

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 02	
PERÍODO: 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-675-2025 DEL 10 DE ABRIL DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MAYRA ALEJANDRA ESTRADA VÉLEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1.030.543.734 DE BOGOTÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN	180 DÍAS) CALENDARIO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$33.000.000 Treinta y Tres Millones Pesos
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$5.500.000 CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O230117459920242711
FECHA ACTA DE INICIO	16 DE ABRIL DE 2025
PRÓRROGA[1]	DIAS
ADICIÓN	\$0 CERO PESOS M/CTE
SUSPENSIÓN	DIAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	15 DE OCTUBRE DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ORGANIZACIÓN, CONSOLIDACIÓN Y DEPURACIÓN DE INFORMACIÓN CONDUCENTES A LA EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN Y EL COMPONENTE TÉCNICO DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN LAS DIFERENTES ETAPAS RELACIONADAS CON SALUD PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY. COLABORAR CON EL DIRECCIONAMIENTO, IMPLEMENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN PERMANENTE DE PROCESOS PEDAGÓGICOS, DIDÁCTICOS, EDUCATIVOS, DE APOYO TÉCNICO, LOGÍSTICO (...)

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1 . Realizar apoyo profesional en el diseño proyección de lineamientos y metodologías pedagógicas para la implementación de actividades propias para dar cumplimiento a las metas establecidas, así como los planes de acciones relacionados, de acuerdo con los lineamientos expedidos por la Secretaría Distrital de Salud y los demás sectores participantes	El periodo contemplado del 01 de mayo al 31 de mayo del año 2025. -Se realizo reunión con lider de Salud Inclusiva y Apoyo a la supervisión CIA 1156-2024, con el fin de establecer parámetros, sobre plan de acción y seguimiento a presencialidad a su vez el adecuado seguimiento de cronograma de actividades que deberán ejecutar los profesionales aprobados bajo anexo técnico. -Se socializo en reunión con Coordinadora de CIBILK y profesionales del área administrativa, con el fin de socializar los siguientes temas: Participar activamente y con respeto frente a la población de discapacidad y sus cuidadores, utilizar los recursos de manera responsable, fomentar la autonomía y el bienestar, promover la inclusión y la empatía, mantener una actitud positiva y colaborativa. -Se cumple con seguimiento sobre el inventario en CIBILK central, en el cual se da claridad sobre los insumos entregados. Desde el apoyo a la supervisión se otorga la información correspondiente frente al buen uso de los insumos que se encuentran desde las instalaciones del Centro interactivo de bienestar de Kennedy para las personas con discapacidad y sus cuidadores. -Se ejecuta activamente seguimiento sobre el cambio del cronograma con participación de los profesionales administrativos, monitores y profesional de máquinas 3D, con el fin de dar cumplimiento a las actividades estipuladas.	20250502_REUNIÓN DE EQUIPO CON LIDER DE SALUD INCLUSIVA Y APOYO A LA SUPERVISIÓN CIA 1156 (1) 20250504_REUNIÓN COORDINACIÓN TEMAS CIBILK CENTRAL Y RECEPCIÓN (2) 20250506_ACTA CAPACITACIÓN CIBILK CENTRAL (3) 20250509_MANEJO DE INVENTARIO CIBILK CENTRAL (4) 20250526_REUNIÓN ACTA SEMANAL DE CRONOGRAMA (5)	Obligación1 (1,2,3,4,5)
2 . Desarrollar las acciones correspondientes y relacionadas con la organización, conformación, desarrollo y seguimiento de las acciones de formación y sensibilización a la comunidad, así como estrategias de fortalecimiento de las mismas, requeridos en el marco del Proyecto de Inversión 2794 Kennedy Respira Bienestar.	Durante el periodo contemplado del 01 de mayo al 31 de mayo del año 2025. -Se realiza mesa de trabajo con director general la Universidad Distrital, donde se aprueba lo siguiente: Bajo un acta de seguimiento a los perfiles contratados para la ejecución efectiva de CIA 1156- 2024 CIBILK Y SPA: Se dará inicio de actividades con el personal que actualmente se encuentra aprobado en las hojas de vida. Sin embargo, se enfatiza el compromiso de contratar al 100% el personal necesario para cumplir con lo estipulado en el anexo técnico, garantizando así la correcta ejecución del proyecto, para esto el apoyo a la supervisión de la Alcaldía Local de Kennedy, realizara seguimiento periódico hasta completar el 100% del recurso humano. La universidad Distrital se compromete a continuar con el proceso de contratación para completar la totalidad del personal requerido, asegurando el cumplimiento de los plazos y requisitos establecidos. Se deja constancia de los puntos tratados y las acciones a seguir, las cuales serán monitoreadas en los próximos encuentros	20250505_ACTA DE SEGUIMIENTO PERFILES PROFESIONALES CIA 1156-2024 CIBILK Y SPA (1)	Obligación 2 (1)
3 . proyectar las rendiciones de cuentas solicitadas por los entes de control y demás eventos requeridos	No se registran productos, debido a que la obligación no fue programada para el periodo contemplado del 01 de mayo al 31 de mayo del año 2025.	No se registran productos, debido a que la obligación no fue programada para el periodo contemplado del 01 de mayo al 31 de mayo del año 2025.	Nose registran productos, debido a que la obligación no fue programada para el periodo contemplado del 01 de mayo al 31 de mayo del año 2025..
4. Realizar y coordinar a las reuniones, capacitaciones, y eventos que se desarrollen en relación con el objeto del contrato , de acuerdo con los lineamientos y protocolos establecidos, registrando la asistencia y participación en estas instancias ya sea de manera presencial y/o virtual.	El periodo contemplado del 01 de mayo al 31 de mayo del año 2025. -Se realizo encuentro con la JAL, en la cual se expuso el proyecto 1156-2024 CIBILK Y SPA, el cual fue celebrado entre Fondo de desarrollo local de Kennedy y la Universidad Distrital, allí se refiere todos los temas relacionados con el contrato, a su vez plan de trabajo y cronograma proyectado para la ejecución adecuada del mismo. -Se da inicio al evento organizado por la Alcaldía local de Kennedy, en las instalaciones del CIBILK, donde hacen presencia los periodistas de CITY NOTICIAS, los profesionales del Centro interactivo, coordinadores y apoyos a la supervisión, allí se enseña los beneficios que se otorgan desde el centro interactivo (CIBILK) ubicado en las instalaciones de la Alcaldía Local de Kennedy, beneficios que son otorgados para la comunidad en condición de Discapacidad y sus cuidadores. Se realiza acompañamiento a la feria de gobierno que se realizó en el Parque Bellavista, al consejo local de Discapacidad, donde se realizó en las instalaciones de la Alcaldía Local de Kennedy y la feria de servicio que se ejecuto en el parque Britalia, en dichos eventos se presenta toda la convocatoria y todos los servicios que se encuentran en ejecución con las dos líneas conformadas dentro del contrato 1156-2024.	20250510_Presentación del proyecto CIA 1156 - JAL (1) 20250507_EVENTO NOTA DE PRENSA CITY NOTICIA CIBILK CENTRAL (2) 20250508_EVENTO NOTA DE PRENSA CITY NOTICIA MAQUINAS 3 D (3) 20250516_FERIA DE SERVICIOS DE GOBIERNO PARQUE BELLAVISTA (4) 20250515_ACTA PUNTO DE INSCRIPCION CONSEJO LOCAL DE DISCAPACIDAD (5) 20250517_ISNSTALLACIÓN DE INSCRIPCIÓN CIBILK SPA PARQUE PRIMAVERA (6) 20250502_Socialización de servicios ICBF- CIBILK CENTRAL (7)	Obligación 4 (1,2,3,4,5,6,7)



5. Brindar respuestas a comunicaciones, requerimientos, solicitudes, derechos de petición que le sean asignadas, provenientes de entes de control, rama judicial, entidades públicas y/o privadas, comunidad en general dentro de los plazos, términos y condiciones establecidos por la misma, así como efectuar el trámite de cierre en los sistemas de información ORFEO y otros establecidos para ello, siguiendo los procedimientos y normatividad vigente	No se registran productos, debido a que la obligación no fue programada para el periodo contemplado del 01 de mayo al 31 de mayo del año 2025.	No se registran productos, debido a que la obligación no fue programada para el periodo contemplado del 01 de mayo al 31 de mayo del año 2025.	No se registran productos, debido a que la obligación no fue programada para el periodo contemplado del 01 de mayo al 31 de mayo del año 2025.
6.Desarrollar acciones de apoyo a la supervisión de contratos en caso que sea asignado, realizando el seguimiento, verificación y constatación de las obligaciones contractuales y/ o términos de referencia que debe desarrollar el contratista, plazos y condiciones establecidas, realizando la programación y seguimiento al PAC, informes de seguimiento, acciones de liquidación entre las otras que sean requeridas, acorde con el manual de supervisión e interventoría de la Secretaría Distrital de Gobierno, los lineamientos y orientaciones brindadas por la Alcaldía Local y la normatividad vigente.	Durante el periodo contemplado del 01 de mayo al 31 de mayo del año 2025. -Se llevan a cabo acciones de apoyo a la supervisión del contrato 1156-2024, incluyendo el seguimiento mensual de actividades, así como el desarrollo de la primera cuenta de cobro, a su vez se realiza verificación, del plan de trabajo, cronograma de actividades y cronograma de los profesionales que se encuentran en aprobación y contratación. Se ejecuta el pertinente acompañamiento en las salas que se deben interactuar paralelamente en las instalaciones del Centro interactivo de bienestar para las personas con discapacidad y sus cuidadores.	20250513_COMITÉ TÉCNICO # 6 CIA 1156-2024 (1) 20250513_REUNIONADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN Y SUPERVISIÓN (2) 20250520_REUNIÓN DE SEGUIMIENTO SEMANAL DE CIBILK CENTRAL (3) 20250522_REUNIÓN ADMINISTRATIVOS COORDINACIÓN Y SUPERVISIÓN TEMAS SEGUIMIENTO CIBILK CENTRAL (4)	Obligación 6 (1,2,3,4)
7. Las demás obligaciones que sean inherentes al objeto contractual, que se encuentren en la normatividad vigente o que sean solicitadas por el supervisor o apoyo a la supervisión del contrato.	Durante el periodo contemplado del 01 de mayo al 31 de mayo del año 2025. - Durante este periodo, realice participación activa en las reuniones de equipo de la dependencia de Salud Inclusiva, donde se socializan todos los proyectos en ejecución y a su vez las ofertas institucionales que se encuentran establecidas dentro de inversión local.	20250502_ACTA REUNIÓN DE EQUIPO (1) 20250508_REUNIÓN DE EQUIPO (2) 20250515_REUNIÓN DE EQUIPO (3) 20250523_REUNIÓN DE EQUIPO (4)	Obligación 7 (1,2,3,4)
INFORMACION ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE PENSION	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA ARL
	COMPENSAR	PORVENIR	POSITIVA
FIRMAS			



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: 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 periodo 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.	CONTRATISTA
	Firma:  Nombre: MAYRA ALEJANDRA ESTRADA VÉLEZ Cédula: 1.030.543.734 Cargo: Profesional
 Revisó: Solangy Castro Casallas- Contratista Alcaldía Local de Kennedy	SUPERVISOR/INTERVENTOR
	Firma:  Nombre: KARLA TATHYANNA MARIN
	Cargo: SUPERVISORA
	APOYO A LA SUPERVISIÓN
	Firma: Nombre: Cargo:

CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el regimen simplificado (Art 3 decreto 522 de 2003) y Certificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con lo establecido en el parágrafo primero del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003 y ley 1819 de 2016.

Ciudad y Fecha

BOGOTÁ, 01 DE JULIO DE 2025

CUENTA DE COBRO NUMERO

02

Yo **MAYRA ALEJANDRA ESTRADA VÉLEZ**

identificado como aparece al pie de mi firma,

me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con el art. 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinación celular informada a continuación:

1 SI ☒ NO ☐ Pertenecen a rentas de trabajo2 SI ☐ NO ☒ he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad**EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY**

NIT 899.999.061-9

Transversal 78k # 41a - 04 sur Teléfono 4481400 -4511321

DEBE A:**MAYRA ALEJANDRA ESTRADA VÉLEZ**

C.C.

1.030.543.734

Por Concepto de:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ORGANIZACIÓN, CONSOLIDACIÓN Y DEPURACIÓN DE INFORMACIÓN CONDUCENTES A LA EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN Y EL COMPONENTE TÉCNICO DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN LAS DIFERENTES ETAPAS RELACIONADAS CON SALUD PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY. COLABORAR CON EL DIRECCIONAMIENTO, IMPLEMENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN PERMANENTE DE PROCESOS PEDAGÓGICOS, DIDÁCTICOS, EDUCATIVOS, DE APOYO TÉCNICO, LOGÍSTICO (...)

Periodo comprendido entre:

01 de mayo de 2025

y

31 de mayo de 2025

La suma de :

\$ 5.500.000 Cinco Millones Quinientos Mil Pesos M/CTE

Tipo de Contrato	Prestación de servicios	CPS-675-2025	Pago No	02	DE	7
Planilla Pago de seguridad Social No	86376030	Y				
Periodo cotizado	Abril 2025	Y				
Fecha de pago	7/05/2025	Y				
Ingreso Base de Cotización	2.200.000	Y				

IBC SEGÚN VALOR COBRADO**2.200.000**

Favor Consignar en Banco:

Davivienda

Cuenta

Ahorro

No

0550480900103882

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios CPS-675-2025, celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

FIRMA:

DIRECCION: Calle 38 b sur # 90 a 29

TELEFONO:

3223093932

correo electronico contacto: mayralejandraestrada26@gmail.com



RELACION DE TRAMITE DE RADICADOS ORFEO

[illegible]



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL
CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Numero de contrato CPS-675- de -2025

Yo, MAYRA ALEJANDRA ESTRADA VÉLEZ, identificado con cédula de ciudadanía 1.030.543.734 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		X
Soy Declarante de Renta año 2024		X
Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016. Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES.		X

Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumpla con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
¿Soy responsable del Impuesto a las ventas – IVA? (Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)		X
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; Decreto 1625 de 2016 artículo 1.2.4.1.6 y artículo 1.2.4.1.18 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017). base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT? (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)	X	

Se expide y firma a los (01) días del mes de julio de 2025

Firma: 

Nombre: MAYRA ALEJANDRA ESTRADA VÉLEZ
C.C.: 1.030.543.734 de Bogotá

Dirección laboral: Transversal 78k # 41a - 04 sur
Teléfono laboral: 4481400 - 4511321

Correo electrónico institucional: mayralejandrae_strada26@gmail.com

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **MAYRA ALEJANDRA ESTRADA VÉLEZ** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

Periodo comprendido entre el 01 de mayo de 2025 y el 31 de mayo de 2025

Contrato: No. CPS-675-2025
Tipo de Contrato: Contrato De Prestacion De Servicios
Contratista: Mayra Alejandra Estrada Vélez
Cédula o NIT: C.C.: 1.030.543.734 de Bogotá

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ORGANIZACIÓN, CONSOLIDACIÓN Y DEPURACIÓN DE INFORMACIÓN CONDUCENTES A LA EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN Y EL COMPONENTE TÉCNICO DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES EN LAS DIFERENTES ETAPAS RELACIONADAS CON SALUD PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY. COLABORAR CON EL DIRECCIONAMIENTO, IMPLEMENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN PERMANENTE DE PROCESOS PEDAGÓGICOS, DIDÁCTICOS, EDUCATIVOS, DE APOYO TÉCNICO, LOGÍSTICO (...)

Plazo del contrato: 180 DÍA(S) CALENDARIO
Fecha iniciación: 16 DE ABRIL DE 2025
Fecha de terminación: 15 DE OCTUBRE DE 2025
Prórroga(s): DIAS
Valor inicial pactado: \$ 33.000.000
Valor adicional: \$ 0
Valor a pagar: **(\$5.500.000) (No. 02 de pago: 7)**
Honorarios Mensuales: **\$5.500.000**
Numero de PIN: 86376030
Periodo cotizado: Abril 2025

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma el (01) días del mes de julio de 2025



KARLA TATHYANNA MARIN

ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY

Supervisor(ra)



Revisó: Solangy Castro Casallas- Contratista
Alcaldía Local de Kennedy

Transveral 78k No. 41a-04 Sur - Conmutador: 4481400 – Información Línea 195
Bogotá D.C. – Colombia Página Web: www.gobiernobogota.gov.co

Código: GCO-GCI-F149

Versión: 01

Vigencia: 21 de octubre de 2019

Caso HOLA 75721

Página 1 de 1

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	
2025-04	2025-04	I	07/05/2025	86376030	\$405.800	

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	178.000	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		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	405.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030543734	MAYRA ALEJANDRA ESTRADA VELEZ		CALLE 38B SUR # 90 A 29	3223093932	mayralejandraestrada26@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 (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-04	2025-04	I	07/05/2025	86376030	\$405.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Beneficio	Extempor.	Comun. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SEN	SAE	UAS	UAC	APV	VCT	REL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subeistencia	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	1030543734	ESTRADA VELEZ MAYRA ALEJANDRA	3	0		N		X						X										230301	1.423.500	227.800	0	0		0	0	EPS008	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0

PAGADA