

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 8 PERÍODO: 1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-558-2025 del 26 de Marzo de 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SELENA LUGO MANRIQUE
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1000020423
PLAZO DE EJECUCIÓN	180 DÍA(S) CALENDARIO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	44.253.000 Cuarenta y cuatro millones doscientos cincuenta y tres mil pesos M/CTE
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	4.917.000 CUATRO MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL PESOS M/CTE
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	230117459920242784
FECHA ACTA DE INICIO	1 de Abril de 2025
PRÓRROGA	92 DÍAS
ADICIÓN	14.751.000 CATORCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UNO MIL PESOS M/CTE
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	31 de Diciembre de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS TECNICOS PARA DESARROLLAR ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO, FORTALECIMIENTO TECNICO Y SEGUIMIENTO PERIODICO DEL PROCESO PEDAGOGICO QUE GARANTIZA LA FORMACION Y EL ACONDICIONAMIENTO DEPORTIVO DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY, ADEMAS DE ACOMPAÑAR EL DESARROLLO DE CRONOGRAMAS, EVENTOS, CERTAMENES, FERIAS Y ACCIONES DEPORTIVAS EN GENERAL QUE SEAN REQUERIDAS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE KENNEDY FUERZA

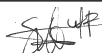
ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Brindar apoyo tecnico, operativa y logisticamente el desarrollo de las actividades, eventos, cronogramas y demas acciones que se requieran en el marco del proyecto Kennedy Fuerza Local Pasion por el Deporte en cumplimiento del Plan de Desarrollo Local.	Cumplo con mis obligaciones participando en reuniones, eventos cronogramas y otras actividades desarrolladas durante el mes de noviembre que se desarrollan en el equipo del equipo de deportes.	1.1 20251124 Reunión equipo deportes	CARPETA DE OBLIGACIONES 1
2. Apoyar tecnicamente en la elaboracion de un plan pedagogico y metodologico por cada disciplina deportiva, de acuerdo con los lineamientos definidos por la Secretaria de Cultura, Recreacion y Deporte y el Instituto Distrital de Recreacion y Deporte IDRD, para escuelas de formacion deportiva, teniendo en cuenta los articulos 2 y 21 del SIDFAC (Decreto 541 de 2015).	Durante este periodo, participe activamente en el proceso de construcción de la malla curricular para la disciplina de futbol de salón y el respectivo plan pedagógico de ajedrez. En el marco del ciclo 2 del proyecto. El aporte consistió en la socialización de ideas, propuestas metodológicas y estrategias pedagógicas, siempre en articulación con los lineamientos establecidos previamente por el equipo de deportes.	2.1 Malla futsala 2025 2.2 Plan de accion ajedrez	CARPETA DE OBLIGACIONES 2
3. Brindar apoyo en la preparacion tecnica, pedagogica y logistica de las clases teoricas y practicas incluyendo estrategias que permitan adquirir conocimientos mediante la ludica, el juego, la recreacion y el intercambio deportivo, teniendo en cuenta las diferentes metodologias para el proceso de formacion.	Se diseñó y diligenció un formato de control estadístico con el propósito de llevar un seguimiento detallado del número de beneficiarios inscritos en cada punto de atención. Este formato permite visualizar cuántas personas se han vinculado hasta el momento y cuántas faltan por inscribirse, en función de las metas establecidas en el proyecto.	3.1 estadísticas de inscritos por grupo	CARPETA DE OBLIGACIONES 3
4. Realizar las diferentes actividades contempladas en el plan pedagogico y metodologico definido para cada una de las clases, asi como llevar el seguimiento de la ejecucion de cada sesion y el control de la participacion de los inscritos.	Cumplo con esta obligación a través del diligenciamiento y seguimiento de los formularios de Planes diarios Asistencias y evidencia fotográfica de las sesiones realizadas durante el mes de noviembre: *Grupo32Castilla-Actividad física: 5-7-12-14-19-21-26-28 noviembre *Grupo10 Lucerna-Actividad fisica: 4-6-11-13-18-20-25-27 noviembre *Grupo 3 Euler Catalina II- Futbol de salón femenino: 5-8-12-15-19-22-26-29 noviembre *Grupo 8 Alcaldía local de Kennedy- Ajedrez 1-2-8-9-15-16-22-23-29 noviembre *Grupo 28 pato Donald: 4-6-11-13-18-20-25-27 noviembre *Grupo 9 Santiago apóstol- Ajedrez: 7-14-21-28 noviembre	4.1 Sesiones de clase grupo 32 Castilla A.F. 4.2 Sesiones de clase grupo 10 Lucerna A.F. 4.3 Sesiones de clase grupo 3 Euler 4.4 Sesiones de clase grupo 4 Alcaldía Local 4.5 Sesiones de clase grupo 28 Jardín Polimotor 4.6 Sesiones de clase grupo 9 Ajedrez Santiago Apóstol 4.7 Registro fotográfico grupo 32 Castilla A.F. 4.8 Registro fotográfico grupo 10 Lucerna A.F. 4.9 Registro fotográfico grupo 3 Euler F. Salón 4.10 Registro fotográfico grupo 8 Alcaldía Local 4.11 Registro fotográfico grupo 28 Jardín Polimotor 4.12 Registro fotográfico grupo 9 Ajedrez S. apóstol 4.13 Asistencias mes de noviembre 4.14 Planes mensuales noviembre	CARPETA DE OBLIGACIONES 4
5. Realizar actividades de clarificacion y organizacion de archivo de las evidencias en medio fisico y magnetico, producto de las actividades realizadas, de acuerdo con los lineamientos establecidos.	Durante este período realice el escaneo completo y entrega de los documentos de los nuevos beneficiarios que se inscribieron en el mes de noviembre	5.1 documentos grupo 32 actividad física castilla 5.2 documentos grupo 29 f. de salón soldaditos 5.3 documentos grupo 3 f. de salón Euler 5.4 documentos grupo 4 Ajedrez Alcaldía local 5.5 documentos grupo 28 Jardín polimotor	CARPETA DE OBLIGACIONES 5
6. Prestar el servicio de atención a la ciudadanía relacionado con el objeto y naturaleza del contrato de manera oportuna, con calidad ycalidez, garantizando suplir la necesidad del servicio.	Cumplo con esta obligación al prestar el servicio de atención a la ciudadanía relacionada con el objetivo y naturaleza del contrato oportuna, con calidad y calidez, por medio apoyo operativo y logístico en el desarrollo de las ferias, eventos, cronogramas que se presentaron durante el mes de noviembre las cuales fueron: * 20251123_ Acompañamiento villa alsacia * 20251124 Jornada de sensibilización lengua de señas	6.1 20251123_ Acompañamiento villa alsacia 6.2 20251124 Jornada de sensibilización lengua de señas	CARPETA DE OBLIGACIONES 6
7. Elaborar informes mensuales con los documentos y archivos suscritos de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas con el archivo de los	Cumplo esta obligación con la elaboración y entrega del informe correspondiente al mes de noviembre.	7 CPS-558-2025_Selena_Lugo_Manrique_noviembre_2025	CARPETA DE OBLIGACIONES 7

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
documentos registrados que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.			
8. 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.	Cumplo con la obligación de recibir, cuidar y reportar el material asignado para el desarrollo de las clases en las Escuelas de Formación, esta entrega garantiza contar con los implementos necesarios para llevar a cabo las actividades pedagógicas y deportivas de manera adecuada, facilitando el cumplimiento de los objetivos formativos con los beneficiarios, además otras obligaciones solicitadas por el apoyo a la supervisión.	8.1 Acta material Selena Lugo	CARPETA DE OBLIGACIONES 8

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

INFORMACIÓN 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 ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	COMPENSAR	POSITIVA	PORVENIR
FIRMAS			
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: SELENA LUGO MANRIQUE	
		Cédula: 1000020423	
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.		SUPERVISOR/INTERVENTOR	
		Firma:	
		Nombre: : KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA	
		Cargo: ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY	
		APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	
		Firma:	
		Nombre: DANIEL HERNANDO LUGO JARAMILLO Cargo: PROFESIONAL	

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	Bogota D.C, 1 de Diciembre de 2025	CUENTA DE COBRO NUMERO	8
Yo SELENA LUGO MANRIQUE 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 trabajo
2	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:			
SELENA LUGO MANRIQUE		C.C.	1000020423
Por Concepto de:	PRESTAR SERVICIOS TECNICOS PARA DESARROLLAR ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO, FORTALECIMIENTO TECNICO Y SEGUIMIENTO PERIODICO DEL PROCESO PEDAGOGICO QUE GARANTIZA LA FORMACION Y EL ACONDICIONAMIENTO DEPORTIVO DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY, ADEMAS DE ACOMPAÑAR EL DESARROLLO DE CRONOGRAMAS, EVENTOS, CERTAMENES, FERIAS Y ACCIONES DEPORTIVAS EN GENERAL QUE SEAN REQUERIDAS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE KENNEDY FUERZA		
Periodo comprendido entre:	1 de Noviembre de 2025 y 30 de Noviembre de 2025		
La suma de :	4.917.000 CUATRO MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL PESOS M/CTE		
Tipo de Contrato	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	CPS-558-2025	Pag o No 8 DE 9
Planilla Pago de seguridad Social	No	91650315	y
Periodo cotizado	Octubre		y
Fecha de pago	2025-11-21		y
Ingreso Base de Cotización	1.966.800		y
IBC SEGÚN VALOR COBRADO		1.966.800	
Favor Consignar en	Banco : DAVIVIENDA	Cuenta	AHORROS No 488412457142
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-558-2025, 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: cra 72 j 49-49 sur TELEFONO: 3219828085 correo electronico contacto: selenamanrique29@gmail.com			



ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY

RELACION DE TRAMITE DE RADICADOS ORFEO

NUMERO DE RADICADO	FECHA DE RADICACION	ESTADO DEL TRAMITE	ACCION O PLAN DE TRABAJO PARA TRAMITAR Y DAR CIERRE
ENTRADAS/ MIS OFICIOS/ MIS MEMORANDOS			

**ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY**

RELACION DE TRAMITE DE RADICADOS ORFEO

[illegible]

Declaración Juramentada

Número de Contrato CPS-558-2025

Yo, SELENA LUGO MANRIQUE , identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1000020423 expedida en la ciudad de Bogotá .

INFORMACIÓN 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 cumplo 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):

DEPURACIÓN CÁLCULO 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
DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del periodo 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 (1) días del mes de Diciembre del 2025.

Firma:



Nombre: SELENA LUGO MANRIQUE

C.C: 1000020423 de Bogotá

Dirección de correspondencia: cra 72 j 49-49 sur

Teléfono de contacto: 3219828085

Correo electrónico institucional:

Correo electrónico personal: selenamanrique29@gmail.com

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista SELENA LUGO MANRIQUE 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 1 de Noviembre de 2025 y el 30 de Noviembre de 2025.

Contrato:	CPS-558-2025
Tipo de Contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Contratista:	SELENA LUGO MANRIQUE
Cédula o NIT:	C.C. 1000020423
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS TECNICOS PARA DESARROLLAR ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO, FORTALECIMIENTO TECNICO Y SEGUIMIENTO PERIODICO DEL PROCESO PEDAGOGICO QUE GARANTIZA LA FORMACION Y EL ACONDICIONAMIENTO DEPORTIVO DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY, ADEMAS DE ACOMPAÑAR EL DESARROLLO DE CRONOGRAMAS, EVENTOS, CERTAMENES, FERIAS Y ACCIONES DEPORTIVAS EN GENERAL QUE SEAN REQUERIDAS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS DE KENNEDY FUERZA
Plazo del contrato:	180 DÍA(S) CALENDARIO
Fecha iniciación:	1 de Abril de 2025
Fecha de terminación:	31 de Diciembre de 2025
Prórroga(s):	92 DÍAS
Valor inicial pactado:	\$29.502.000 VEINTINUEVE MILLONES QUINIENTOS DOS MIL PESOS M/CTE
Valor adicional:	\$14.751.000
Valor a pagar:	\$4.917.000 (No. 8 de pago: 9)
Número de PIN:	91650315
Periodo cotizado:	Octubre

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 a los 1 días del mes de Diciembre de (2025)

DANIEL HERNANDO LUGO JARAMILLO
C.C..
Apoyo a la Supervisión

KARLA TATHYANNA MARIN OSPINA
ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY
Supervisora

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
TOTAL A PAGAR						
2025-10	2025-10	I	21/11/2025	91650315	\$612.900	

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	245,900	0		0		0	11	1.700	0	247.600	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	314.700	0	0	0	0	11	2.200	0	316.900	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	48.000				48.000	11	400	48.400			480	48.400	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	11	0	0	0
ICBF				
0	11	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	245.900	247.600
Pensión	1	314.700	316.900
Riesgos Laborales	1	48.000	48.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	608.600	612.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1000020423	SELENA LUGO MANRIQUE		cra 72j 49-49 sur	2302671	selenamanrique29@gmail.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-10	2025-10	I	21/11/2025	91650315	10
					TOTAL A PAGAR
					\$612.900

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clase exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	1000020423	LUGO MANRIQUE SELENA	59	0	N																				230301	1.966.800	314.700	0	0	0	0	0	EPS008	1.966.800	245.900	14-23	1.966.800	3	48.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA