Ciudad y Fecha: BOGOTÁ 2025-11-28

Señores

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

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

De conformidad con las normas citadas en la referencia, y con el fin de suministrarla información necesaria para el cálculo de mi base de retención en la fuente aplicable por los ingresos obtenidos en ejecución del contrato de prestación de servicios 2139 de 2025, suscrito entre el IDRD y JEIMMY CAROLINA ALVARADO PUENTES identificado con C.C 1026276275, **bajo la gravedad de juramento certifico que:**

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

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

B. Soy Pensionado (a) **SI** [ ] **NO** [X]

Requiere adjuntar certificación de pensión

C. Soy declarante de renta **SI** [ ] **NO** [X]

D. Soy responsable de Iva **SI** [ ] **NO** [X]

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

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

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

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

- Terceras personas con las que adquirí el inmueble hacen uso del beneficio tributario **SI** [ ] **NO** [X]
- Mi conyugue hace USO del beneficio tributario **SI** [ ] **NO** [X]
- Por lo anterior, Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (Decreto 3750 de 1986 Articulo 8). A mi favor % 92 (% de 1 a 100)

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

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

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

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

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

7. Número de dependientes 1

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

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

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

Firma: _____
Nombre: JEIMMY CAROLINA ALVARADO PUENTES
Cédula: 1026276275

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

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1011129382	CC	1026276275	JEIMMY CAROLINA ALVARADO

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont.CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaría	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORT	100907	3000466219	002	16-may-25	16-may-25	PAGADA	19-may-25	5002952503	Transferencia Giradora	986.533	956.258	22524539270 AHORROS Bancolombia SA		
2	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORT	105944	3000561934	002	13-jun-25	13-jun-25	PAGADA	16-jun-25	5003234903	Transferencia Giradora	4.228.000	4.086.114	22524539270 AHORROS Bancolombia SA		
3	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORT	110614	3000638307	002	07-jul-25	07-jul-25	PAGADA	08-jul-25	5003483887	Transferencia Giradora	4.228.000	4.086.114	22524539270 AHORROS Bancolombia SA		
4	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORT	116403	3000758718	002	05-ago-25	05-ago-25	PAGADA	08-ago-25	5003966292	Transferencia Giradora	4.228.000	4.086.114	22524539270 AHORROS Bancolombia SA		
5	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORT	121462	3000903249	002	05-sep-25	05-sep-25	PAGADA	08-sep-25	5004525841	Transferencia Giradora	4.228.000	4.086.114	22524539270 AHORROS Bancolombia SA		
6	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORT	126387	3001033967	002	07-oct-25	07-oct-25	PAGADA	08-oct-25	5005035692	Transferencia Giradora	4.228.000	4.086.114	22524539270 AHORROS Bancolombia SA		
7	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORT	132205	3001176666	002	06-nov-25	06-nov-25	PAGADA	07-nov-25	5005612487	Transferencia Giradora	4.228.000	4.086.114	22524539270 AHORROS Bancolombia SA		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000466219	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	986.533	19.731
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	986.533	4.933
	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	580.835	5.611
			TOTAL DESCUENTOS	30.275

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000466219	5000876072	001	O232020200996520	1-100-F039	2025
3000561934	5000876072	001	O232020200996520	1-100-F039	2025

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

3000561934	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	4.228.000	84.560
	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	3.746.008	36.186
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	4.228.000	21.140
			TOTAL DESCUENTOS	141.886
3000638307	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	4.228.000	84.560
	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	3.746.008	36.186
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	4.228.000	21.140
			TOTAL DESCUENTOS	141.886
3000758718	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	4.228.000	84.560
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	4.228.000	21.140
	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	3.746.008	36.186
			TOTAL DESCUENTOS	141.886
3000903249	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	4.228.000	84.560
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	4.228.000	21.140
	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	3.746.008	36.186
			TOTAL DESCUENTOS	141.886
3001033967	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	4.228.000	84.560
	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	3.746.008	36.186
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	4.228.000	21.140
			TOTAL DESCUENTOS	141.886

3000638307	5000876072	001	O232020200996520	1-100-F039	2025
3000758718	5000876072	001	O232020200996520	1-100-F039	2025
3000903249	5000876072	001	O232020200996520	1-100-F039	2025
3001033967	5000876072	001	O232020200996520	1-100-F039	2025
3001176666	5000876072	001	O232020200996520	1-100-F039	2025

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

3001176666	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	4.228.000	84.560
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	4.228.000	21.140
	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	3.746.008	36.186
			TOTAL DESCUENTOS	141.886

	01-dic-25 14:43:31
	Otra información:
*	Si su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad.
*	Si su consulta no presenta fecha de pago y tiene estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORÍA, NI GUARDIANES, (QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN)

INFORME No.
08
FECHA DEL INFORME
30-11-2025

No. DEL CONTRATO Y FECHA
IDRD-STP-CPS-2139-2025
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2025800701601771E

1. INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JEIMMY CAROLINA ALVARADO PUENTES
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1026276275
PLAZO DE EJECUCIÓN	10 meses
VALOR	$ 42.280.000,00
FECHA ACTA DE INICIO	2025-04-24
FECHA DE TERMINACIÓN	23/02/2026
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	NO APLICA
SUSPENSIONES	NO APLICA
VALOR HONORARIOS MENSUAL	$ 4.228.000,00
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	2025-11-01 - 2025-11-30
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DEGOBERNANZA EN LOS PARQUES Y ESCENARIOS PRIORIZADOS DEL DISTRITOCAPITAL.

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

Obligación 1: Adelantar visitas a parques y escenarios para realizar el seguimiento al cumplimiento de las acciones derivadas de la administración y operación de los parques, escenarios y canchas administrados por el IDRD

Actividades, Evidencias y Ubicación:

25 oct 2025 – Parque Milenta Tejar 16-099 – Estructurante
Aplicación de encuestas de infraestructura para seguimiento del estado del parque.

30 oct 2025 – Parque La Estación 12-093 – Estructurante
Mesa de trabajo para seguimiento a compromisos y apoyo a jornada de embellecimiento programada para el 4 de diciembre.

Obligación 2: Realizar acciones pedagógicas, de sensibilización y fortalecimiento de capacidades que contribuyan a la sostenibilidad y apropiación social del Sistema de Espacio Público Peatonal del Distrito Capital.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

7 nov 2025 – Parque Tercer Milenio 03-085 – Estructurante
Actividad de sensibilización en estrategia “Parques para la Vida”.

8 nov 2025 – Biblioteca Carlos Restrepo – N/A
Socialización pedagógica del programa Apadrinamiento de Parques.

10 nov 2025 – Parque Santander 15-013 – Proximidad
Jornada de sensibilización con comunidad con discapacidad.

14 nov 2025 – Parque La Concordia 17-008 – Proximidad
Apoyo pedagógico para sensibilización del cuidado del parque.

22 nov 2025 – Parque Tercer Milenio 03-085 – Estructurante
Acompañamiento pedagógico en la estrategia “Parques para la Vida”.

31 oct 2025 – Parque Santafé Sector III 14-016 – Proximidad
Actividad lúdica infantil con enfoque de participación comunitaria.

Obligación 3: Acompañar los procesos de resolución de potenciales conflictos y atención de la ciudadanía para promover la gobernabilidad social de parques y escenarios

Actividades, Evidencias y Ubicación:

7 nov 2025 – Parque Tercer Milenio 03-085 – Estructurante
Abordaje ciudadano durante la estrategia “Parques para la Vida”.

10 nov 2025 – Parque Santander 15-013 – Proximidad
Atención a comunidad con discapacidad en jornada inclusiva.

22 nov 2025 – Parque Tercer Milenio 03-085 – Estructurante
Acompañamiento a interacción ciudadana y orientación sobre convivencia en el parque.

Obligación 4: Realizar el seguimiento al cumplimiento de los compromisos adoptados por la administración para la atención de los requerimientos de la comunidad sobre los parques y escenarios de la ciudad.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

25 oct 2025 – Parque Milenta Tejar 16-099 – Estructurante
Seguimiento a requerimientos comunitarios mediante encuestas de infraestructura.

30 oct 2025 – Parque La Estación 12-093 – Estructurante
Revisión de compromisos y coordinación de acciones previas a la jornada de embellecimiento.

Obligación 5: Propender por la promoción de espacios participativos con la comunidad vecina de parques, generando actividades y acciones de gobernanza en los parques y escenarios priorizados del distrito Capital.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

8 nov 2025 – Biblioteca Carlos Restrepo – N/A
Diálogo participativo con comunidad interesada en Apadrinamiento de Parques.

10 nov 2025 – Parque Santander 15-013 – Proximidad
Trabajo comunitario con población con discapacidad.

13 nov 2025 – Urbanización Santa Bárbara 01-038 – Proximidad
Apoyo a jornada comunitaria de socialización (parque fuera del territorio).

14 nov 2025 – Parque La Concordia 17-008 – Proximidad
Promoción de gobernanza comunitaria mediante actividades pedagógicas.

22 nov 2025 – Parque Tercer Milenio 03-085 – Estructurante
Promoción de participación comunitaria durante la estrategia “Parques para la Vida”.

31 oct 2025 – Parque Santafé Sector III 14-016 – Proximidad
Actividad comunitaria interinstitucional dirigida a familias y niños.

Obligación 6: Proyectar de manera oportuna y en términos de calidad y veracidad, la respuesta a las solicitudes de información peticiones, quejas, reclamos y demás requerimientos allegados con ocasión de los proyectos y actividades a cargo de la STP

Actividades, Evidencias y Ubicación:

30 oct 2025 – Parque La Estación 12-093 – Estructurante
Mesa de trabajo en el Parque La Estación (Barrios Unidos) para revisión, verificación y registro de compromisos y requerimientos por la secretaria de gobierno; actividad que permite levantar información necesaria para futuros reportes y seguimiento a solicitudes ciudadanas.

Obligación 7: Asistir a las capacitaciones o reuniones que le sean informadas y generar estrategias de comunicación con su grupo de trabajo, garantizando la información oportuna y clara al supervisor

Actividades, Evidencias y Ubicación:

29 oct 2025 – Colegio Integrado La Candelaria – N/A
Participación en mesa de entornos escolares.

4 nov 2025 – Alcaldía Local Mártires – N/A
Mesa de trabajo local con entidades del territorio.

6 nov 2025 – Reunión virtual Team IDRD Barrios Unidos
Programación de actividades locales.

11 nov 2025 – Parque Tercer Milenio 03-085 – Estructurante
Reunión Team IDRD Candelaria y Santafé.

12 nov 2025 – IDRD Calle 63
Reunión con líder de guardaparques sobre informes.

12 nov 2025 – IDRD Calle 63
Reunión de inducción a nueva compañera del territorio.

19 nov 2025 – IDRD Calle 63
Reunión mensual del equipo de guardaparques.

Obligación 8: Elaborar y cargar mensualmente a la plataforma SECOP II, el informe de ejecución de la gestión adelantada debidamente firmado por el supervisor, que evidencie el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, en las fechas establecidas en el mismo.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

SE REALIZA EL CARGUE CORRESPONDIENTE HASTA EL MES 7, EN ESTADO. (ENVIADOS A LA ENTIDAD ESTATAL), SIN ACEPTACION NINGUNA NI RESPUESTA AUN.

Obligación 9: Las demás que le sean asignadas por el supervisor y tengan relación con el objeto del contrato.

Actividades, Evidencias y Ubicación:

13 nov 2025 – Urbanización Santa Bárbara 01-038 – Proximidad
Apoyo adicional en lanzamiento de estrategia de apadrinamiento socialización comunitaria fuera del territorio asignado.

30 oct 2025 – Parque La Estación 12-093 – Estructurante
Apoyo acordado para logística de jornada de embellecimiento del 4 de diciembre.

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

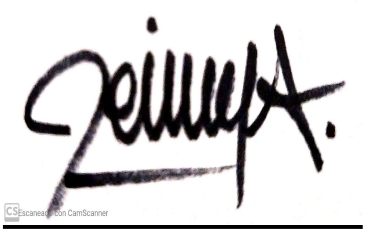
DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	SANITAS	$ 211.400,00
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 270.600,00

PAGO RIESGOS LABORALES	POSITIVA DE SEGUROS	$ 41.200,00
	TOTAL	$ 523.200,00

Ver Planilla de Pago

4. ANEXOS

Para la entrega del informe correspondiente al último periodo de actividades; es indispensable anexar adicionalmente: el documento expedido por el Almacén General y el Área de Sistemas donde se evidencie que el contratista se encuentra a paz y salvo con la entidad y el medio magnético con las evidencias de las actividades realizadas durante la ejecución contractual.



Firma Contratista

Nombre Completo: JEIMMY CAROLINA ALVARADO PUENTES

No. Identificación: 1026276275

Cargo: CONTRATISTA

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

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



Firma Supervisor

Nombre Completo: CLAUDIA MILENA CORREDOR MAHECHA

No. Identificación: 52965998

Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-09

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	1026276275	JEIMMY CAROLINA ALVARADO PUENTES	cll 10 sur # 6-60 este	3214569	alvaradojeimmy@gmail.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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	08/10/2025	90523919	$523.200	

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	211.400	0		0		0	0	0	0	211.400	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	270.600	0	0	0	0	0	0		270.600	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	41.200				41.200	0	0	41.200			412	41.200	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	211.400	211.400
Pensión	1	270.600	270.600
Riesgos Laborales	1	41.200	41.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	523.200	523.200

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
CC	1026276275	JEIMMY CAROLINA ALVARADO PUENTES		cll 10 sur # 6-60 este	3214569	alvaradojeimmy@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-10	2025-10	I	08/10/2025	90523919	$523.200	

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	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1026276275	ALVARADO PUENTES JEIMMY CAROLINA	59	0			N																	230301	1.691.200	270.600	0	0	0	0	EPS005	1.691.200	211.400	14-23	1.691.200	3	41.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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