Coljuegos
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250805-162016-233d09-77246465
2025-08-05T16:20:54-05:00 - Pagina 1 de 4

Certificado de cumplimiento
Fecha: 2025-08-05 16:19:44
Radicado: 20250136493

LA PROFESIONAL I DE LA EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO RENTÍSTICO DE LOS JUEGOS DE SUERTE Y AZAR –COLJUEGOS, EN SU CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO No. 337 DEL 2025

CERTIFICA QUE:

La señora **JENNY HASBLEIDY SAENZ BONILLA**, identificada con Cedula No. **1.026.275.627** de Bogotá D.C., el cual presta sus servicios a COLJUEGOS con el contrato de servicios **N°. 337 - 2025**, cuyo objeto es: "Contratar la prestación de servicios profesionales para liderar, orientar y hacer seguimiento a la implementación y mejora continua del Sistema Integrado de Gestión (SINGE), asegurando su sostenibilidad y alineación con el Plan Estratégico Institucional y el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG), con el fin de fortalecer la eficiencia, eficacia y transparencia en la gestión de Coljuegos*" y con expediente contractual N**°. CTO 337-2025***. El cual, está amparado con Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **2025000498** de fecha 14 de julio de 2025 y Registro Presupuestal No. **2025002685** del 29 de agosto de 2025.

CUMPLE a satisfacción en razón con la entrega de los informe de actividades requeridos en cantidades y calidad que fueron exigidas en las obligaciones específicas del mencionado contrato; publicado en el SECOP II de la Agencia Nacional de Contratación Colombia Compra Eficiente (CCE) dentro del proceso contractual con expediente **No. CTO 337-2025**.

Lo anterior, acreditado por el supervisor en el informe de seguimiento y control de contratos, acorde al informe mensual de actividades entregadas por el contratista y/o proveedor, junto con la cuenta de cobro adjunta.

Empresa Industrial y Comercial del Estado Administradora
del Monopolio Rentístico de los Juegos de Suerte y Azar

NIT: 900.505.060-5 - Carrera 11 Nº93A - 85
Línea Gratuita Nacional 018000 18 28 88,
desde Bogotá: 742 06 98 - Bogotá D.C. Colombia.
www.coljuegos.gov.co - contactenos@coljuegos.gov.co

Coljuegos
Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250805-162018-233d09-77246465
2025-08-05T16:20:54-05:00 - Pagina 2 de 4

SE AUTORIZA el pago de la cuenta e cobro anexa.

Se expide el presente certificado de cumplimiento en Bogotá D.C., a los 5 días del mes de agosto de 2025.

EDNA ROCIO LOPERA MARTINEZ
Profesional 1
Oficina Asesora de Planeación
Supervisor del contrato No. 337-2025

Número de Folios: uno (1) folios
Anexo: cuenta de cobro No 1 y sus soportes
Número de contrato, Nombre del contratista y número de expediente: CTO 337 de 2025
JENNY HASBLEIDY SAENZ BONILLA

Empresa Industrial y Comercial del Estado Administradora
del Monopolio Rentístico de los Juegos de Suerte y Azar

NIT: 900.505.060-5 - Carrera 11 Nº93A - 85
Línea Gratuita Nacional 018000 18 28 88,
desde Bogotá: 742 06 98 - Bogotá D.C. Colombia.
www.coljuegos.gov.co - contactenos@coljuegos.gov.co

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250805-162018-233d09-77246465
2025-08-05T16:20:54-05:00 - Pagina 3 de 4

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

20250136493

EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO RENTÍSTIC

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250805-162018-233d09-77246465

Creación: 2025-08-05 16:20:18

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-08-05 16:20:53

Escanee el código para verificación

Firma: Profesional I

Edna Rocio Lopera M.
elopera@coljuegos.gov.co
NIT: 900505060-5
Profesional I
coljuegos

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20250805-162018-233d09-77246465
2025-08-05T16:20:54-05:00 - Pagina 4 de 4

REPORTE DE TRAZABILIDAD

20250136493

EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO ADMINISTRADORA DEL MONOPOLIO RENTÍSTIC

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20250805-162018-233d09-77246465

Creación: 2025-08-05 16:20:18

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-08-05 16:20:53

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Edna Rocio Lopera M. elopera@coljuegos.gov.co Profesional I coljuegos	Aprobado	Env.: 2025-08-05 16:20:20 Lec.: 2025-08-05 16:20:49 Res.: 2025-08-05 16:20:53 IP Res.: 190.71.195.34

Hacienda / Coljuegos	INFORME DE ACTIVIDADES	Código:CAG-FR-013 Vigencia: 22/05/2025 Versión: 4 Página: 1 de 1

Diligenciar los espacios resaltados en amarillo

I. DATOS DEL CONTRATO								
Nombre del Contratista:	JENNY HASBLEIDY SAENZ BONILLA		NIT/C.C.:	1.026.275.627	Responsable de IVA:	NO	Actividad Económica Principal	1772
Número de Contrato:	337	Expediente:	CTO 337		Año:	2025	Plazo (en meses):	5 MESES
Objeto:	Contratar la prestación de servicios profesionales para liderar, orientar y hacer seguimiento a la implementación y mejora continua del Sistema Integrado de Gestión (SINGE), asegurando su sostenibilidad y alineación con el Plan Estratégico Institucional y el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG), con el fin de fortalecer la eficiencia, eficacia y transparencia en la gestión de Coljuegos							
Número de Póliza:	37-47-101005790	Fecha aprobación Póliza SECOP II:	30/7/2025		Fecha inicio:	30/7/2025	Fecha Fin:	30/12/2025
Valor del Contrato (incluido IVA) Si aplica:	27.157.333	Valor Adiciones al Contrato:	-		Valor Total		27.157.333	
Modificaciones:	NA							

II. SEGUIMIENTO LEGAL CONTRACTUAL		
Parámetro	**¿Cumple?**	**Observaciones**
La ejecución del contrato se encuentra dentro de los tiempos programados y el plazo de ejecución?	SI	
Existen atrasos significativos al programa de ejecución definido?	NO	
Las pólizas se encuentran vigentes y acordes con lo pactado en el contrato?	SI	
Verificó que el contratista subió el informe correspondiente en la opción de ejecución del contrato en el SECOP II.	SI	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CUMPLIDAS EN EL PERIODO A PAGAR	**ENTREGABLES** (informes, relación de elementos entregados en el almacén de Coljuegos, actas)	**Cumple (obligación-requisitos)**
Diagnosticar, analizar y documentar los procesos misionales y de apoyo de Coljuegos, identificando oportunidades de mejora, simplificación y optimización.	Elabore la propuesta instructivo con los lineamientos que describen detalladamente la gestion documental en SINGE, junto con propuestas de mejora enfocadas en simplificación y eficiencia operativa.	SI
Diseñar, implementar y promover metodologías y herramientas para la gestión, estandarización y mejora continua de procesos, alineadas con las buenas prácticas en gestión pública	Actividad no desarrollada durante el periodo reportado, debido a que la vinculación al cargo se realizó el [fecha de ingreso], lo que no ha permitido su ejecución en este corto lapso.	NO
Apoyar la implementación, seguimiento y sostenibilidad de la política y estrategia de gestión del conocimiento e innovación institucional, asegurando su articulación con los objetivos estratégicos de la entidad.	Realice seguimiento al plan de intervenciòn de lo reportado en Junio	SI
Asesorar y coordinar la planeación, implementación y seguimiento de estrategias, planes, programas y proyectos relacionados con las políticas de desarrollo administrativo, asegurando su cumplimiento y reporte conforme a la normativa vigente.	Realice seguimiento al cumplimiento de la actualización documental SINGE.	SI
Asesorar y acompañar la implementación y fortalecimiento de los componentes y dimensiones del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG), con énfasis en la dimensión de Gestión del Conocimiento.	Asesore y solucione los requerimientos e incidentes presentados en ARANDA e ISOLUCION. Solicite soporte de servicio a la plataforme ISOLUCION debido a la falla tecnologia que se presento con la documentación	SI
Formular propuestas y soluciones técnicas frente a los hallazgos, debilidades o brechas identificadas en el funcionamiento del Sistema Integrado de Planeación y Gestión (SINGE).	Di solución tecnica a los hallazgos solicitados por el proceso gestión documental e inactivacion de documentos	SI
Elaborar informes de seguimiento y evaluación sobre la implementación de instrumentos de planeación y gestión, así como sobre el estado de avance en la atención a las recomendaciones derivadas de auditorías internas y externas.	Apoye en la elaboración del informe de gestíon de la OAP	SI
Ejecutar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato, que guarden relación directa con el objeto contractual y contribuyan al cumplimiento de las funciones de la dependencia.	Participe en la Invitación_Presentación Acme 8 de julio de 2025 Participe en el Taller Construcción de Análisis de Contexto y Partes Interesadas 31 de julio de 2025	SI

III. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO							
Parámetro	**¿Cumple?**	**Observaciones**					
¿El contratista (Persona Natural) adjunta soporte en que conste el cumplimiento de obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales?	SI	N° Planilla:	88011833		Fecha Pago:		15/7/2025
		Salud	X	Pensión	X	ARL	X
		Periodo Cotización:			JULIO		
		Ingreso Base de Cotización (IBC):			$ 2.000.000		
¿El proveedor (Persona Jurídica) aporta certificación expedida por el Revisor Fiscal o Representante Legal que acredite que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de las contribuciones al Sistema Integral de Seguridad Social y de los aportes Parafiscales que haya lugar?	NA	Fecha certificación:			NA		
		Ley 789 de 2002					

IV. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL							
Fuente de Financiación 1	20-Propios		**% Ejecución Recursos**		**1%**		
Número CDP:	2025000498	Fecha:	14/7/2025	Número RP:	2025002685	Fecha:	29/7/2025
Valor CDP (sin 4x1000):	$ 30.552.000			Saldo CDP:	$ 3.394.667		
Valor RP (sin 4x1000):	$ 27.157.333			Saldo RP:	$ 26.978.667		
Diligenciar en caso de que el contrato este financiado con más de una fuente o cuente con dos amparos presupuestales.							
Fuente de Financiación 2			**% Ejecución Recursos**				
Número CDP:		Fecha:		Número RP :		Fecha:	
Valor CDP (sin 4x1000):				Saldo CDP:	$ -		
Valor RP (sin 4x1000):				Saldo RP:	$ -		
TOTAL EJECUCIÓN							

			% Ejecución Recursos	1%	
Valor Total CDP (s):	$	30.552.000	**Saldo Total CDP (s) :**	$	3.394.667
Valor Total RP (s):	$	27.157.333	**Saldo Total RP (s) :**	$	26.978.667

V. SEGUIMIENTO DE PAGOS							
El informe genera pago:	SI	El pago es:	Parcial	Es el último o único Pago:	NO	Evaluación Proveedor:	NA
Corresponde a:	Prestación Servicios						
Tipo y Número Factura o Cuenta de cobro:	Cuenta de Cobro	1	Fecha Factura o Cuenta cobro:	5/8/2025	Valor a pagar:	$	178.666

FUENTE PARA PAGO	**NUMERO DE PAGO**	**PERIODO**	**VALOR PAGADO**
20-Propios	1	30 de julio al 30 de julio de 2025	$ 178.666,00

Total pagado Nación:	$	-
Total pagado Propios:	$	178.666
Total pagado:	**$**	**178.666**

VI. OBSERVACIONES
Nota: Registre la información que pueda ser relevante y que este por fuera de las observaciones hechas en cada uno de los parámetros.

VII. REVISIÓN COMPLETITUD DOCUMENTAL (DOCUMENTOS OBLIGATORIOS PARA PAGO)	
Documentos	**CUMPLE**
1. Captura de pantalla aceptación de factura electrónica por parte del supervisor del contrato en el plataforma INVOWAY (Personas Jurídicas y Naturales Responsables de IVA).	NA
2. Informe mensual de actividades realizadas de acuerdo con las actividades específicas y productos a entregar.	SI
3. Memorando Designación supervisión.	SI
4. Resolución, Orden de servicios, Cuenta de Cobro o Factura electrónica (Emitida en el mes corriente). Para Gastos de viaje de contratistas, adicional adjuntar pasabordo si es viaje aéreo o copia del tiquete si es viaje terrestre.	SI
5. Certificado de que se encuentran al día en el pago de seguridad social firmado por representante legal o contador o revisor fiscal (Empresa) o planilla de pago al sistema integral de seguridad social donde se evidencie el IBC del mes cobrado (Contratistas).	SI
6. Certificación Bancaria.	SI
7. RUT (Registro único tributario).	SI
8. Documentos para deducciones. En caso que se requiera.	SI
9. Entrada de almacén. En caso de que el producto corresponda a un activo fijo o intangible.	NA
10. Verificó que el contratista subió la información correspondiente en la opción de ejecución del contrato en el SECOP II.	SI
11. Evaluación Proveedores. (Adjuntar en la última o único pago)	NA

VIII. DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

El supervisor del contrato u orden, **certifica** que de acuerdo al seguimiento aquí consignado el contratista cumple con las obligaciones derivadas del contrato. Así mismo, certifica que el contratista cumplió conforme a los requisitos de Ley con los aportes de seguridad social. Sobre el particular reposan en el expediente del contrato del sistema de gestión documental de la empresa los documentos que son el soporte de los requisitos necesarios para la autorización de pago al contratista.

SE AUTORIZA EL PAGO DE:	Cuenta de Cobro	1	**Fecha:**	5/8/2025	**Valor :**	$ 178.666

Verificar que no existan campos resaltados en amarillo y el correcto diligenciamiento de la información, con el fin de no generar devoluciones.

IX. FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
Firma:	
Nombre:	Edna Rocio Lopera M.
Cargo:	Profesional 1
Fecha:	martes, 5 de agosto de 2025
Número Folios:	1
Nombre de los Anexos: (Ejemplo facturas. Informes. CDP etc.)	INFORME DE ACTIVIDADES
Nombre, número de Contrato / orden de compra y o servicios de y Numero de expediente:	337 - 2025 - JENNY HASBLEIDY SAENZ BONILLA - CTO 337

NOTA1: Es obligación del Supervisor elaborar este documento no se puede delegar en los Contratistas.
NOTA2: Toda cuenta de cobro, informe o factura debe ser radicada en el área de correspondencia de Coljuegos con cada uno de los soportes.

INFORME MENSUAL SEGUIMIENTO ACTIVIDADES
PERIODO COMPRENDIDO DEL 30 AL 30 DE JULIO
CONTRATO No. 337 DE 2025 DE 2025

INFORMACION GENERAL

Número del Contrato	337 – 2025
Objeto Contractual	Contratar la prestación de servicios profesionales para liderar, orientar y hacer seguimiento a la implementación y mejora continua del Sistema Integrado de Gestión (SINGE), asegurando su sostenibilidad y alineación con el Plan Estratégico Institucional y el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG), con el fin de fortalecer la eficiencia, eficacia y transparencia en la gestión de Coljuegos
Nombre del Contratista	JENNY HASBLEIDY SAENZ BONILLA
Cedula de Ciudadanía	1.026.275.627
Área a la pertenece	OAP
Supervisor del Contrato	Edna Roció Lopera
Jefe Oficina	Juan Felipe Mahecha Córdoba
Fecha Inicio de Contrato	30 de julio de 2025
Fecha Final del Contrato	30 de diciembre de 2025
Fecha de Informe	05 de mayo de 2025

INFORME DE EJECUCIÓN

No	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	ENTREGABLES
1	Diagnosticar, analizar y documentar los procesos misionales y de apoyo de Coljuegos, identificando oportunidades de mejora, simplificación y optimización.	Elabore la propuesta instructivo con los lineamientos que describen detalladamente la gestión documental en SINGE, junto con propuestas de mejora enfocadas en simplificación y eficiencia operativa.
2	Diseñar, implementar y promover metodologías y herramientas para la gestión, estandarización y mejora continua de procesos, alineadas con las buenas prácticas en gestión pública.	Actividad no desarrollada durante el periodo reportado, debido a que la vinculación al cargo se realizó el [fecha de ingreso], lo que no ha permitido su ejecución en este corto lapso.
3	Apoyar la implementación, seguimiento y sostenibilidad de la política y estrategia de gestión del conocimiento e innovación institucional, asegurando su articulación con los objetivos estratégicos de la entidad.	Realice seguimiento al plan de intervención de lo reportado en Junio

INFORME MENSUAL SEGUIMIENTO ACTIVIDADES
PERIODO COMPRENDIDO DEL 30 AL 30 DE JULIO
CONTRATO No. 337 DE 2025 DE 2025

4	Asesorar y coordinar la planeación, implementación y seguimiento de estrategias, planes, programas y proyectos relacionados con las políticas de desarrollo administrativo, asegurando su cumplimiento y reporte conforme a la normativa vigente.	Realice seguimiento al cumplimiento de la actualización documental SINGE.
5	Asesorar y acompañar la implementación y fortalecimiento de los componentes y dimensiones del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG), con énfasis en la dimensión de Gestión del Conocimiento.	Asesore y solucione los requerimientos e incidentes presentados en ARANDA e ISOLUCION. Solicite soporte de servicio a la plataforma ISOLUCION debido a la falla tecnología que se presentó con la documentación
6	Formular propuestas y soluciones técnicas frente a los hallazgos, debilidades o brechas identificadas en el funcionamiento del Sistema Integrado de Planeación y Gestión (SINGE).	Di solución técnica a los hallazgos solicitados por el proceso gestión documental e inactivación de documentos
7	Elaborar informes de seguimiento y evaluación sobre la implementación de instrumentos de planeación y gestión, así como sobre el estado de avance en la atención a las recomendaciones derivadas de auditorías internas y externas.	Apoye en la elaboración del informe de gestión de la OAP
8	Ejecutar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato, que guarden relación directa con el objeto contractual y contribuyan al cumplimiento de las funciones de la dependencia.	Participe en la Invitación Presentación Acme 8 de julio de 2025 Participe en el Taller Construcción de Análisis de Contexto y Partes Interesadas 31 de julio de 2025

DOCUMENTOS ANEXOS.

1. Certificado de cumplimiento de actividades.
2. Informe de seguimiento y control de contratos.
3. Memorando de designación de supervisor.
4. Certificación Bancaria.
5. RUT
6. Informe mensual de actividades
7. Planilla pago seguridad social
8. Cuenta de cobro y anexos

Firma

JENNY HASBLEIDY SAENZ BONILLA

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	1026275627	JENNY HASBLEIDY SAENZ BONILLA		TV 112C 64D - 97	4221030	saenzjh@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2025-07	2025-07	I	15/07/2025	88011833	$580.500	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	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	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

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	1026275627	JENNY HASBLEIDY SAENZ BONILLA		TV 112C 64D - 97	4221030	saenzjh@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2025-07	2025-07	I	15/07/2025	88011833	$580.500	

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. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	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	1026275627	SAENZ BONILLA JENNY HASBLEIDY	59	0			N																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	250.000	14-23	2.000.000	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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