	AUTORIZACIÓN DE PAGOS PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES	Código: GF-FT-42
		Versión: 4
		Página: 1 de 1
		Vigente desde: 22/01/2026

1. PROYECTO: 8062 - Optimización del proceso de manejo de emergencias y desastres en Bogotá D.C.	Pago No.	3	de	11
2. OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS EN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA REVISIÓN, EVALUACIÓN DE LOS PLANES DE EMERGENCIAS Y CONTINGENCIAS DE LAS AGLOMERACIONES DE PÚBLICO Y DE LOS PARQUES DE DIVERSIONES, ATRACCIONES O DISPOSITIVOS DE ENTRETENIMIENTO	R.P.	R.P. Adición		
	98 del 2026	0		
3. NOMBRE SUPERVISOR: SANDY IBAÑEZ GARCIA	3.1 NOMBRE DEL APOYO DEL SUPERVISOR: 0		Actividad Económica 7112	
4. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 26 de Enero 2026	5. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 25 de Noviembre 2026		Tarifa de Retención ICA 7,66	

CERTIFICACIÓN

Actuando en calidad de supervisor del contrato de Prestación de servicios profesionales N° IDIGER 103 del año: 2026 certifico que, JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ con N° de identificación 1.026.302.010 cumplió a satisfacción con el objeto contractual descrito anteriormente. Con base en lo anterior, autorizo efectuar el pago del documento equivalente No. 3 de 11 presentado el 06 de Abril 2026 por valor de \$ 5.872.000 (en letras) Cinco Millones Ochocientos Setenta y Dos Mil Pesos M/Cte perteneciente al periodo del 01 al 31 de Marzo 2026.

6. LIQUIDACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL:			
Ingreso Base de Cotización (IBC) Sugerido	\$ 2.348.800	Ingreso Base de Cotización (IBC) Registrado en la Planilla	\$ 2.348.800
Valor mínimo a cotizar			
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	\$ 293.600	Período de Pago	Marzo
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)	\$ 375.808	Fecha de pago	13 de Marzo 2026
Aporte a ARL bajo nivel de riesgo V (Asumido por la Entidad)	\$ -	Número de Planilla	67628941
TOTAL	\$ 669.408		

7. EFECTUAR PAGO EN:
 Banco BBVA Tipo de cuenta de Ahorros No. 0897327342

Se expide en Bogotá D.C., a los 06 (seis) días del mes de Abril de dos mil veintiséis (2026)

 JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ	 SANDY IBAÑEZ GARCIA	0
8. FIRMA DEL (DE LA) CONTRATISTA <small>De acuerdo con lo estipulado en la normatividad vigente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta Entidad contratante, corresponden a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios mencionados en el presente documento.</small>	9. FIRMA DEL SUPERVISOR <small>El (la) suscrita(o) supervisor(a) certifica que el (la) contratista presentó el (los) informe(s) de ejecución avalado(s) por el (los) supervisor(es) designado(s), los pagos al Sistema General de Seguridad Social conforme lo establecido en la normatividad vigente, y por lo anterior autoriza el presente pago.</small>	10. FIRMA DEL APOYO DEL SUPERVISOR <small>El (la) suscrita(o) apoyo del supervisor(a) certifica que el (la) contratista presentó el (los) informe(s) de ejecución avalado(s) por el (los) supervisor(es) designado(s), los pagos al Sistema General de Seguridad Social conforme lo establecido en la normatividad vigente, y por lo anterior autorizo el presente pago.</small>

11. ANTE INCONSISTENCIAS, INFORMAR MEDIANTE LOS SIGUIENTES DATOS DE CONTACTO / LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DEBE COINCIDIR CON EL RUT:

Dirección: <u>Calle 10 #80-41 T3 APTO 1012</u>	Ciudad de Residencia: <u>BOGOTA DC</u>
Teléfono / extensión: <u>3015148268</u>	Correo Electrónico: <u>michell_9801@hotmail.com</u>
Código Postal: <u>110821</u>	Ciudad en que se prestó el servicio o se adquirió el bien: <u>BOGOTA DC</u>
NIT con Dígito de Verificación: <u>1026302010 - 6</u>	

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER.

08-04-2026 11:15:53 INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATIC
2026ER8090 O 1 Fol:7 Anex:0
Origen : PARTICULAR/JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ
Destino: PAGOS/JORGE ELKIN BUITRAGO ARENAS
Asunto: CUENTA DE COBRO CTO IDIGER 103 DE 2026 3 DE 11 \$ 5.872.000
Observ.:
Para consultar el estado de su tramite Ingrese: www.idiger.gov.co/correspondencia

	INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO		Código: GF-FT-02
			Versión: 6
			Página: 1 de 3
			Vigente desde: 22/01/2026

1. CONTRATO N°	IDIGER 103/2026	2. PERIODO DEL PRIMER INFORME	01 al 29 de Marzo de 2026			
-----------------------	-----------------	--------------------------------------	---------------------------	--	--	--

3. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS EN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA REVISIÓN, EVALUACIÓN DE LOS PLANES DE EMERGENCIAS Y CONTINGENCIAS DE LAS AGLOMERACIONES DE PÚBLICO Y DE LOS PARQUES DE DIVERSIONES, ATRACCIONES O DISPOSITIVOS DE ENTRETENIMIENTO					
------------------------------	--	--	--	--	--	--

4. ¿Requiere Elaborar un Segundo Informe para el mismo mes?	SI	4.1. Periodo del Segundo Informe (2do supervisor del mismo mes)	30	Marzo	al	31	Marzo
--	----	--	----	-------	----	----	-------

4.2. Nombre del 2do Supervisor del mismo mes (Si aplica)	DARWIN JAVIER ORTIZ GONZALEZ						
---	------------------------------	--	--	--	--	--	--

6. CORRESPONDENCIA: Proyectar los informes, estudios y respuestas a los derechos de petición y/o solicitudes de entidades y/o comunidad que se formulen a la entidad, absolver las consultas y demás requerimientos, en los plazos legalmente establecidos y realizar el seguimiento a las respuestas proyectadas para la correspondencia asignada a su cargo incorporando dichas respuestas en las bases de datos SIRE y CORDIS previa aprobación del supervisor.	6.1 Pendientes de Meses Anteriores	6.2 Asignadas en el Periodo	6.3 Constatadas en el Periodo	6.4 Pendientes por Responder
	2	7	4	5

Efectuar el seguimiento y verificar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones pactadas, para esto, es fundamental que el Supervisor y el Contratista aseguren que los informes y productos que soportan el pago, reflejen de manera clara y precisa todas las actividades desarrolladas conforme a las obligaciones pactadas en el contrato, con los respectivos soportes y su debida publicación en Secop.

7. OBLIGACIONES	8. ACTIVIDADES REALIZADAS	9. PRODUCTO
-----------------	---------------------------	-------------

<p>Realizar la revisión y verificación de los planes de emergencia y contingencia relacionados con las actividades de aglomeraciones de público adelantadas en la ciudad de Bogotá, y emitir oportunamente los conceptos técnicos correspondientes.</p>	<p>Se realizó la revisión y verificación de los planes de emergencia y contingencia asignados, emitiendo los respectivos conceptos.</p>	<p>Respuestas Emilitadas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. NCR 2026SG 124 2. CT 2026SG 130 3. NCF 2026SG95 4. NCR 2026SG136 5. NCR 2026SG138 6. CT 2026SG 124 7. CT 2026SG154 8. CT 2026SG 138 9. CT 2026SG 136 10. NCR 2026SG157 11. NCR 2026SG169 12. CT 2026SG171 13. NCR 2026SG176 14. CT 2026SG157 15. NCR 2026SG188 16. CT 2026SG192 17. NCR 2026SG203 18. NCR 2026SG205 19. NCR 2026SG169 20. CT 2026SG176 21. NCR 2026SG211 22. CT 2026SG222 23. NCR 2026SG226 24. NCR 2026SG234 25. CT 2026SG236 26. NCF 2026SG188 27. NCR 2026SG252 <p>Las evidencias se encuentran cargadas en el Drive: https://drive.google.com/drive/folders/1cD2IRt75l8ebCLrOEqaNlMwkw7E5Emx?usp=drive_link</p>
---	---	--

<p>Realizar la revisión y verificación de los planes de emergencia y contingencia relacionados con los parques de diversiones, atracciones o dispositivos de entretenimiento, en la ciudad, y emitir oportunamente los conceptos técnicos correspondientes.</p>	<p>Se realizó la revisión y verificación de los planes de emergencia y contingencia asignados de centros de entretenimiento, emitiendo los respectivos conceptos.</p>	<p>Verificación Centros de entretenimiento familiar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2026ER3723 2. 2026ER3749 3. 2026ER4730 <p>Conceptos Emilitados:</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. CT 2026ER3749 <p>Las evidencias se encuentran cargadas en el Drive: https://drive.google.com/drive/folders/1wbhH8H5e7JOeUoaqqKXU3_dAMNVZxk?usp=drive_link</p>
---	---	--



INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO

Código: GF-FT-02
 Versión: 6
 Página: 1 de 3
 Vigente desde: 22/01/2026

1. CONTRATO N°		IDIGER 103/2026	2. PERIODO DEL PRIMER INFORME		01 al 29 de Marzo de 2026		
3. OBJETO CONTRACTUAL		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS EN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA REVISIÓN, EVALUACIÓN DE LOS PLANES DE EMERGENCIAS Y CONTINGENCIAS DE LAS AGLOMERACIONES DE PÚBLICO Y DE LOS PARQUES DE DIVERSIONES, ATRACCIONES O DISPOSITIVOS DE ENTRETENIMIENTO					
4. ¿Requiere Elaborar un Segundo Informe para el mismo mes?		SI	4.1. Periodo del Segundo Informe (2do supervisor del mismo mes)		30	Marzo	al 31 Marzo
Realizar las verificaciones en campo de la documentación presentada de los planes de emergencias y contingencias de las actividades de aglomeraciones de público y de los parques de diversiones, atracciones y dispositivos de entretenimiento, y asistir a los Puestos de Mando Unificado de acuerdo a la programación realizada.		Se coordinó los Puesto de Mando Unificado y las verificaciones de aglomeraciones de público asignados		<p>Verificación actividades de aglomeraciones de público:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. VERIF_MP_Carrera Snoopy Fun Run 2. VERIF_EQAGLOMERACIONES_FESTIVALESTEREOP 3. VERIF_LP_AA_MP Festival Pa Gozar y Cantar 2.0 <p>PMU Actividades de aglomeraciones de público:</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. CRE_MP_Liga Femenina Santa Fe vs Bucaramanga 5. CRE_AA_MP_Miguel Bose 6. CRE_MP_Internacional vs Bucaramanga 7. CRE_MP_Carrera Snoopy Fun Run 8. CRE_MP_Internacional vs Pereira 9. CRE_LP_AA_AF_MP Festival Pa Gozar y Cantar 2.0 <p>Las evidencias se encuentran cargadas en el Drive: https://drive.google.com/drive/folders/1Y5515azW8pOCQpLb7FbJ1XIQz_VUgll1r?usp=drive_link</p>			
Atender y proyectar la respuesta a las solicitudes y demás requerimientos formulados a la entidad, cumpliendo con los plazos establecidos y según lineamientos de la entidad.		Se atendieron y proyectados las respuestas a las solicitudes formuladas a la entidad asignadas		<p>Conceptos Emilitos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2026ER5083_2026EE3892 2. 2026ER5851_2026EE4128 3. 2026ER7059_2026EE5238 <p>Las evidencias se encuentran cargadas en el Drive: https://drive.google.com/drive/folders/1BixA81wGijTmvCTIx6xDyvsjm7LcKXV?usp=drive_link</p>			
Cumplir con las demás obligaciones que sean acordadas con el supervisor del contrato y que estén asociadas al objeto contractual.		Se asistió a las reuniones de seguimiento de equipo y previos programadas. Elecciones.		<p>Las evidencias se encuentran cargadas en el Drive: https://drive.google.com/drive/folders/1wQlOn7C-mE5p4Ldz0XM4OuJiwZtz-P4A?usp=drive_link</p>			
CONTRATISTA		SUPERVISOR			APOYO DEL SUPERVISOR		
 JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ		 SANDY IBANEZ GARCIA			01 al 29 de Marzo de 2026		
		 DARWIN JAVIER ORTIZ GONZALEZ			30 al 31 Marzo		

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER.

INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO - IDIGER

NIT. 800.154.275-1

CUENTA DE COBRO No. 3 de 11

DEBE A:

**JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ
CC. No. 1026302010 de BOGOTA DC**

RÉGIMEN: NO Responsable de IVA

ACTIVIDAD ECONOMICA: 7112 - 7,66 X 1000


Por concepto de Prestación de servicios profesionales al Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático, según contrato de Prestación de Servicios No. PS - IDIGER 103/26, durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de Marzo 2026, la suma de cinco millones ochocientos setenta y dos mil pesos m/cte . (\$5872000)

Favor consignar a la cuenta de Ahorros del Banco BBVA No: 0897327342

Se expide en Bogotá D.C., a los 06 (seis) días del mes de Abril de dos mil veintiséis (2026)


JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ
CC. No. 1026302010 de BOGOTA DC

Dirección de Residencia:	Calle 10 #80-41 T3 APTO 1012
Ciudad de Residencia:	BOGOTA DC
Código Postal:	110821
Teléfono:	3015148268
Correo Electrónico:	michell_9801@hotmail.com
Ciudad donde se Prestó el Servicio o se adquirió el bien:	BOGOTA DC
Nit con digito de verificación:	1026302010 - 6

	DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA PAGOS DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES	Código: GF-FT-41
		Versión: 4
		Página: 1 de 1
		Vigente desde: 22/01/2026

Yo, **JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ**

Identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **1.026.302.010** de: **BOGOTA DC**

1. De conformidad con el artículo 1 del Decreto 1070 de 2013 manifiesto bajo gravedad de juramento lo siguiente:	Seleccione
En el año inmediatamente anterior o en el año en curso, mis ingresos provenientes del desempeño de mis actividades por prestación de servicios como persona natural donde se derivan mis ingresos de contratos con el Estado, superan 4.000 UVT (Valor de la Unidad de Valor Tributario) (Puede consultar el valor UVT vigente en https://www.dian.gov.co)	NO
Estoy obligado(a) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior.	SI
De conformidad con el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, y para efectos de aplicar la tabla de retención en la fuente por salarios, he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados para la ejecución del contrato.	NO
Declaro que mi base de cotización al sistema de seguridad social excede de 25 salarios mínimos legales mensuales, de que trata el artículo 3 del Decreto 510 de 2003.	NO
Efectué los aportes a la seguridad social cumpliendo con mis obligaciones como contratista, según lo establecido en la cláusula respectiva del contrato, en el artículo 4 del Decreto 2271 de 2019, en el artículo 126-1 del Estatuto Tributario y en el artículo 3 del Decreto 1070 de 2013, y que estos corresponden exclusivamente a los ingresos provenientes del contrato No.IDIGER 103 suscrito en el año 2026 con el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático.	SI

2. De conformidad con el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo la gravedad de juramento que (NO / SI) se tomarán costos o deducciones asociadas a rentas por concepto de trabajo que no provengan de una relación laboral, legal y reglamentaria. NO

