BOGOTÁ | IDRD

MEMORANDO

Radicado IDRD No. 20251400054703

Bogotá D.C. 23-02-2025

PARA: DANIELA BARRERA PEDRAZA
Subdirectora de Contratación

DE: OFICINA DE ASUNTOS LOCALES

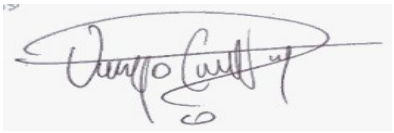
ASUNTO: Remisión Informe de actividades del mes de Enero de 2024
Contrato de Prestación de Servicios. No. 2480-2024

Cordial saludo,

En atención al asunto y con el fin de que reposen en el expediente virtual del Contrato de Prestación de Servicios:

Contrato No: 2480-2024
Nombre: INGRY PAOLA MARQUEZ SIERRA
Expediente: 2024800701603218E

Cordialmente,



HUGO ALEXANDER CORTES LEÓN
Jefe Oficina de Asuntos Locales
Supervisor de Contrato

Anexos: Informes de actividades
Copia: N/A

Elaboró: Angélica María Puentes Ávila - Contratista Asuntos Locales
Proyectó: N/A
Revisó: N/A
Aprobó: Hugo Alexander Cortes León - Jefe de la Oficina de Asuntos Locales

Fecha de firmado:
2025.02.23 19:00:13 COT
Firmado digitalmente
desde SGD-Orfeo

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.
08
FECHA DEL INFORME
31-01-2025

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-CTO-2480-2024
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2024800701603218E

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	INGRY PAOLA MARQUEZ SIERRA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1073671698
PLAZO DE EJECUCIÓN	7 meses
VALOR	$ 48.590.000
FECHA ACTA DE INICIO	2024-06-07
FECHA DE TERMINACIÓN	06/01/2025
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	2025-01-07 - 2025-04-06
SUSPENSIONES	NO APLICA
VALOR HONORARIOS MENSUAL	$ 4.859.000
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	2025-01-01 - 2025-01-31
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR CON AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA OFICINA DE ASUNTOS LOCALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION TERRITORIAL LA ARTICULACION SECTORIAL LOS PROCESOS DE PARTICIPACION LOCAL Y LA DIVULGACION DE LA OFERTA INSTITUCIONAL EN LAS LOCALIDADES ASIGNADAS EN EL MARCO DE LA POLITICA PUBLICA DE DEPORTE RECREACION ACTIVIDAD FISICA PARQUES ESCENARIOS Y EQUIPAMIENTOS DRAFE Y DEL SISTEMA DISTRITAL DE PARTICIPACION DRAFE

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.).

Obligación 1: Obligación No. 1: Apoyar a la Oficina de Asuntos Locales en la implementación de estrategias para el fortalecimiento de la gestión territorial, la participación ciudadana, la movilización social, en la asistencia como delegado(a) en las sesiones de las Instancias de Participación Local (IPL), Comités Locales, Mesas de Trabajo, espacios y redes de gestión intersectorial y de los Consejos DRAFE asignados, así como, en el ejercicio de secretaría técnica, aportando la lista de asistencia, los compromisos generados para la institución y realizando el archivo y cargue de la información en la ubicación que le sea indicada por el supervisor del contrato.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Actividad: En el mes de enero se realizaron las siguientes acciones para el cumplimiento de esta obligación, que se presentan a continuación:

1. 15/01/2025: Se participa en la reunión de la mesa interlocal LGTBI de la localidad de Candelaria realizada virtualmente, en la que se participa de la planeación del plan de acción de la instancia.

Evidencia: Listado de asistencia mesa interlocal LGBTI la Candelaria

2. 17/01/2025: Se participa en la reunión de la mesa local de estuperfacientes de la localidad de la Candelaria realizada virtualmente, en la que se participa de la planeación del plan de acción de la instancia.

Evidencia: Listado de asistencia mesa spa la Candelaria

3. 22/01/2025: Se participa de la reunión del consejo local de juventud de la localidad de la Candelaria realizada en la casa zipa, en la que se participa de la planeación del plan de acción de la instancia y la semana de la juventud.

Evidencia: Listado de asistencia consejo de juventud localidad la candelaria

4. 23/01/2025: Se participa en la reunión del COLIA de la localidad de Kennedy realizada virtualmente, en la que se participa de la planeación del plan de acción de la instancia.

Evidencia: Listado de asistencia COLIA Kennedy

5. 25/01/2025: Se participa de la primera reunión del consejo DRAFE de la localidad de puente Aranda, en el parque ciudad montes en el que se apoya a la gestora de la localidad para la concertación del plan de acción.

Evidencia: Listado de asistencia DRAFE Puente Aranda

6. 27/01/2025: Se participa de la reunión del COLMYG en la casa de la mujer de candelaria, en la que se participa de la planeación del plan de acción de la instancia.

Evidencia: Convocatoria COLMYG localidad la Candelaria

7. 28/01/2025: Se participa de la reunión de la COLMYG de la localidad de Kennedy realizada virtualmente, en la que se participa de la planeación del plan de acción de la instancia.

Evidencia: Listado de asistencia COLMYG

8. 28/01/2025: Se participa de la primera reunión del consejo DRAFE de la localidad de Kennedy, en el que se apoya la concertación del plan de acción.

Evidencia: Listado de asistencia consejo DRAFE de kennedy

9. 30/01/2025: Se participa en la reunión del COLIA en la 1. localidad de la Candelaria realizada virtualmente, en la que se participa aportando para el plan de acción.

Evidencia: Listado de asistencia COLIA de la Candelaria

11. 31/01/2025: Se participa de la reunión del consejo local de juventud de la localidad de Kennedy realizada en la casa de juventud iwoka, en la que se participa de la planeación del plan de acción de la instancia.

Evidencia: Listado de asistencia consejo de juventud localidad kennedy

Evidencias

Obligación 2: Obligación No. 2: Implementar acciones para articular la gestión del IDRD en las localidades, así como gestionar y hacer seguimiento a las acciones implementadas o insumos de información generados por las dependencias del IDRD para el cumplimiento de los compromisos que surjan en las sesiones de las Instancias de Participación Local (IPL), Comités Locales, Mesas de Trabajo, espacios y redes de gestión intersectorial y demás reuniones que le sean asignadas por el supervisor del contrato, garantizando una respuesta frente a los temas tratados en las reuniones.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Actividad: En el mes de enero se realiza gestión de articulación las siguientes acciones que se presentan a continuación:

1. 20/01/2025: Envío de correo de informe de articulación de las áreas al interno del IDRD, en el año inmediatamente anterior.

Evidencia: Correo electrónico articulación entre áreas del IDRD

2. 23/01/2025: Se participa en la reunión de la mesa del consejo ciudadano de seguridad de la localidad de Kennedy realizada en el salón comunal roma etapa 4 sector 1, en la que se participa recepcionando la información de los temas de parques y actividad física para el barrio.

Evidencia: Listado de asistencia consejo ciudadano de seguridad localidad Kennedy

3. 26/01/2025: Se informa por medio de correo las acciones que se acordaron en la mesa del consejo ciudadano de seguridad de kennedy a las diferentes áreas de la entidad.

Evidencia: Correo electrónico

4. 29/01/2025: Se participa en la reunión de la mesa del consejo ciudadano de seguridad de la localidad de Kennedy realizada en el salón comunal de timiza conjunto Residencial Multifamiliar Lago Timiza M4, en la que se participa recepcionando la información de los temas de parques y actividad física para el barrio.

Evidencia: Listado de asistencia consejo ciudadano de seguridad localidad Kennedy barrio timiza

Evidencias

Obligación 3: Obligación No. 3: Generar la respuesta a los derechos de petición presentados por la ciudadanía, Juntas Administradoras Locales (JAL), entes de control y/o cualquier otra autoridad administrativa o judicial, o la ciudadanía, respecto temas relacionados con el objeto contractual y que le sean asignados a través del Sistema de Gestión Documental ORFEO y apoyar en la elaboración de documentos para responder de manera pertinente y oportuna a los requerimientos realizados por la ciudadanía y las entidades del sector público y privado cuando sean de competencia de la OAL.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Actividad: En el mes de enero no se me asignaron acciones de supervisión a contratos.

Evidencia: En el mes de enero no se reportan evidencias

Ubicación: La evidencia de Orfeo se encuentra en el siguiente enlace

Evidencias

Obligación 4: Obligación No. 4: Apoyar a la Oficina de Asuntos Locales en la implementación de las estrategias de comunicaciones y en las acciones necesarias para la convocatoria de actividades y eventos del IDRD en las localidades, de acuerdo con los lineamientos de la supervisión del contrato.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Actividad: En el mes de enero se apoyaron las estrategias de comunicaciones de la participación en el proceso de los eventos del IDRD como los eventos deportivos en parque nacional, vacaciones recreativas.

Evidencia: Registro fotográfico whatsapp de socialización de información en los grupos

Ubicación: Las anteriores evidencias se encuentran en el drive de informes en el siguiente enlace

Evidencias

Obligación 5: Obligación No. 5: Brindar apoyo en las acciones relacionadas con el acompañamiento y la asistencia técnica a los Fondos de Desarrollo Local de conformidad con lo establecido en los Decretos 768 de 2019 y 168 de 2021 y en la implementación de estrategias de gestión del conocimiento para la actualización de información local relevante y el intercambio de conocimiento entre los diferentes agentes recreo-deportivos.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Actividad: En el mes de enero no se me asignaron acciones de supervisión a contratos.

Evidencia: En el mes de enero no se reportan evidencias

Ubicación: No se tiene ubicación, ya que no ha y evidencias en este mes

Obligación 6: Obligación No. 6: Cargar semanalmente la información relacionada con el despliegue de actividades programadas, identificando día, hora, actividad y lugar, en la ubicación que le sea indicada por el supervisor del contrato, incluyendo la atención ciudadana que se debe prestar en los Centro Recreo deportivo Locales -CRL.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Actividad: En el mes de enero se cargaron las actividades de sesiones de consejos, comités, mesas de trabajo y reuniones en el calendario del drive del correo institucional y también se registraron las acciones en el URL indicado en el grupo de whatsapp del equipo OAL.

Evidencia: Correos de respuesta al formulario de diligenciamiento del URL

Ubicación: La anterior evidencia se encuentra en el drive de informes del mes en el siguiente enlace

Evidencias

Obligación 7: Obligación No. 7: Asistir a las reuniones a las cuales sea convocado por el supervisor del contrato

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Actividad: En el mes de enero se asistió a las siguientes actividades en la cuales se me convocó por el supervisor del contrato:

1. 13/01/2025: Se participa la reunión de comité primario, realizado en el IDRD, donde se da a conocer la información del plan de trabajo de la oficina.

Evidencia: Asistencia comité primario

2. 15/01/2025: Se participa de la reunión con la articuladora territorial Marcela Duarte, en la cual se realizan aclaraciones acerca de la dinámica local

Evidencia: Registro fotográfico reunión

3. 25/01/2025: Se realiza reunión de empalme en la localidad de puente Aranda con la gestora territorial Maribel Quiñones en el que se contextualiza acerca de las instancias de participación local, parques y temáticas locales.

Evidencia: Acta de reunión

Ubicación: Las anteriores evidencias se encuentran en el drive de informes del mes de agosto en el siguiente enlace

Evidencias

Obligación 8: Obligación No. 8: Brindar apoyo a la supervisión de los contratos de la Oficina de Asuntos Locales cuando sea solicitado por el supervisor del contrato.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Actividad: En el mes de enero no se me asignaron acciones de supervisión a contratos.

Evidencia: En el mes de enero no se reportan evidencias

Ubicación: No se tiene ubicación, ya que no ha y evidencias en este mes

Obligación 9: Obligación No. 9: Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato y tengan relación con la misionalidad de la Oficina de Asuntos Locales.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

Actividad: En el mes de enero se asistió a las siguientes actividades en la cuales se me convocó:

1. 23/01/2025: Se participa en la reunión de la mesa del consejo ciudadano de seguridad de la localidad de Kennedy realizada en el salón comunal etapa 4 sector 1, en la que se participa recepcionando la información de los temas de parques y actividad física para el barrio.

Evidencia: Listado de asistencia consejo ciudadano de seguridad localidad Kennedy

Ubicación: Las anteriores evidencias se encuentran en el drive de informes en el siguiente enlace

Evidencias

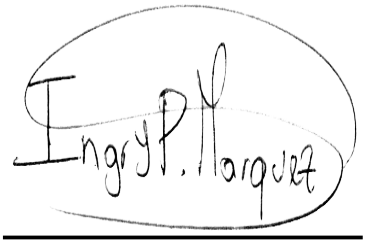
3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	$ 317.100
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 405.900
PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA DE SEGUROS	$ 61.800
	TOTAL	$ 784.800

Ver Planilla de Pago

4. ANEXOS

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

Nombre Completo: INGRY PAOLA MARQUEZ SIERRA

No. Identificación: 1073671698

Cargo: CONTRATISTA

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

El contratista cumple con las obligaciones contractuales y las tareas asignadas en los tiempos pactados, demostrando su compromiso, calidad y colaboración con el equipo de trabajo.



Firma Supervisor

Nombre Completo: HUGO ALEXANDER CORTES LEON

No. Identificación: 79741544

Cargo: JEFE DE OFICINA 006-01

Ciudad y Fecha: BOGOTÁ 2025-02-11

Señores

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Atn. Area Financiera

Referencia: Certificado de Información Tributaria para Depuración de la Base del cálculo Retención en La Fuente, Art. 383, 387, 388 Estatuto Tributario (Art. 1.2.4.1.6. y siguientes del Decreto 1625 De 2016), por rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria. (ley 2277 de 2022 y Decreto 2231 de 2023).

De conformidad con las normas citadas en la referencia, y con el fin de suministrarla información necesaria para el cálculo de mi base de retención en la fuente aplicable por los ingresos obtenidos en ejecución del contrato de prestación de servicios 2480 de 2024, suscrito entre el IDRD y INGRY PAOLA MARQUEZ SIERRA identificado con C.C 1073671698, **bajo la gravedad de juramento certifico que:**

A. De conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y con el párrafo 4 artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016, tomaré costos y/o deducciones asociados a las rentas percibidas por mi contrato. **SI** ☐ **NO** ☒

Si marca (SI), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 4% y 11%).
Si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383.

B. Soy Pensionado (a) **SI** ☐ **NO** ☒

Requiere adjuntar certificación de pensión

C. Soy declarante de renta **SI** ☐ **NO** ☒

D. Soy responsable de Iva **SI** ☐ **NO** ☒

E. Solicito realizar una retención en la fuente adicional a la calculada, por valor de: 0

Responda las preguntas 1 al 10 solo si respondió NO a la pregunta A

1. Durante el año 2024 realicé pago de intereses por préstamos para adquisición de vivienda (incluido Leasing habitacional) **SI** ☐ **NO** ☒

2. En caso de responder afirmativamente la pregunta 1, por favor adjuntar la certificación bancaria y completar la siguiente información:

- Terceras personas con las que adquirí el inmueble hacen uso del beneficio tributario **SI** ☐ **NO** ☒
- Mi conyugue hace USO del beneficio tributario **SI** ☐ **NO** ☒
- Por lo anterior, Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (Decreto 3750 de 1986 Articulo 8). A mi favor % 0 (% de 1 a 100)

Bajo la gravedad de juramento declaro que el inmueble por el cual estoy pasando la disminución cumple con los requisitos establecidos en la ley para acceder a este beneficio

3. Durante el año 2024 realicé pagos por salud (medicina prepagada - seguros de salud) **SI** ☐ **NO** ☒
Anexar certificado de la entidad donde se evidencie el valor pagado y el periodo.

4. Para el presente pago realicé aporte a pensiones voluntarios **SI** ☐ **NO** ☒
Anexar copia del pago.

5. Para el presente pago realicé aporte a AFC **SI** ☐ **NO** ☒
Anexar copia de la consiganción.

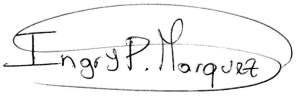
6. Certifico que tengo algunos de los siguientes dependientes **SI** ☒ **NO** ☐

7. Número de dependientes: 2

- Hijos menores de 18 años **SI** ☒ **NO** ☐
Requiere registro civil.

- Hijos entre los 18 y 23 años a quienes se les esté dando educación **SI** ☐ **NO** ☒
Requiere anexar certificación semestral de pago de matricula expedida por la respectiva entidad educativa.
- Hijos de cualquier edad que se encuentren en situación de dependencia por discapacidad **SI** ☐ **NO** ☒
Requiere adjuntar certtificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos
- Cónyuge o compañero permanente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos anuales inferiores a 260 UVT (2024) $12,236.900 anuales, o por discapacidad **SI** ☐ **NO** ☒
Requiere adjuntar certtificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos
- Padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o por ingresos inferiores a 260 UVT (2024) $12,236.900 anuales, o por discapacidad **SI** ☐ **NO** ☒
Requiere adjuntar certtificado de Medicina Legal o de EPS sobre situación de discapacidad o certificado de contador público si es dependiente por ingresos

Nota: Me comprometo a informar cualquier novedad relacionada con lo aquí manifestado, presentando nuevamente el certificado, junto con los soportes a que haya lugar.



Firma: _____
Nombre: INGRY PAOLA MARQUEZ SIERRA
Cédula: 1073671698

La información tributaria determinada con base en lo aquí certificado, surtirá efecto a partir del primer pago o abono en cuenta posterior a la fecha de entrega.

Instituto Distrital de Recreación y Deporte
Calle 63 No. 59A - 06
Tel: 660 5400
www.idrd.gov.co
Info: Línea 195

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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	1073671698	INGRY PAOLA MARQUEZ SIERRA	CALLE 89 # 94 P 26 INT 108	8176720	ipms11@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-12	I	24/12/2024	82880154	$784.800

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	317.100	0		0		0	0	0	0	317.100	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	405.900	0	0	0	0	0	0		405.900	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	61.800				61.800	0	0	61.800			618	61.800	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	317.100	317.100
Pensión	1	405.900	405.900
Riesgos Laborales	1	61.800	61.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	784.800	784.800

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	1073671698	INGRY PAOLA MARQUEZ SIERRA		CALLE 89 # 94 P 26 INT 108	8176720	ipms11@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-12	I	24/12/2024	82880154	$784.800

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. x exterior	Estud.rado	VSP	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	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	1073671698	MARQUEZ SIERRA INGRY PAOLA	59	0			N								X								230301	2.536.364	405.900	0	0	0	0	EPS008	2.536.364	317.100	14-23	2.536.364	3	61.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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