| | |
|---|---|
| **Para:** | PAULO ALCIDES LEGUIZAMON VARGAS<br>SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |
| **De:** | LINA MARIA LOPEZ NIÑO<br>DIRECCION GENERAL |
| **Asunto:** | AUTORIZACIÓN DEL PRIMER PAGO AL CONTRATO NO. 56 DE 2026 - JUAN CARLOS GARZÓN RODRÍGUEZ |

Respetado Paulo,

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Contrato No. 5**6** de 2026, suscrito con **JUAN CARLOS GARZÓN RODRÍGUEZ**, el cual tiene por objeto: **"Prestar servicios profesionales para apoyar técnicamente los procesos de gestión del conocimiento del Programa de Investigación para el Desarrollo Pedagógico",** me permito autorizar el **PAGO N. 01**, por valor de **setecientos mil pesos m/cte ($700.000).**

| | |
|---|---|
| Valor inicial del Contrato: | $ 115,499,784 |
| Valor adicionado: | $0 |
| Valor total cancelado a la fecha: | $0 |
| Valor a cancelar: | $700.000 |
| Saldo adeudado: | $ 114,799,784 |

Así mismo se especifican las actividades y valores por descontar de cada una de ellas para el presente pago:

| Meta | Actividad | Valor total por Actividad | Valor desembolso |
|---|---|---|---|
| Meta 1 | Actividad 1: Innovación curricular desde las biografías de los sujetos-2026 | $17.187.500 | $ 140.000 |
| | Actividad 2: Bienestar y salud mental-2026 | $17.187.500 | $ 140.000 |
| | Actividad 3: La construcción del otro en la escuela: cultura escolar y diversidad-2026 | $17.187.500 | $ 140.000 |
| | Actividad 3: Caracterización de necesidades de formación docente en el marco de las transiciones demográficas -2026 | $17.187.500 | $0 |
| Meta 3 | Realizar una evaluación de medio término del programa de | $8.249.784 | $0 |



INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN EDUCATIVA Y EL DESARROLLO PEDAGÓGICO, IDEP
Bogotá DC - Colombia
idep@idep.edu.co
www.idep.edu.co

| | | | |
|---|---|---|---|
| | investigación pedagogías que transforman - 2026 | | |
| Meta 4 | Desarrollar una estrategia de comunicación y apropiación social del conocimiento -2026 | $19.250.000 | $ 140.000 |
| Meta 5 | Desarrollar 1 estrategia de fortalecimiento de capacidades en investigación, Tecnología e Innovación de docentes y directivos docentes en el marco de un "Programa de investigación educativa para el desarrollo pedagógico" 2026. | $19.250.000 | $ 140.000 |
| | Total | $115.499.784 | $ 700.000 |

Cordialmente,

**LINA MARIA LOPEZ NIÑO**
**ASESORA DIRECCIÓN GENERAL**

c.c.e.: NELSON RICARDO CORREDOR CRUZ-SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Anexo: N/A
Anexos Digitales: 3
Elaboró: BETHY BLANCO-SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA
Revisó: BETHY BLANCO-SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA |
Aprobó: LINA MARIA LOPEZ NIÑO-SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes.



INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN EDUCATIVA Y EL DESARROLLO PEDAGÓGICO, IDEP
Bogotá DC - Colombia
idep@idep.edu.co
www.idep.edu.co

BOGOTÁ

# INSTITUTO PARA LA INVESTIGACION EDUCATIVA Y DESARROLLO PEDAGOGICO

Nit. 830.007.738

## AUTORIZACION DE PAGOS

### Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestion

01-253-2026-000049-00

| | |
|---|---|
| **Aprobación No.** | **44** |
| **Fecha aprobación** | **17 de febrero de 2026** |
| **Valor Total** | **$700.000,00** |
| **Valor IVA** | **$ ,00** |

**Contrato No. 01-233-2026-000056**

**Contratista** JUAN CARLOS GARZON RODRIGUEZ

**Identificación** 79779830

**Soporte No.** 2024-36 **Fecha Soporte** 3 de febrero de 2026

**Justificación** Se autoriza el primer pago al contrato No. 56 de 2026, cuyo objeto es: Prestar servicios profesionales para apoyar técnicamente los procesos de gestión del conocimiento del Programa de Investigación para el Desarrollo Pedagógico, por valor de setecientos mil pesos m/cte ($700.000).

**ITEMS**

| Item | Descripción | Unidad | Cantidad | Valor Unitario | IVA | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **2.3 Investigación, acompañamiento y visibilización de experiencias pedagógicas, cualificación docente** | | | | | ***$700.000,00*** |
| 1 | Prestar servicios profesionales para apoyar técnicamente los procesos de gestión del conocimiento del Programa de Investigación para el Desarrollo Pedagógico | UN | 1,00 | $140.000,00 | 0,00% | $140.000,00 |
| 2 | Prestar servicios profesionales para apoyar técnicamente los procesos de gestión del conocimiento del Programa de Investigación para el Desarrollo Pedagógico | UN | 1,00 | $140.000,00 | 0,00% | $140.000,00 |
| 3 | Prestar servicios profesionales para apoyar técnicamente los procesos de gestión del conocimiento del Programa de Investigación para el Desarrollo Pedagógico | UN | 1,00 | $140.000,00 | 0,00% | $140.000,00 |
| 4 | Prestar servicios profesionales para apoyar técnicamente los procesos de gestión del conocimiento del Programa de Investigación para el Desarrollo Pedagógico | UN | 1,00 | $0,00 | 0,00% | $0,00 |
| 5 | Prestar servicios profesionales para apoyar técnicamente los procesos de gestión del conocimiento del Programa de Investigación para el Desarrollo Pedagógico | UN | 1,00 | $0,00 | 0,00% | $0,00 |
| 6 | Prestar servicios profesionales para apoyar técnicamente los procesos de gestión del conocimiento del Programa de Investigación para el Desarrollo Pedagógico | UN | 1,00 | $140.000,00 | 0,00% | $140.000,00 |
| 7 | Prestar servicios profesionales para apoyar técnicamente los procesos de gestión del conocimiento del Programa de Investigación para el Desarrollo Pedagógico | UN | 1,00 | $140.000,00 | 0,00% | $140.000,00 |

**DISTRIBUCION CENTROS DE COSTO**

| Centro de costo | | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|---|
| | | | ***$700.000,00*** |
| 30320 | SUBDIRECCION GENERAL ACADEMICA | 100,00 | $700.000,00 |

**SUPERVISOR**

LINAMARIA LOPEZ NIÑO

ASESOR CÓDIGO 105 GRADO 02

APROBADO - 17 de febrero de 2026

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Instituto para la Investigación Educativa y el Desarrollo Pedagógico

# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

| | |
|---|---|
| Código: FT-GC-08-04 | |
| Versión : 7 | |
| Fecha Aprobación: 30/01/2026 | |
| Página: 1 de 1 | |

## I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

| FECHA DE EXPEDICIÓN | NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR | TELÉFONO O EXTENSIÓN |
|---|---|---|
| 16/02/2026 | LINAMARIA LOPEZ NIÑO<br>Asesora de Dirección 105 - 02 | 2630603 |

## II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA | NIT O C.C.No. |
|---|---|
| JUAN CARLOS GARZÓN RODRÍGUEZ | 79.779.830 |

| TIPO DE CONTRATACIÓN: | 1. Contrato | No. | 56 | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | 27/01/2026 | FECHA DE INICIO | 29/01/2026 | PLAZO | 11 meses |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## III. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADICIÓN | FECHA FINAL CONTRATO ADICION | | NUEVO PLAZO | | | | |
| TERMINACIÓN ANTICIPADA | FECHA DE TERMINACIÓN | | ACTA DE TERMINACIÓN | | FECHA DEL ACTA DE LA TERMINACIÓN ANTICIPADA | | |
| CESIÓN CONTRATO | NOMBRE DEL CEDENTE | | | | NOMBRE DEL CEDENTE | | |
| | C.C. | | | | C.C. | | |
| | FECHA FINALIZACIÓN CESIÓN | | | | FECHA DE INICIO CESIÓN | | |

| PERIODO CERTIFICADO O FACTURADO | | | VALOR DEL DESEMBOLSO | $ 700.000 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|
| DESDE | 29/01/2026 | HASTA 31/01/2026 | CORRESPONDIENTE A:<br>UNICO PAGO<br>OTRO | <br>X | CUAL Primer Desembolso |

### INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

| GOOBI | | | | BOGDATA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CDP | Fecha | CRP | Fecha | CDP | Fecha | CRP | Fecha |
| 65 | 22/01/2026 | 58 | 28/01/2026 | 65 | 22/01/2026 | 59 | 28/01/2026 |
| | | | | | | | |
| CDP | Fecha | CRP | Fecha | CDP | Fecha | CRP | Fecha |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| CDP | Fecha | CRP | Fecha | CDP | Fecha | CRP | Fecha |
| | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| Valor del Contrato | $ 115.499.784 |
| Adición o Reducción | $ - |
| Valor Total Contrato | $ 115.499.784 |
| Valor Cancelado Acumulado | $ - |
| Valor del Presente Pago | $ 700.000 |
| Saldo por Cancelar | $ 114.799.784 |

**OBJETO CONTRACTUAL**

Prestar servicios profesionales para apoyar técnicamente los procesos de gestión del conocimiento del Programa de Investigación para el Desarrollo Pedagógico.

| | |
|---|---|
| Pensionado | No |
| No. Planilla | 5060818 |
| Periodo | Enero de 2026 |

| | |
|---|---|
| Responsable de IVA | No |
| IBC | $ 4.199.992 |
| No. Cuenta | 04818919030 |
| Tipo de Cuenta | 2. Ahorros |
| Banco | Bancolombia SA |
| SMLV | 1.750.905 |

| Tipo de Contribuyente | Natural | |
|---|---|---|
| Salud | $ 35.000 | Compensar |
| Pensión | $ 44.800 | Porvenir |
| FSP | 0 | No Aplica |
| ARL | $ 1.462 | Sura |
| Total | 81.262 | |

CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA PRESENTÓ LOS SOPORTES DE PAGO DE APORTES A SALUD, PENSIÓN Y ARL DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL DECRETO 1273 DE 2018

FIRMA DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
fa4c01a5d412b7853564d9fdb6d6fe6e7dfee729dd502494a898de4b782a2fd5ddb1b6ff02272198a4a12808174ba481

**Número de Factura:** 2024- 36
**Fecha de Emisión:** 03/02/2026
**Fecha de Vencimiento:** 03/03/2026
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Efectivo
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

INSTITUTO PARA LA INVESTIGACIÓN EDUCATIVA Y EL DESARROLLO PEDAGÓGICO
**1-2026-171**
**Fecha:** 2026-02-04 07:35:10
**Destino:** DIR.GRAL
**Tipo:** COMUNICACION ENTRADA
**Origen:** JUAN CARLOS GARZÓN

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** GARZON RODRIGUEZ JUAN CARLOS
**Nombre Comercial:** GARZON RODRIGUEZ JUAN CARLOS
**Nit del Emisor:** 79779830
**Tipo de Contribuyente:** Persona Natural
**Régimen Fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**Actividad Económica:** 7220

**País:** Colombia
**Departamento:** Bogotá
**Municipio / Ciudad:** Bogotá, D.c.
**Dirección:** AC 64 C 68 B 98 BL 21 EN 5 AP 501
**Teléfono / Móvil:** 3783460
**Correo:** jcgr.azf@gmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** Instituto para la Investigación Educativa y el Desarrollo Pedagógico -IDEP-
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 830007738
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica

**País:** Colombia
**Departamento:** Bogotá
**Municipio / Ciudad:** Bogotá, D.c.
**Dirección:** Edificio Elemento, Avenida Calle 26 No. 69-76 Torre 1-Aire, Oficina 1004
**Teléfono / Móvil:** 3144889973
**Correo:** idep@idep.edu.co

### Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | IVA | % | INC | % | |
| 1 | IDEPENERO2026 | Prestar servicios profesionales para apoyar técnicamente los procesos de gestión del conocimiento del Programa de Investigación para el Desarrollo Pedagógico y sus dimensiones | NIU | 1,00 | $ 700.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 700.000,00 |

### Notas Finales

Linea de negocio:

## Datos Totales



**Documento generado el:**
03/02/2026 20:00:54
**Documento validado por la DIAN:**
03/02/2026 20:00:54
**XML Generado por: Solución Gratuita DIAN**
800197268
**PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 700000 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 700000 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0 |
| **Total impuesto (=)** | 0 |
| **Total neto factura (=)** | 700000 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=)** **COP $** | $ 700000 |

**Valores informativos**

| | |
|---|---|
| **ANTICIPOS** | |
| Anticipos | 0 |

| | |
|---|---|
| **RETENCIONES** | |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 700.000,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 700.000,00 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | 700.000,00 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=)** **COP $** | $ 700.000,00 |

**Valores informativos**

| | |
|---|---|
| **ANTICIPOS** | |
| Anticipos | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **RETENCIONES** | |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764071680994 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-05-29

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

# DECLARACION JURAMENTADA AÑO 2025

Yo_____Juan Carlos Garzón Rodríguez____ identificado (a) con C.C. _____79779830_____ expedida en ___Bogotá___ presentó los siguientes certificados tributarios a efectos de reducir la base gravable por concepto de retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo:

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Certificación de pagos por medicina prepagada año 2024 | |
| 2 | Certificación de intereses por leasing habitacional o compra de vivienda año 2024 | |
| 3 | Certificación de cotizaciones voluntarias al Sistema General de Seguridad Social en Pensiones dentro del régimen de ahorro individual con solidaridad y aportes voluntarios a fondos de pensiones obligatorios durante 2024 | |
| 4 | Certificación de aportes a pensiones voluntarias y/o cuentas de ahorro para el fomento de la construcción – AFC año 2024 | |

Así mismo, declaro bajo la gravedad del juramento:

Que en la actualidad dependen económicamente de mis ingresos:

**(Marcar con una X)**

| | | |
|---|---|---|
| **1.** | Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. | **X** |
| **2.** | Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. | |
| 3. | Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por **Medicina Legal.**. | |
| 4. | El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por **Medicina Legal** | |
| 5. | Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. | |

Relación de Dependientes de acuerdo con el Parágrafo 4° del Decreto 099 de 2013.

| Nombres y Apellidos | Identificación | Tipo | Edad | Parentesco |
|---|---|---|---|---|
| Alaia Salomé Garzón Moreno | 1027293381 | TI | 11 | Hija |
| | | | | |

La presente Declaración se realizó en Bogotá D.C, el día _03____ del mes de febrero_ del año 2026 dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 387 del Estatuto Tributario Nacional.

_____ _____

Firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.027.293.381
GARZON MORENO
APELLIDOS
ALAIA SALOME
NOMBRES



ALAIA
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-2014
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

01-JUL-2032 O+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

19-JUL-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRO VENGOECHEA

ÍNDICE DERECHO

P-1500150-01934289-F-1027293381-20221215 0093034435A 1 9921769369

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 | 79779830 | JUAN CARLOS GARZON RODRIGUEZ | Av calle 64 c 68 b 98 bloque 21 entrada 5 apto 501 | 3164419353 | jcgr.azf@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 | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-01 | 2026-01 | I | 09/01/2026 | 5060818 | $508.300 | |

## 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 | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 218.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 218.900 | 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 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 280.200 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 9.200 | | | | 9.200 | 0 | 0 | 9.200 | | | 92 | 9.200 | 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 | 218.900 | 218.900 |
| Pensión | 1 | 280.200 | 280.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 9.200 | 9.200 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 508.300 | 508.300 |

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 | 79779830 | JUAN CARLOS GARZON RODRIGUEZ | | Av calle 64 c 68 b 98 bloque 21 entrada 5 apto 501 | 3164419353 | jcgr.azf@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: 1 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2026-01 | 2026-01 | I | 09/01/2026 | 5060818 | $508.300 |

## 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 | 79779830 | GARZON RODRIGUEZ JUAN CARLOS | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.751.000 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.751.000 | 218.900 | 14-11 | 1.751.000 | 1 | 9.200 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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