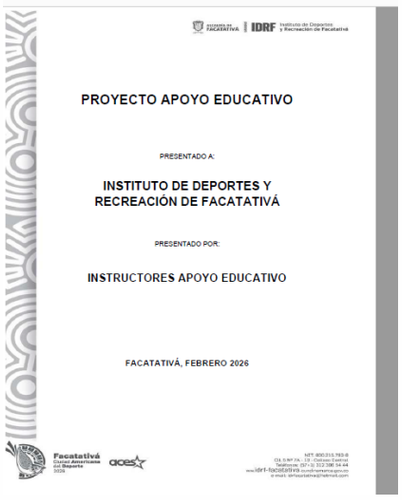
OBJETIVO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO COORDINADOR DEL PROGRAMA DE APOYO EDUCATIVO DEL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE FACATATIVÁ "IDRF".
LUGAR	FACATATIVÁ / IDRF / I.E.M.
FECHA	Evidencias periodo del 1 al 30 abril 2026



PROYECTO APOYO EDUCATIVO

PRESENTADO A:

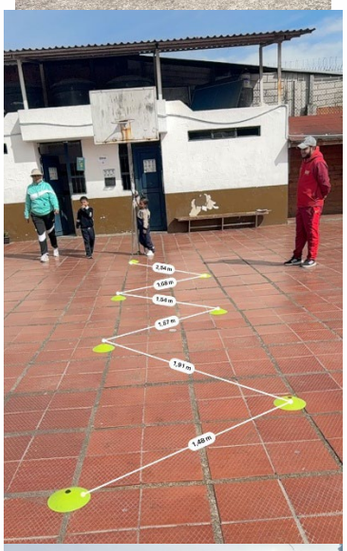
INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE FACATATIVÁ

PRESENTADO POR:

INSTRUCTORES APOYO EDUCATIVO

FACATATIVÁ, FEBRERO 2026







OBLIGACION	1	**FECHA**	ABRIL	**OBLIGACION**	2	**FECHA**	ABRIL

<table>
<tr><td></td><td colspan="4">

</td></tr>
<tr><td>OBLIGACION</td><td>3</td><td>FECHA</td><td>ABRIL</td><td>OBLIGACION</td><td>4</td><td>FECHA</td><td>ABRIL</td></tr>
<tr><td colspan="4"></td><td colspan="4">
</td></tr>
</table>









OBLIGACION	4	**FECHA**	ABRIL

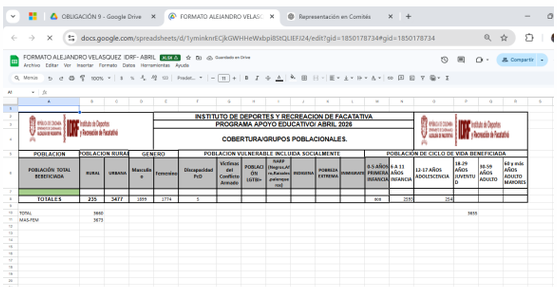
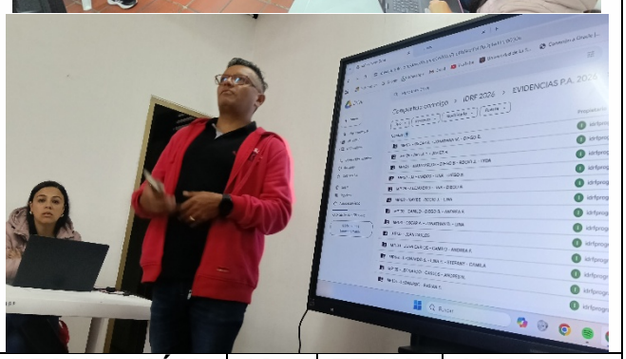
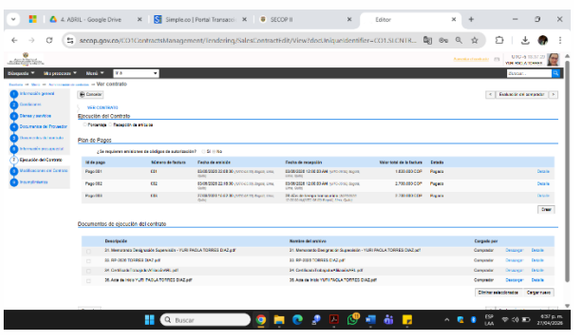
OBLIGACIÓN	5	**FECHA**	ABRIL

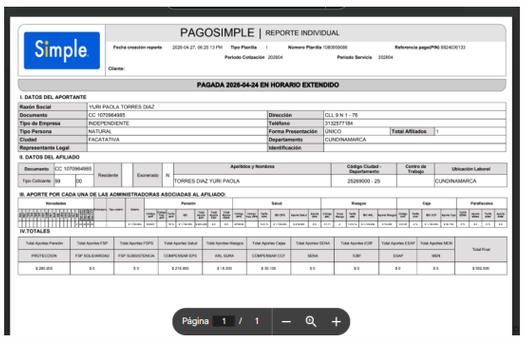








 							
OBLIGACION	6	**FECHA**	ABRIL	**OBLIGACIÓN**	8	**FECHA**	ABRIL
				 			
OBLIGACION	9	**FECHA**	ABRIL	**OBLIGACIÓN**	10	**FECHA**	ABRIL
							
OBLIGACION	11	**FECHA**	ABRIL	**OBLIGACION**	12	**FECHA**	ABRIL



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Simple

Fecha creación reporte 2026-04-27, 06:25:13 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1265950090 Referencia pago(PIN) 692406133

Periodo Cotización 202604 Periodo Servicio 202604

Cliente:

PAGADA 2026-04-24 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YURI PAOLA TORRES DIAZ		
Documento	CC 1075864485	Dirección	CLL 9 N 1 - 76
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3132577184
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	FACATATIVA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento				Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 1075864485		Residente	Exonerado N	TORRES DIAZ YURI PAOLA	25269000 - 25		CUNDINAMARCA
Tipo Cotizante 59	00						

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades				Pensión				Salud				Riesgos				Caja		Parafiscales		

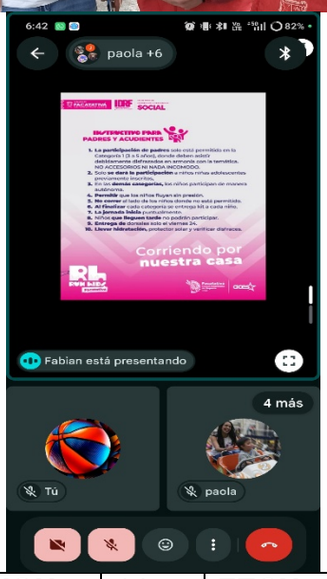
IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Caja	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 210.900	$ 18.000	$ 39.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 552.000

Página 1 / 1







OBLIGACION	13	**FECHA**	ABRIL	**OBLIGACION**	14	**FECHA**	ABRIL