3. Para efectos de depuración de la base de retención en la fuente para aquellas personas naturales en virtud del artículo 17 de la ley 1819 de 2016 y el artículo 34 de la ley de financiamiento 1943 del 28 de diciembre de 2018 y la ley de crecimiento económico 2010 de 2019, los cuales modifica en el inciso y la tabla del artículo 383 del Estatuto tributario, adjunto la siguientes información con sus respectivos soportes:

CREDITO DE VIVIENDA	Certificación de préstamo para adquisición de vivienda, expedida por una Entidad Financiera vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia, en la que consta el valor cancelado por intereses o corrección monetaria durante al año inmediatamente anterior.	NO APLICA
	Así mismo manifiesto que el crédito fue adquirido en compañía de mi (cónyuge o compañero(a)), quien hará uso de este beneficio (En el caso de que su respuesta sea afirmativa, adjuntar carta que demuestre el porcentaje de deducción que aplica a cada persona)	NO APLICA
MEDICINA PREPAGADA	Pagos por medicina prepagada del año inmediatamente anterior. (En el caso de que su respuesta sea afirmativa, adjuntar certificación de pagos por medicina prepagada del año inmediatamente anterior).	NO APLICA
CUENTA AFC	Certificación cuenta de ahorro A.F.C., expedida por una entidad vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia, a la cual autorizo girar la suma de (en letras) _____ (\$ _____) mensuales (En caso de que su respuesta sea afirmativa, adjuntar planilla de cuenta de ahorro AFC debidamente diligenciada de la entidad financiera).	NO APLICA
APORTE VOLUNTARIO A PENSIONES	Certificación de aportes voluntarios, expedida por un Fondo de Pensiones vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia, cuenta No. _____, a la cual autorizo girar la suma de (en letras) _____ (\$ _____) mensuales.	NO APLICA

4. En lo dispuesto en el decreto 99 de 2013, manifiesto de manera libre y voluntaria que, las personas relacionadas a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependen económicamente de mí.

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	PARENTESCO
NO APLICA			

* Hijo(s) menores de 18 años que dependen económicamente del contratista (adjuntar copia del registro civil)
 * Si está financiando la educación de un hijo(s) entre 18 y 23 años, en una institución formal de educación superior certificada por el ICFES o autoridad oficial correspondiente, o en programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente (adjuntar registro civil y copia del pago realizado de la matrícula expedida por la respectiva institución educativa)
 * Hijo(s) mayores de 23 años, padres, hermanos, cónyuges compañeros permanentes que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (adjuntar dictamen médico expedido por Medicina Legal o las Empresas Administradoras de Salud)
 * Padres, hermanos, cónyuge o compañero permanente que se encuentre en situación de dependencia, por ausencia de ingresos en el año menores a 260 UVT por ingresos (adjuntar certificado por contador Público y copia de la tarjeta profesional)

En constancia firmo:

Firma: 
JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ

Bogotá D.C., 06 de Abril de 2026
CIUDAD Y FECHA

No. de folios que se anexan:

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1026302010	JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ	calle 10 #80-41	4450391	michell_9801@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67628941	13/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$726.800	

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	293.600	0	0	0	0	0	0	0	0	293.600	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	375.900	0	0	0	0	0	0	0	375.900	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	57.300				57.300	0	0	57.300			573	57.300	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	293.600	293.600
PenSIón	1	375.900	375.900
Riesgos Laborales	1	57.300	57.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	726.800	726.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026302010	JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ		calle 10 #80-41	4450391	michell_9801@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67628941	13/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$726.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES														
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Bolivia	Extranjero	Colom. Mayor Extranjero	IND	RET	TAJ	TOP	TAP	VPP	VRT	SLN	OSE	UMA	VAC	VFP	VCT	IBL	Corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1026302010	PEÑA RODRIGUEZ JUSTINE MICHELL		52	0		N															230301	2.348.800	30	375.900	0	0	0	0	EPS008	2.348.800	30	293.600	14-23	2.348.800	30	3	57.300		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA