

Bogotá, D.C. 25 - 02 de 2025

Doctor

JHOAN MAURICIO BUSTOS ROMERO

Subdirector para la Infancia Puente Aranda- Antonio Nariño

Bogotá

Respetado(a) doctor(a) **Jhoan Mauricio Bustos Romero**

Con toda atención me permito hacer entrega formal del informe final de ejecución del contrato de prestación de servicios profesionales No. 1426 – 2024, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA ATENCION DE NINAS Y NINOS DE PRIMERA INFANCIA EN JARDINES INFANTILES DIURNOS DE LA SDIS, APORTANDO A SU DESARROLLO INTEGRAL ACORDE A LO ESTABLECIDO EN EL SISTEMA DE CUIDADO.

Agradezco su atención.

Cordialmente,

Johanna Liliana Castañeda Rincón

Cédula: 53093401

mafalda_465@hotmail.com

<p>1. Aportar a la construcción, actualización, implementación, divulgación del proyecto pedagógico, a través de acciones articuladas que involucren a profesionales y familias, acorde a las orientaciones técnicas establecidas por la SDIS.</p>	<p>Durante el presente contrato se planearon experiencias centradas en el arte y el reciclaje, alineadas con el proyecto pedagógico, de igual manera se realizó ajustes a este proyecto para su entrega y se propuso cambiar el enfoque del proyecto, considerando dos alternativas: una centrada en el medio ambiente y otra en el pensamiento lógico-matemático, la cual se va a trabajar en el medio ambiente, se realizaron los ajustes pertinentes y se entregó para su aval, a la espera de ser aprobado para ser divulgado a las familias.</p>
<p>2. Realizar semanalmente la planeación pedagógica del grupo de niñas y niños asignados, atendiendo a los intereses y particularidades de su desarrollo, teniendo en cuenta los siguientes criterios en su construcción: intencionalidad pedagógica, ambientes y estrategias pedagógicas, valoración y seguimiento al desarrollo y reflexión pedagógica.</p>	<p>Se implemento la planeación pedagógica considerando los intereses y necesidades de los niños y las niñas, creando un ambiente acogedor y seguro donde pudieran sentirse tranquilos, permitiéndoles curiosear, indagar, explorar y compartir con sus compañeros, facilitado el desarrollo de habilidades motoras y la expresión artística a través del juego y la creatividad, experiencias como el juego con sombras, la pintura, la creación de galletas, la exploración de sabores y el uso de instrumentos musicales, ejercitándose en su motricidad fina y gruesa, siendo los niños y las niñas más autónomos en el desarrollo de sus acciones y en su interacción con docentes y pares.</p>
<p>3. Diseñar y disponer ambientes acogedores y protectores en coherencia con las experiencias pedagógicas planeadas, de manera continua y dinámica.</p>	<p>Se crearon espacios seguros y acogedores para los niños y niñas del nivel a cargo, siguiendo las planeaciones pedagógicas. Estos ambientes se diseñaron para fomentar la curiosidad y la exploración, proporcionando materiales y objetos de la naturaleza que les permiten investigar y descubrir de acuerdo con sus intereses, promoviendo la interacción y el juego, con diferentes rincones como la lectura, el arte y la música, también se incluyeron elementos visuales y auditivos permitiéndoles explorar su entorno donde se sintieron seguros y protegidos.</p>
<p>4. Registrar mensualmente en el instrumento de observación los procesos de desarrollo y las particularidades de los niños y niñas a su cargo, de acuerdo con las orientaciones técnicas establecidas por la SDIS.</p>	<p>Se elaboraron mensualmente los observadores de los niños y las niñas del nivel a cargo, donde se describía su desarrollo integral, identificando logros, dificultades y aspectos a fortalecer.</p>
<p>5. Realizar informe pedagógico descriptivo trimestral sobre el proceso de desarrollo de cada niña y niño a su cargo, los cuales deben ser socializados a padres, madres y cuidadores, acorde a las orientaciones establecidas por la SDIS.</p>	<p>Se realizo los informes trimestrales registrando el proceso de desarrollo y aprendizaje de los niños y niñas, donde se recogen evidencias a partir de la observación del desarrollo de las experiencias pedagógicas, los observadores mensuales y las novedades registradas a lo largo del trimestre resaltando los progresos significativos en las diferentes áreas del desarrollo, junto con orientaciones específicas para fortalecer el aprendizaje a sus familias para que se desarrollara una articulación de familia y jardín.</p>

<p>6. Realizar acciones articuladas con las y los profesionales transversales (psicosociales, educación especial, nutrición y enfermería) para la atención de las niñas, niños, de acuerdo con el proceso de observación y seguimiento al desarrollo de su grupo, en coherencia con las orientaciones establecidas por la SDIS.</p>	<p>Durante la ejecución del contrato articule con los profesionales trasversales en diversos momentos: Nutricionista y enfermera: apoyé en la toma de talla y peso de los niños y niñas del nivel a cargo, estuve en la socialización de enfermedades de ERA Y EDA, actividad física y descanso, fiebre y brote. Psicóloga: participe en la socialización de vínculos afectivos, la prevención de vulneración de derechos de los niños y protocolo de activación de ruta. Ideartes: se brindó un espacio de historias y sonidos para los niños y niñas. Educatora especial se realizó acompañamiento con Zara Avila.</p>
<p>7. Realizar registro, seguimiento y cierre de las novedades presentadas con las niñas y los niños, de manera clara, descriptiva, con circunstancias de tiempo, modo y lugar con la firma de los padres, madres y/o cuidadores de acuerdo con las orientaciones técnicas de la SDIS</p>	<p>Realicé las novedades en el formato correspondiente, teniendo en cuenta los parámetros establecidos, registrando inasistencia de los niños y niñas, estado de salud, suspensiones y activaciones.</p>
<p>8. Documentar las experiencias pedagógicas vivenciadas con las niñas, niños familias u otros actores, rescatando las voces, saberes, sentires, así como los aprendizajes y reflexiones acorde a los propósitos de la educación inicial.</p>	<p>Durante mi contrato recogí las voces de los niños al momento de desarrollar la valoración pedagógica, describiendo sus sentires, acciones, gestos, movimiento entre otros.</p>
<p>9. Apoyar la captura de ficha SIRBE de manera oportuna, adecuada y veraz conforme al instructivo, permitiendo la agilidad en los procesos de inscripción y asignación de cupo a jardines infantiles, garantizando la calidad del dato de la información; así como, elaborar los conceptos técnicos de la Ficha SIRBE conforme a los instructivos y orientaciones, en cumplimiento a los criterios de focalización, priorización, ingreso, egreso y restricciones, para el acceso, permanencia y transición de la primera infancia, de acuerdo a las orientaciones técnicas de la SDIS.</p>	<p>Durante mi contrato apoye en la captura de ficha Sirbe Web, dando cumplimiento a los requisitos solicitados y a la calidad de dato.</p>
<p>10. Actualizar, archivar y custodiar las historias sociales de las niñas y los niños la documentación de acuerdo a lo estipulado en la legislación vigente, particularmente con los procedimientos diseñados por la Entidad en el marco del Sistema Interno de Gestión Documental, correspondencia y archivo; teniendo absoluta reserva de la información que maneje o a la que tenga acceso durante la ejecución del contrato, evitando su destrucción o utilización indebida; en caso de cualquier daño generado, pérdida parcial o total de la documentación, deberá informar de manera inmediata al apoyo de supervisión y realizar la reconstrucción de los documentos y/o expedientes respectivos, así como las demás acciones señaladas en los procedimientos definidos por la SDIS y la normatividad legal vigente.</p>	<p>Dando cumplimiento a esta obligación mensualmente se actualizaba las historias sociales de los niños y niñas del nivel a cargo dejando al día hasta el mes de febrero del 2025.</p>

<p>11. Apoyar al profesional de nutrición y salubridad en la realización de la toma de medidas antropométricas de las niñas y los niños del nivel asignado en los tiempos establecidos por la entidad, de acuerdo con los estándares técnicos de calidad para la educación inicial.</p>	<p>Durante la ejecución de mi contrato realice seguimiento para que las familias llevaran a los niños y niñas a sus citas de control diligenciando el formato de estado vacunal y citas médicas de control, apoye al nutricionista en la toma de talla y peso de los niños y niñas de los niveles que tuve a cargo.</p>
<p>12. Activar las rutas administrativas por presunta inobservancia, amenaza o vulneración de derechos a las niñas y los niños participantes del servicio ante las autoridades competentes, así como el seguimiento que sea pertinente a cada una de estas, de acuerdo con lo establecido en el procedimiento de deber de denuncia y las demás orientaciones emitidas por la SDIS y hacer el seguimiento que corresponda a cada una de estas.</p>	<p>Durante la ejecución de mi contrato brindé información a las familias sobre prevención al abuso sexual en niños niñas y estuve atenta ante alguna vulneración.</p>
<p>13. Dar cumplimiento al procedimiento de activación de la póliza de accidentes personales vigente, e informar oportunamente frente a cualquier situación de accidentalidad presentada durante la jornada de permanencia de las niñas y los niños en el servicio, realizando acompañamiento a la familia al momento de la activación, seguimiento posterior al evento y apoyar el registro oportuno en la base de información de accidentes, de acuerdo con las orientaciones técnicas de la SDIS.</p>	<p>Durante la ejecución de mi contrato no active póliza de accidentes, brinde información a las familias sobre prevención de accidentes en casa y se desarrollaron estrategias para prevenir accidentes en el jardín.</p>
<p>14. Gestionar y hacer seguimiento a las acciones definidas en los procesos de transiciones efectivas y armónicas, de acuerdo con las orientaciones establecidas por la SDIS.</p>	<p>Durante el presente contrato se implementaron estrategias de reconocimiento de espacios y la articulación con docentes y niños de diversos niveles, creando ambientes seguros y acogedores, estableciendo rutinas y promoviendo la participación, brindándoles la oportunidad de compartir en diferentes escenarios, asegurando su tranquilidad y seguridad con juguetes y materiales para disfrutar en un entorno.</p>
<p>15. Implementar acciones dirigidas a la prevención de situaciones de presunta vulneración de los derechos de niñas, niños participantes de la unidad operativa asignada, mediante la implementación de las acciones de acuerdo con los lineamientos de la Secretaría Distrital de Integración Social.</p>	<p>Durante la ejecución del contrato no se presentó vulneración de derechos para activación de ruta, se hizo seguimiento a algunas familias de corresponsabilidad para que solicitaran las citas médicas de control de los niños y las niñas. se socializo el tema de vínculos afectivos con padres de familia y talento humano teniendo en cuenta que este juega un papel fundamental en la protección de los derechos de los niños y niñas, siendo respetados y protegidos por su entorno familiar y social. Se dialoga con las familias sobre las señales de maltrato y vulneración de derechos.</p>
<p>16. Participar en acciones de fortalecimiento, dirigidas a la prevención de situaciones presunta vulneración de los derechos de las y los participantes de los servicios, modalidades y estrategias que hacen de la subdirección para la infancia, de acuerdo con los lineamientos de la Secretaría Distrital de Integración Social.</p>	<p>Durante el presente contrato participe de las acciones de fortalecimiento ya que me permiten adquirir conocimientos y herramientas que me ayudan a identificar y abordar situaciones de presunta vulneración como: Realice el curso de prevención de violencia sexual en niños niñas y adolescentes, dictado por la consultora Mónica Bejarano.</p>

	Realicé el curso virtual llamado observe, identifique y proteja, por parte de la secretaria de la mujer y la UNICEF. Participe del dialogo con la psicóloga sobre los diferentes maltratos en los niños y las niñas.
17. Cumplir con las demás actividades asignadas por el supervisor, relacionadas con el objeto contractual.	Durante la ejecución de mi contrato participe de las diferentes actividades a las que fui convocada de manera positiva como: las jornadas pedagógicas y liberadas, donde se dialoga sobre el servicio que se brinda a los niños y niñas, componentes, gestión documental, rol y el que hacer de las docentes, actividades de piga como el apagón ambiental, movilidad sostenible, simulacros, capacitación con bibliored.

Firma: 
Nombre: Johanna Liliana Castañeda Rincón
Cédula: 53093401



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-19, 04:17:09 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1061384563

Periodo Cotización:

febrero de 2024

Periodo Servicio:

febrero de 2024

Referencia pago (PIN):

8810342553

PAGADO 17/02/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANA LILIANA CASTANEDA RINCON		
Documento	CC53093401	Dirección	CLL 60 A SUR N 76A - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3124865624
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio
CC 53093401	JOHANA LILIANA CASTAÑEDA RINCON	59	00										X							0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1,342,704	\$ 214,900	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1,342,704	\$ 167,900	0,522	\$ 1,342,704	\$ 7,100	(CCF21) CAFAM	\$ 1,342,704	\$ 26,900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,342,704	\$ 1,342,704	\$ 1,342,704	\$ 1,342,704	\$ 214,900	\$ 167,900	\$ 7,100	\$ 26,900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 416,800	\$ 0	\$ 416,800



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-23, 04:08:59 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1062968880

Periodo Cotización: marzo de 2024

Periodo Servicio: marzo de 2024

Referencia pago (PIN): 8810485082

PAGADO 22/04/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANA LILIANA CASTANEDA RINCON		
Documento	CC53093401	Dirección	CLL 60 A SUR N 76A - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3124865624
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total																
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TAP	TAP	USP	COR	USI	SIN	UM	UM	UM	UM	UM	UM	UM	UM	UM	UM	UM	UM	UM	UM	UM	UM	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53093401	JOHANNA LILIANA CASTAÑEDA RINCON	59	00																											(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.466.400	\$ 234.700	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1.466.400	\$ 183.300	0,522	\$ 1.466.400	\$ 7.700	(CCF21) CAFAM	\$ 1.466.400	\$ 29.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455.100	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.466.400	\$ 1.466.400	\$ 1.466.400	\$ 1.466.400	\$ 234.700	\$ 183.300	\$ 7.700	\$ 29.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455.100	\$ 8.300	\$ 463.400



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-20, 04:19:49 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1063173462

Periodo Cotización: abril de 2024

Periodo Servicio: abril de 2024

Referencia pago (PIN): 8810485082

PAGADO 19/05/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANA LILIANA CASTANEDA RINCON		
Documento	CC53093401	Dirección	CLL 60 A SUR N 76A - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3124865624
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RENTA	RENTA P	RENTA T	TAE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53093401	JOHANA LILIANA CASTAÑEDA RINCON	59	00																			0	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1,466,400	\$ 234,700	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1,466,400	\$ 183,300	0,522	\$ 1,466,400	\$ 7,700	(CCF21) CAFAM	\$ 1,466,400	\$ 29,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455,100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,466,400	\$ 1,466,400	\$ 1,466,400	\$ 1,466,400	\$ 234,700	\$ 183,300	\$ 7,700	\$ 29,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455,100	\$ 6,600	\$ 461,700





PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-14, 04:09:38 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1063830885

Periodo Cotización: mayo de 2024

Periodo Servicio: mayo de 2024

Referencia pago (PIN): 8810485082

PAGADO 13/06/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANA LILIANA CASTANEDA RINCON		
Documento	CC53093401	Dirección	CLL 60 A SUR N 76A - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3124865624
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RETE P	RETE A	TAE	TAP	VSP	COR	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias ARP	Dias EPS	Dias ARP	Dias EPS	Dias GCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53093401	JOHANA LILIANA CASTAÑEDA RINCON	59	00															0	30	30	30		(25-14) COLPENSIONES	\$ 1,466,400	\$ 234,700	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1,466,400	\$ 183,300	0,522	\$ 1,466,400	\$ 7,700	(CCF21) CAFAM	\$ 1,466,400	\$ 29,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455,100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,466,400	\$ 1,466,400	\$ 1,466,400	\$ 1,466,400	\$ 234,700	\$ 183,300	\$ 7,700	\$ 29,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455,100	\$ 3,400	\$ 458,500





PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-23, 02:28:24 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1065971992

Periodo Cotización:

agosto de 2024

Periodo Servicio:

agosto de 2024

Referencia pago (PIN):

8810485082

PAGADO 23/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANA LILIANA CASTANEDA RINCON		
Documento	CC53093401	Dirección	CLL 60 A SUR N 76A - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3124865624
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	IGIE	LMA	VAC	VCT	IRP	Días CAP	Días CAP	Días CAP	Días CAP	Días CAP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53093401	JOHANA LILIANA CASTANEDA RINCON	59	00																30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1,466,400	\$ 234,700	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1,466,400	\$ 183,300	0,522	\$ 1,466,400	\$ 7,700	(CCF21) CAFAM	\$ 1,466,400	\$ 29,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455,100	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,466,400	\$ 1,466,400	\$ 1,466,400	\$ 1,466,400	\$ 234,700	\$ 183,300	\$ 7,700	\$ 29,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455,100	\$ 6,900	\$ 462,000





PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-18, 04:18:50 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1067441130

Periodo Cotización: octubre de 2024

Periodo Servicio: octubre de 2024

Referencia pago (PIN): 8810485082

PAGADO 16/11/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANA LILIANA CASTANEDA RINCON		
Documento	CC53093401	Dirección	CLL 60 A SUR N 76A - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3124865624
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total												
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TAP	TDP	VSP	VST	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias ARP	Dias EPS	Dias ARP	Dias EPS	Dias ARP	Dias EPS	Dias ARP	Dias EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53093401	JOHANA LILIANA CASTAÑEDA RINCON	59	00																		0	30	30	30	30		(25-14) COLPENSIONES	\$ 1,466,400	\$ 234,700	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1,466,400	\$ 183,300	0,522	\$ 1,466,400	\$ 7,700	(CCF21) CAFAM	\$ 1,466,400	\$ 29,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455,100	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,466,400	\$ 1,466,400	\$ 1,466,400	\$ 1,466,400	\$ 234,700	\$ 183,300	\$ 7,700	\$ 29,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455,100	\$ 4,300	\$ 459,400





PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-23, 04:08:29 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1068122672

Periodo Cotización: noviembre de 2024 Periodo Servicio: noviembre de 2024 Referencia pago (PIN): 8810485082

PAGADO 20/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANA LILIANA CASTANEDA RINCON		
Documento	CC53093401	Dirección	CLL 60 A SUR N 76A - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3124865624
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RETE P	RETE T	TAE	TAP	VSP	COR	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53093401	JOHANA LILIANA CASTAÑEDA RINCON	59	00															0	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1,466,400	\$ 234,700	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1,466,400	\$ 183,300	0,522	\$ 1,466,400	\$ 7,700	(CCF21) CAFAM	\$ 1,466,400	\$ 29,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455,100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,466,400	\$ 1,466,400	\$ 1,466,400	\$ 1,466,400	\$ 234,700	\$ 183,300	\$ 7,700	\$ 29,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455,100	\$ 6,600	\$ 461,700





PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-23, 04:08:29 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1068122672

Periodo Cotización: noviembre de 2024 Periodo Servicio: noviembre de 2024 Referencia pago (PIN): 8810485082

PAGADO 20/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANA LILIANA CASTANEDA RINCON		
Documento	CC53093401	Dirección	CLL 60 A SUR N 76A - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3124865624
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RETE P	RETE T	TAE	TAP	VSP	COR	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53093401	JOHANA LILIANA CASTAÑEDA RINCON	59	00															0	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1,466,400	\$ 234,700	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1,466,400	\$ 183,300	0,522	\$ 1,466,400	\$ 7,700	(CCF21) CAFAM	\$ 1,466,400	\$ 29,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455,100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,466,400	\$ 1,466,400	\$ 1,466,400	\$ 1,466,400	\$ 234,700	\$ 183,300	\$ 7,700	\$ 29,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455,100	\$ 6,600	\$ 461,700





PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-10, 04:18:44 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1070274575

Periodo Cotización: enero de 2025

Periodo Servicio: enero de 2025

Referencia pago (PIN): 8822889460

PAGADO 08/02/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANA LILIANA CASTANEDA RINCON		
Documento	CC53093401	Dirección	CLL 60 A SUR N 76A - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3124865624
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SIN	IGE	UMC	AVP	ACP	IRP	Días FER	Días EPS	Días ANC	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53093401	JOHANNA LILIANA CASTAÑEDA RINCON	59	00																	0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(CCF21) CAFAM	\$ 1.423.500	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 421.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 421.900	\$ 2.000	\$ 423.900



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-10, 04:18:42 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1070274638

Periodo Cotización: febrero de 2025

Periodo Servicio: febrero de 2025

Referencia pago (PIN): 8822889462

PAGADO 08/02/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANA LILIANA CASTANEDA RINCON		
Documento	CC53093401	Dirección	CLL 60 A SUR N 76A - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3124865624
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SIN	UM	UMC	AMP	ACP	IRP	Días FER	Días EPS	Días ANC	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53093401	JOHANNA LILIANA CASTAÑEDA RINCON	59	00										X							0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.466.400	\$ 234.700	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1.466.400	\$ 183.300	0,522	\$ 1.466.400	\$ 7.700	(CCF21) CAFAM	\$ 1.466.400	\$ 8.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 434.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.466.400	\$ 1.466.400	\$ 1.466.400	\$ 1.466.400	\$ 234.700	\$ 183.300	\$ 7.700	\$ 8.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 434.500	\$ 0	\$ 434.500