemente. **Evidencia:** Base de datos digital. **Ubicación:** Carpeta digital DRIVE zona 03.
Obligación No. 3: Utilizar y responder por el buen uso del material recreativo, de consumo y elementos, asimismo portar adecuadamente las prendas institucionales suministradas y cané dentro de cada una de las actividades ejecutadas como parte de su identificación.	**Avance:** Durante el periodo relacionado en el presente informe se porta adecuadamente las prendas institucionales durante la ejecucion de las actividades realizadas. Al igual que se da buen uso del material recreativo. **Evidencia:** fotos del presente informe **Ubicación:** anexos del presente informe y carpeta digital de regsitro fotografico Drive zona 03.
Obligación No 4: Elaborar informe técnico de los avances obtenidos en el territorio asignado, acorde al diligenciamiento bimestral de la Hoja de Vida y Seguimiento a la Atención Comunitaria y Familiar, presentando propuestas para la cualificación permanente de la atención recreativa a la población con discapacidad, sus familias y cuidadores al Gestor ARBC y	**Avance:** Durante el periodo relacionado en el presente informe no se ha realizado actualizacionde hojas de vida, se tienen programado para el mes de diciembre por concepto de reintegro a actividades locales. **Evidencia:** no aplica para este periodo **Ubicación:** no aplica para este periodo

Scanned by CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

a la Supervisión, según cronograma de entrega definido.	
Obligación No 5: Asistir a las reuniones de trabajo de carácter distrital, zonal y local, programadas por el Área de Recreación, por la Coordinación del Programa, y las requeridas en los territorios asignados, reportando la asistencia y participación en estos espacios en los términos y formatos definidos por la Supervisión.	**Avance:** Durante el periodo relacionado en el presente informe se participo en: 16-09-19 Reunión zonal el en las instalaciones del IDRD 23-09-19 Reunión zonal, actividad de bienestar, fotos, actas de reunión. **Evidencia**: formato de asistencia **Ubicación:** Reposa en los archivos del programa de Recreación Incluyente, A-Z reunion zonal, registro fotográfico DRIVE zona 03.
Obligación No 6: Asistir a las jornadas de fortalecimiento técnico, capacitación y formación planeadas y ejecutadas por el Programa de Recreación Incluyente según cronograma definido previamente.	**Avance:** Durante el periodo del presente informe se asiste el: 16-09-19 capacitación de ISOLUCION y demás temas institucionales, en las inastalaciones del IDRD **Evidencia:** fotos **Ubicación:** Se realizo reporte en el RIN
Obligación No 7: Contar con un sistema de comunicación activo de telefonía móvil durante la ejecución del contrato, del cual debe informar y mantener actualizado el numero con la Supervisión del contrato y que permita la comunicación en doble vía (entrada y salida de llamadas), que cuente con un sistema o plan de datos que permita uso de las aplicaciones de mensajería y de correo electrónico para ser contactado de manera oportuna. La desactualización, perdida o daño de equipo no exime al contratista de la responsabilidad de estar al tanto de la información generada en el ejecución del contrato.	**Avance:** Se cuenta con un plan prepago con la empresa Virgin Mobile mensual que cuenta con servicios de mensajería, correo electrónico, conección a internet, entrada y salida de llamadas. El equipo celular se encuentra en optimas condiciones. **Evidencia**: Plan mensual prepago Virgin Mobile activo. Respuesta inmediata a los requerimientos desde coordinación a nivel local y zonal. **Ubicación**: Dispositivo movil personal del ARI
Obligación No 8: Participar en eventos locales, distritales, nacionales o internacionales que le sean programados por el Supervisior del contrato, para la representacion de la entidad o para apoyar el desarrollo de le actividades relacionadas con la mision de la entidad y con si objeto contractual o para el acompañamiento de la delegaciones conformadas para dichos eventos.	**Avance:** Durante el periodo relacionado en el presente informe no se participo en ningun evento. **Evidencia:** No aplica **Ubicación:** No Aplica

Scanned by CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

Párrafo: La participación en los eventos nacionales e internacionales deben ser autorizados por la Direción General o por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD.	
Obligación No 9: Entregar para la firma del acta de inicio y mantener vigente durante la ejecución del contrato, la certificación del curso de primer respondiente o curso de primeros auxilios o curso de soporte vital básico o cursos relacionados, expedido por institución con autorización oficial, so pena de no poder ejecutar ninguna de las actividades del contrato.	**Avance:** Se informa que en el informe del mes de febrero se hizo entrega del certificado del curso de primer respondiente con fecha de expedición el 21-12-2018. **Evidencia:** Certificado Primer Respondiente **Ubicación:** El certificado reposa en el Archivo de las oficinas del IDRD adjuntado al informe del mes de febrero.
Obligación No 10: solicitar de manera formal (correo electronico u oficio) al Supervisor del contrato, indicando la fecha de inicio y terminación, con minimo ocho (8) dias de antelación, la suspensión y ampliación del contrato con las causales establecidas por la normatividad vigente y los lineamientos de la entidad. En caso de que la causal de suspensión no permita la antelación establecida, el contratista deberá solicitar dicha suspensión de forma inmediata mediante correo electrónico al Supervisor del contrato. Así mismo deberá realizar oportunamente la transacción de suspensión, y reinicio en la plataforma SECOP II y verificar su publicación.	**Avance**: Durante el periodo del presente informe se retoma suspensión de contrato a partir del 14 de septiembre. **Evidencia**: Carta de inico actividades **Ubicación**: Expedinte vitual.
Obligación No 11: En caso de presentarse una terminación anticipada realizar oportunamenta la transacción y verificar su publicación en la plataforma transaccional SECOP II.	No Aplica
Obligación 12: Registrar el informe mensual de actividades, la gestión adelantada referente a los documentos asignados en el Sistema de Gestion Documental ORFEO.	No Aplica.
Obligación 13: Elaborar y cargar mensualmente a la plataforma SECOP II, el informe de ejecución de la gestión adelantada debidamente firmado por el	**Avance:** Se elabora el cuarto informe y entrega en los tiempo estipulados en espera de la aprobación. **Evidencia:** Informe físico en espera de

Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN Y RECREADORES QUE REPORTAN SUS ACTIVIDADES EN EL FORMATO BITACORA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS.

Supervisor, que evidencie el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, en las fechas establecidas en el mismo.	arpobación para cargar a la plataforma **Ubicación:** se prpyecta ubicarlo en plataforma SECOP II del ARI y en las oficinas de archivo del IDRD.
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	FAMISANAR	$115.500
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$147.900
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	$ 0
	TOTAL	$ 263.400

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

Viviana Ramos H

Firma Contratista

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

se cumple con las clausulas contractuales.

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: HERMES LOPEZ HERNANDEZ
N° de Identificación: cc 19.458.320
Cargo: Técnico operativo 314-07 áera de Recreación

Scanned by CamScanner

SOPORTE A LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN LOCAL

MES: SEPTIEMBRE **CPS**: IDRD-CTO-1131-2019

CONCEPTO GESTOR ARBC O GIMANSIOS : (según sea el caso)

Inicia con buena disposición realizando gestion en las instituciones que tenia anteriormente. Se socializa la propuesta de intervención teniendo en cuenta el periodo. Finalizado de suspension.

NOMBRE COMPLETO: MARIA FERNANDA RONCERIA TORRES

DOC IDENTIFICACIÓN: 53.893.591

NOTA DE DILIGENCIAMIENTO:

Se deben registrar las observaciones realizadas al cumplimiento de las obligaciones contractuales, en lo pertinente a las relacionadas con las acciones de articulación y ejecución del PLIR, actitud y cumplimiento de metas.

Scanned by CamScanner

SEPTIEMBRE 2019

BITÁCORA DE ACTIVIDADES MES SEPTIEMBRE 2019

AGENTE RECREATIVO INCLUYENTE: VIVIANA RAMOS HERNANDEZ

	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
FECHA	1	2	3	4	5	6	7
MAÑANA							
TARDE							
FECHA	8	9	10	11	12	13	14
MAÑANA							ORGANIZACIÓN DE INFORMACION PARA PROPUESTA DE INTERVENCION
TARDE							
FECHA	15	16	17	18	19	20	21
MAÑANA	REVISION DE DOC. Y DRIVE	REUNION ZONAL IDRD 09:00 A 11:00 AM CAPACITACION ISOLUCION Y CONTROL INTERNO 11:00 A 12:00	REVISION DE BASE DE DATOS LOCAL, CONTACTO TELEFONICO CON INSTITUCIONES Y AJUSTES DE HORARIOS.	AJUSTES DE LA PROPUESTA DE INTERVENCION. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES SEPT Y OCT.	PROGRAMACION DE ACTIVIDADES SEPT Y OCT	SUBIR ACTIVIDADES SEPT Y OCT. A PLATAFORMA SIM	CONFIRMACION DE ACTIVIDADES
TARDE		ACTUALIZACION DE FORMATOS, DISEÑO PROPUESTA DE INTERVENCION LOCAL	DISEÑO Y ENVIO DE LA PROPUESTA DE INTERVENCION LOCAL	CONFIRMACION PROGRAMACION, ELABORACION DE BITACORA SEPT. Y OCT.	PROGRAMACION DE ACTIVIDADES SEPT Y OCT	ELABORACION DE INFORME CONTRACTUAL	
FECHA	22	23	24	25	26	27	28
MAÑANA	IMPLEMENTACION DE ACTIVIDADES	REUNION ZONAL ACTIVIDAD DE BIENESTAR MONSERRATE	ZONA SENSIBLE IED FRANCISCO JAVIER MATIZ 07:00 A 08:30	ZONAS ENSIBLE IED FLORENTINO GONZALEZ 10:30 A 12:00	ACTIVACION SIN LIMITES UNIDAD MENTAL HOMBRES 09:30 A 11:00 AM	ACTIVACION SIN LIMITES INSTITUTO DE NIÑOS CIEGOS 08:00 A 09:30	CONFIRMACION DE ACTIVIDADES
TARDE		REUNION ZONAL ACTIVIDAD DE BIENESTAR MONSERRATE	ACTIVACION SIN LIMITES GRUPO 4DEL 20 DE JULIO 09:00 A 10:30 AM	ACTIVACION SIN LIMITES PARTICIPANDO ANDO 1:30 A 3:00	REGISTRO DE ACTIVIDAD SIM, ACTUALIZACION DRIVE	ACTIVACION SIN LIMITES CENTRO INTEGRARTE BALCANES 09:40 11:15	CONFIRMACION DE ACTIVIDADES
FECHA	29	30					
MAÑANA	IMPLEMENTACION DE ACTIVIDADES	FORTALECIMIENTO TECNICO PARQUE EL LAGO					
TARDE		FORTALECIMIENTO TECNICO PARQUE EL LAGO					

INSTITUCIONES PRIORIZADAS		
ACTIVACIÓN SIN LIMITES	5	75 A ATENDER
RECREACIÓN FAMILIAR		
ECO AVENTURA	0	0 A ATENDER
ZONAS SENSIBLES	2	40 A ATENDER
RECREOLYMPIADAS	0	0 A ATENDER

5

Scanned by CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO MES SEPTIEMBRE 2019

24-09-19 ACTIVACION SIN LIMITES GRUPO CENTRO INTEGRARTE 20 DE JULIO



24-09-19 ZONA SENSIBLE IED FRANCISCO J. MATIZ GRADO OCTAVO



25-09-19 ZONA SENSIBLE FLORENTINO GONZALEZ GRADO OCTAVO



25-09-19 ACTIVACION SIN LIMITES GRUPO PARTICIPANDO ANDO EN EL PARQUE VILLAS DE LOS ALPES



Scanned by CamScanner

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

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO
(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que esta información debo entregarla a la entidad contratante antes de cualquier pago que se tramite en dicho mes, en los términos establecidos en el Decreto 1070 de 2013.

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 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	Contrato No.	IDRD-CTO-1131-2019											
2	Nombre del Contratista	VIVIANA RAMOS HERNANDEZ											
3	Identificación	CC	X	CE				1.019.029.840					
4	Régimen del impuesto a las ventas							Simplificado	X		Común		
5	Residente en el pais (Extranjeros)									SI		NO	X
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (articulo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)									SI		NO	X
7	Declaración de ingresos c) Mis ingresos totales en el año gravable 2018, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2018), equivalentes a $46.418.000									SI		NO	X
8	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. Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $ 115.500,00 — Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $ 147.900,00 Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $ 0,00 — Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente												
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual AFC $ — Ahorro Voluntario Pensión $												
10	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 (2018). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo									SI		NO	X
11	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 (2018). Anexo									SI		NO	X
12	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.												
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo									SI	x	NO	
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matricula 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 fisicos o psicológicos. (entregar registro civil 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 (2019) $8.910.200 (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores fisicos 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 (2019) $8.910.200. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores fisicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo									SI		NO	X
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.									SI		NO	X
14	(OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje 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 25 MM 9 AA 2019

Viviana Ramos H

FIRMA

Scanned by CamScanner

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	VIVIANA RAMOS HERNANDEZ	**Nit:**	1019029840
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Agosto 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Agosto 2019
Número de radicación:	36488573	**Total a pagar:**	$281,900
Fecha de vencimiento:	10/09/2019	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	01/08/2019	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	476854445
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$147,900
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$18,500
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0.00	$115,500
						$281,900

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2019 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara

Acerca de los certificados SSL

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 306-1

Powered by Cenet Edinet

8

Scanned by CamScanner