

Al contestar cite este número

Radicado IDRD No. 20255100220853



Bogotá D.C. 12-06-2025

**PARA: ERIKA DANIELA BARRERA PEDRAZA**  
Subdirectora de Contratación

**DE: HUGO ALEXANDER CORTES LEON**  
Subdirección Técnica de Recreación y Deportes (e)

**ASUNTO: SOLICITUD CESIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. IDRD-STRD-CPS-1544-2025 DEIBY TRIANA MUÑOZ**

Atentamente solicito se efectúe la cesión al Contrato de Prestación de Servicios del asunto, según el formato de modificación contractual y demás documentos anexos, que a consideración de esta Subdirección son válidos para realizar el trámite respectivo.

Cordialmente

**HUGO ALEXANDER CORTES LEON**  
Subdirector Técnico de Recreación y Deportes (e)  
Subdirección Técnica de Recreación y Deportes

Anexos: Carpeta ZIP – Documentos Cesión – Documentos Contractuales públicos y Documentos Contractuales sensibles

Copia: N/A

Elaboró: Diana Patricia Osorio Correa- Abogada JEC  
Proyectó: Diana Patricia Osorio Correa- Abogada JEC  
Revisó: William Rene Torres Agudelo – Asesor de Dirección General Código 105 Grado 01  
Aprobó: William Rene Torres Agudelo – Asesor de Dirección General Código 105 Grado 01



<b>SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL</b>				ESPACIO PARA COLOGAR EL STIKER DE RADICACIÓN					
<b>Fecha de Solicitud</b>	11/06/2025	<b>Área de Origen</b>	Subdirección Técnica de Recreación y Deporte	<b>Contrato</b>	X	<b>Convenio</b>			
<b>Número contrato - año</b>	IDRD-STRD-CPS-1544-2025	<b>Prorroga</b>		<b>Adición</b>		<b>Adición y Prorroga</b>		<b>Suspensión</b>	<b>Aclaración</b>
<b>Número de Expediente Virtual</b>									
<b>Otra</b>	X	¿Especifique cuál?: _____ SOLICITUD DE CESIÓN _____							

I. RESUMEN CONTRACTUAL - INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
Nombre del Contratista (Conveniente): DEIBY TRIANA MUÑOZ	Fecha de Suscripción: 31/03/2025	Fecha de Inicio: 04/04/2025
C.C 80.747.625	Plazo Inicial: 8 MESES Y 15 días	Fecha de Terminación: 30/11/2025
	Plazo Final a la fecha: 8 MESES Y 15 días	
Interventor/ Supervisor: WILLIAM RENE TORRES AGUDELO		
Valor Inicial: \$ 25.687.000	Valor final a la fecha: \$ 25.687.000	
Objeto	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERÉS DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE ASIGNADAS.	

II. INFORMACIÓN DE MODIFICACIONES ANTERIORES			
Adición Valor	Prórroga Tiempo	Modificación o aclaración otras cláusulas	
CDP No:			
Valor:			
CDP No:			
Valor:			
CDP No:			
Valor:			
<b>Suspensión</b>			
Suspensión 1	Fecha Inicio: 12/04/2025	Fecha Final: 20/04/2025	Tiempo: NUEVE (9) DÍAS
Suspensión 2	Fecha Inicio:	Fecha Final:	Tiempo:
Suspensión 3	Fecha Inicio:	Fecha Final:	Tiempo:

III. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$25.687.000
VALOR ADICIONES	\$0
<b>VALOR FINAL DEL CONTRATO A LA FECHA</b>	<b>\$25.687.000</b>
VALOR TOTAL EJECUTADO A 12/06/2025	\$6.044.000
VALOR TOTAL PAGADO	\$1.813.200
<b>VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR</b>	<b>\$19.643.000</b>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**NOTA:** SE DEBE ADJUNTAR A LA PRESENTE SOLICITUD EL BALANCE ECONÓMICO EXPEDIDO POR EL ÁREA FINANCIERA DEL INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - IDRD

IV. BALANCE FÍSICO DEL CONTRATO	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA DEL CONTRATO A LA FECHA	24%
PORCENTAJE FÍSICO PENDIENTE POR EJECUTAR	76%
OBSERVACIONES	

V. INFORMACIÓN DE LA MODIFICACIÓN SOLICITADA		Modificación No. 1	
Tiempo Prorroga		Valor Adición	
Fecha Inicio Prorroga		CDP No.	
Fecha Terminación Final		Valor CDP	
<b>Fecha Inicio Suspensión</b>		<b>Fecha Terminación Suspensión</b>	<b>Días de Suspensión</b>
<b>Nota:</b>			

CLASIFICACION DEL GASTO - POSPRE - FONDO (SOLO APLICA PARA ADICIONES)						
PROGRAMA DE FINANCIACION CODIGO	POSPRE DE FUNCIONAMIENTO CODIGO - NOMBRE	POSPRE DE INVERSION CODIGO - NOMBRE	FONDO CODIGO - NOMBRE	PRODUCTO MGA CODIGO - NOMBRE	PRODUCTO PMR CODIGO - NOMBRE	VALOR
					<b>TOTAL</b>	<b>\$ 0</b>

El contrato está asociado a las siguientes metas proyecto (cuando aplique):

PROGRAMA DE FINANCIACIÓN – CÓDIGO	META ASOCIADA AL CONTRATO	VALOR
		\$
		\$

VI. JUSTIFICACIÓN DE LA ADICIÓN, PRORROGA Y/O MODIFICACIÓN
<p>De manera atenta solicito se inicie el trámite de la cesión del contrato <b>IDRD-STRD-CPS-1544-2025</b>, suscrito con el contratista <b>DEIBY TRIANA MUÑOZ</b> conforme con la solicitud realizada mediante radicado <b>20252100192452</b> de fecha 21/05/2025 por el contratista en la que indica "(...)Por medio de la presente solicito a ustedes la CESIÓN del contrato de prestación de servicios número IDRD-STRD-CPS-1544-2025, cuyo objeto es "PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERÉS DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE ASIGNADAS", perteneciente al proyecto JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA, puesto que, por motivos personales, me resulta imposible continuar con la ejecución del mismo.(...) por una oferta laboral fuera del país que me resulta imposibles posponer para me desarrollo profesional. (...)", el concepto favorable emitido con radicado No <b>20255100222123</b> del 09 de junio de 2025 y la respuesta emitida al contratista con el oficio No. 20255000162581 del 11/06/2025, dado que el supervisor del contrato realizó la verificación de la idoneidad y experiencia del cesionario <b>MORENO ORJUELA JHOBANY RODRIGO</b> identificado con Cedula de Ciudadanía No. <b>1.003.923.245</b>, quien iniciará la ejecución del contrato a partir del día <b>13/06/2025</b>, conforme con la documentación que se anexa a este memorando y al diligenciamiento del formato "Verificación perfil personas naturales", con el cual deja constancia del CUMPLIMIENTO de los requisitos legales para proceder a efectuar la cesión en los términos del artículo 887 del Código de Comercio de Colombia según la remisión expresa del artículo 13 de la Ley 80 de 1993.</p>

El balance financiero de la cesión es el siguiente:

Valor del contrato:	\$25.687.000
Fecha de inicio del contrato:	04/04/2025
Suspensión por estudio previo	Nueve (9) días del 12/04/2025 - 20/04/2025
Último día de ejecución cedente:	12/06/2025
Valor ejecutado por el cedente:	\$6.044.000
Valor pagado al cedente:	\$1.813.200
Valor pendiente de pago al cedente:	\$4.230.800
Primer día de ejecución cesionario:	13/06/2025
Valor a ejecutar cesionario:	\$19.643.000
Fecha de terminación del contrato	30/11/2025

NOTA: Por estudios previos se tienen proyectadas las siguientes suspensiones:

- 1- 12/04/2025 al 20/04/2025 (9 días)
- 2- 04/10/2025 al 13/10/2025 (10 días)
- 3- 06/12/2025 al 18/01/2025 (43 días)

Lo anterior conforme con lo indicado en el numeral 2.2.1 del Estudio previo que dio lugar a la suscripción del contrato, numeral que trata sobre las obligaciones generales del contratista, y que en el sub-numeral 24 indica:

*“24. Realizar las solicitudes de modificación al contrato, en caso de requerirse, como mínimo dentro de los diez (10) días hábiles anteriores a la fecha en que se pretende su efectividad. PARAGRAFO: El IDRD se reserva la posibilidad de aceptar o negar la solicitud, de acuerdo con su estudio, justificación y las necesidades de la contratación.”*

Asimismo, conforme con la cláusula decimonovena del clausulado contractual complementario que trata sobre la cesión del contrato en la que se indica que:

*“CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA. - CESIÓN DEL CONTRATO: De conformidad con el artículo 41 de la Ley 80 de 1993, el presente contrato es "intuitu personae" y, por lo tanto, EL CONTRATISTA no podrá cederlo a persona alguna salvo autorización previa, expresa y escrita del Ordenador del Gasto en nombre del IDRD.”*

De la misma manera, conforme con el Manual de Contratación vigente, modificado a través de la resolución 1553 de fecha 24 de octubre de 2025, numerales 5.3.1.14 y 5.3.1.18 sobre las funciones de la supervisión, numeral 5.3.3.2 sobre prohibiciones a los supervisores, numeral 5.3.4 sobre modificaciones contractuales y numeral 5.3.4.4 sobre Suspensiones, que indican:

*“Las funciones de supervisión e interventoría se presentan a continuación:*

*(...)*

*5.3.1.14. Justificar y solicitar al ordenador del gasto las modificaciones o ajustes que requiera el contrato.*

*(...)*

*5.3.1.18. Solicitar la suscripción de adiciones, prórrogas o modificaciones, previa la debida y detallada sustentación.*

*(...)*

*Esta estrictamente prohibido a los supervisores e interventores:*

*(...)*

*5.3.3.2. Realizar modificaciones al contrato, tomar decisiones, dar instrucciones, celebrar acuerdos o suscribir documentos que tengan por finalidad cambiar las condiciones del contrato, de competencia exclusiva del ordenador del gasto.*

*(...)*

*5.3.4 Modificaciones Contractuales.*

(...) La modificación debe hacerse a petición del supervisor o interventor del Contrato, dirigida a la SUBDIRECCION DE CONTRATACIÓN, como mínimo con cinco (5) días hábiles de anticipación a la fecha en que se pretende que la misma tenga efectos jurídicos.”

**5.3.4.3 Cesión.**

Este tipo de modificación se usa cuando el contratista transfiere la posición jurídica dentro del Contrato celebrado con la entidad. La Cesión del contrato se tramita directamente por la SUBDIRECCION DE CONTRATACIÓN por solicitud del supervisor o interventor del contrato. Dentro de la cesión se da una sustitución de obligaciones y derechos que surgen del Contrato a un tercero, evento en el cual el cedente deberá contar con la autorización previa y escrita del IDRD, para lo cual el supervisor o interventor deberá emitir el informe respectivo, verificando las condiciones del posible cesionario, quien debe tener el mismo perfil y condiciones mínimas exigidas para la contratación inicial.

Y finalmente considerando lo indicado en el numeral 4 que trata sobre los lineamientos generales, literal b, del procedimiento para la ejecución de los contratos, versión 1 del 31/07/2020 que indica:

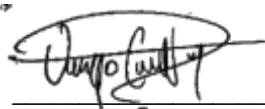
“b. Toda modificación contractual debe ser revisada y aprobada por el Ordenador del Gasto previo envío para su trámite en la Subdirección de Contratación.”

**VII. MODIFICACIÓN O ACLARACIÓN OTRAS CLÁUSULAS**

**CEDER:** el contrato de prestación de servicios **No IDRD-STRD-CPS-1544-2025** al señor **MORENO ORJUELA JOHOBANY RODRIGO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1.003.923.245**, para que continúe con la ejecución del referido contrato a partir del día 13 de junio de 2025. Las demás cláusulas del presente contrato que no sean objeto de esta modificación quedaran vigentes.

El contratista se compromete a modificar la garantía establecida en el documento “ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS” ajustándose al nuevo plazo y valor, la cual deberá cargar en la plataforma SECOP II y notificar a la Subdirección de Contratación dentro de los tres (3) días siguientes a la aprobación y publicación de la presente modificación, según corresponda.

**VIII. APROBACIONES**



Ordenador del Gasto  
Nombre: HUGO ALEXANDER CORTES LEON  
Cargo: Subdirector Técnico de Recreación y Deportes (E)



Interventor/supervisor  
Nombre: WILLIAM RENE TORRES AGUDELO  
Cargo: Asesor de Dirección General Código 105 Grado 01



Asesor Jurídico (Abogado)  
Nombre: JONATHAN LÓPEZ ROJAS  
Cargo: Abogado contratista STRD

Apoyo a la Supervisión (si aplica)  
Nombre:  
Cargo:

**VI. DOCUMENTOS ANEXOS**

Documentos Sensibles, Documentos del contrato, Solicitud del contratista, Verificación de perfil, Concepto favorable, reporte de pagos (SEVEN), Validación SECOP II.

Al contestar cite este número

Radicado IDR D No. 20255100222123



Bogotá D.C. 09-06-2025

PARA: HUGO ALEXANDER CORTES LEON  
Subdirector Técnico de Recreación y Deportes (E)

DE: WILLIAM RENE TORRES AGUDELO  
Supervisor de Contrato

ASUNTO: Concepto sobre la cesión del contrato **IDRD-STRD-CPS-1544-2025**

Dada la solicitud de cesión del contrato en referencia, realizada por el cedente **DEIBY TRIANA MUÑOZ** mediante radicado **20252100192452** de fecha 21/05/2025, en la que expone como fundamento de esta petición “(...) *solicito realizar la cesión de mi contrato IDR D-STRD-CPS-1544-2025 Por motivos de una nueva oferta laboral para mi desarrollo profesional (...)*”, se emite concepto favorable a partir del 12/06/25 siendo el último día ejecutado por el cedente el 12/06/25, lo anterior teniendo en cuenta que:

- Se han cumplido los requisitos de ejecución del contrato.
- El contratista ha cumplido satisfactoriamente con el objeto y obligaciones pactadas hasta la fecha, incluyendo la publicación de los informes de ejecución de actividades.
- Se encuentra al día en el pago de la Seguridad Social Integral conforme con lo ordenado por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
- No se ve afectada la prestación del servicio del proyecto de inversión “Formación de niños, niñas, adolescentes y jóvenes, en las disciplinas deportivas priorizadas, en el marco de la jornada escolar complementaria en Bogotá”.

Estado financiero del contrato:

Valor del contrato:	\$ 25.687.000
Fecha de inicio del contrato:	04/04/2025
Suspensión No. 1 por estudio previo	12/04/2025-20/04/2025
Último día de ejecución cedente:	12/06/2025

Página 1 de 3

Valor ejecutado por el cedente:	\$ 6.044.000
Valor pagado al cedente:	\$ 1.813.200
Valor pendiente de pago al cedente:	\$ 4.230.800
Primer día de ejecución cesionario:	13/06/2025
Valor a ejecutar cesionario:	\$ 19.643.000
Fecha de terminación del contrato	30/11/2025

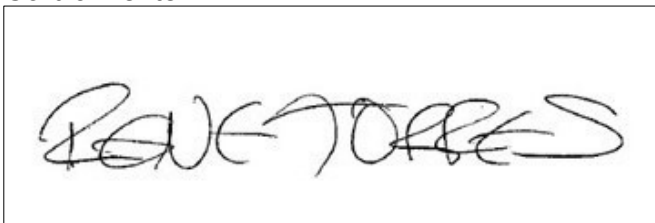
NOTA: Por estudios previos se tienen proyectadas las siguientes suspensiones:

- 1- 12/04/2025 al 20/04/2025(9 días)
- 2- 04/10/2025 al 13/10/2025(10 días)
- 3- 06/12/2025 al 18/01/2025(43 días)

Igualmente, se efectuó la verificación de la idoneidad y experiencia de **MORENO ORJUELA JHOBANY RODRIGO** identificada con C.C. No. **1003923245**, tal y como reposa en la verificación de perfil que se adjunta a este memorando junto con la debida documentación, evidenciándose que cumple con el perfil exigido para la continuación de la ejecución del contrato, motivo de la cesión.

La anterior solicitud conforme con lo indicado en el numeral 2.3 del Estudio previo que dio lugar a la suscripción del contrato, numeral que trata sobre las obligaciones generales del contratista, el Manual de Contratación vigente a través de la Resolución 200 del 17/07/2020, numerales 5.3.1.14 y 5.3.1.18 sobre las funciones de la supervisión, numeral 5.3.3.2 sobre prohibiciones a los supervisores, numeral 5.3.4 sobre modificaciones contractuales, y finalmente considerando lo indicado en el numeral 4 que trata sobre los lineamientos generales, literal b, del procedimiento para la ejecución de los contratos.

Cordialmente.



**WILLIAM RENE TORRES AGUDELO**  
 Supervisor del Contrato  
 Asesor de Dirección General Código 105 Grado 01

Anexos: N/A  
 Copia: N/A

Elaboró: DIANA PATRICIA OSORIO CORREA – Abogada- JEC  
 Proyectó: DIANA PATRICIA OSORIO CORREA – Abogada- JEC  
 Revisó: Karen Lizeth Silva Esparceá– Contratista - JEC  
 Aprobó: William Rene Torres Agudelo – Asesor Código 105 Grado 01





Bogotá, 2 de mayo de 2025

Señor:

WILLIAM RENÉ TORRES AGUDELO

GERENTE PROYECTO JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

ASUNTO: CESIÓN DE CONTRATO

Cordial saludo,

Por medio de la presente solicito a ustedes la CESIÓN del contrato de prestación de servicios número IDRD-STRD-CPS-1544-2025, cuyo objeto es "PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEL CENTRO DE INTERÉS DE SU ESPECIALIDAD PARA REALIZAR LAS SESIONES DE CLASE ASIGNADAS", perteneciente al proyecto JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA, puesto que, por motivos personales, me resulta imposible continuar con la ejecución del mismo.

Agradezco que el proceso sea resuelto con la mayor brevedad posible, ya que se trata de una situación personal que exige mi retiro del proyecto a partir del 15 de mayo del presente año por una oferta laboral fuera del país que me resulta imposibles posponer para me desarrollo profesional.

Agradeciendo la atención prestada.

ATENTAMENTE,



NOMBRE: Deiby Triana Muñoz

CC: 80747625

CEL: 3208275263

CORREO: lic.triana@hotmail.com

Fecha de solicitud original: 2025-05-29 17:19:08


## EL SUSCRITO TESORERO GENERAL DEL INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - IDR D

### CERTIFICA

Que de conformidad con los registros financieros que reposan en la Tesorería del IDR D, en el aplicativo SEVEN, se encuentra que a **DEIBY TRIANA MUÑOZ** identificado/a con **C.C No.80747625**, se le realizaron pagos, por el Contrato No. **IDRD-STRD-CPS-1544-2025**, como se relaciona a continuación:

NO. DE PAGO	NO. COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA PAGO	VALOR BRUTO
1	118271	14/05/2025	805.867,00
2	118271	14/05/2025	1.007.333,00
TOTAL			1.813.200,00



  
**NESTOR LEONEL GALVEZ ARCE**  
Tesorero General

La autenticidad de este documento se puede validar a través del enlace inferior.  
O escaneando el código QR desde un dispositivo móvil.

Código de verificación: **PYM-IDjSZSad0**

<https://portalcontratista.idrd.gov.co/es/validar-documento?validate=PYM-IDjSZSad0>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80747625	DEIBY TRIANA MUÑOZ		cra.18c n. 51-10	7607087	lic.triana@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	14/05/2025	86548840	\$440.500	

## 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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0	0	227.800	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	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	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
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>440.500</b>	<b>440.500</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80747625	DEIBY TRIANA MUÑOZ		cra.18c n. 51-10	7607087	lic.triana@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	14/05/2025	86548840	\$440.500	

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	80747625	TRIANA MUÑOZ DEIBY	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80747625	DEIBY TRIANA MUÑOZ		cra.18c n. 51-10	7607087	lic.triana@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	09/06/2025	87237686	\$440.500	

## 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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0	0	227.800	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	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	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
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>440.500</b>	<b>440.500</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80747625	DEIBY TRIANA MUÑOZ		cra.18c n. 51-10	7607087	lic.triana@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	1	09/06/2025	87237686	\$440.500		

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	80747625	TRIANA MUÑOZ DEIBY	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA