

Bogotá, D.C., 15 DE MAYO DEL 2026

Doctor
VERONICA CASTRO MURILLO
Subdirectora para la Adultez
BOGOTA

Respetado(a) doctor(a) VERONCA CASTRO MURILLO

Con toda atención me permito hacer entrega formal del informe final de ejecución del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. **14825-2025**, cuyo objeto es: “

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ORIENTADOS A BRINDAR APOYO Y EJECUTAR ACCIONES Y ACTIVIDADES ASIGNADAS EN EL SERVICIO MOVIL DE ABORDAJE TERRITORIAL Y PREVENCIÓN DEL FENOMENO DE HABITABILIDAD EN CALLE EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 7948 "DESARROLLO DEL ABORDAJE INTEGRAL DEL FENOMENO DE HABITABILIDAD EN CALLE PARA CONTRIBUIR A LA REDUCCION DE LAS FORMAS EXTREMAS DE EXCLUSION EN BOGOTA D.C

Agradezco su atención.

Cordialmente,



Juan Carlos Lamprea Castellanos
c.c. 79901829
Email: lamprea.juan@gmail.com

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO

A continuación, me permito relacionar el informe por actividad, del cumplimiento contractual del objeto y las obligaciones durante el periodo comprendido entre 26/12/2025 al 15/05/2026, que se realizaron durante la ejecución del contrato No. **14825-2025** así:

OBLIGACIÓN	CUMPLIMIENTO
1 Desarrollar acciones dirigidas a la implementación de la Planeación estratégica del servicio o estrategia asignado, dentro de la prestación de los servicios sociales a cargo de la Subdirección para la Adulterez en el marco del Proyecto 7948.	<p>Durante el periodo reportado se desarrollaron múltiples acciones orientadas al fortalecimiento de la planeación estratégica del Servicio Móvil de Abordaje Territorial y Prevención del Fenómeno de Habitabilidad en Calle en la localidad de Kennedy, en el marco del Proyecto 7948 de la Subdirección para la Adulterez. Las actividades estuvieron enfocadas en la organización operativa, articulación territorial, seguimiento institucional y ejecución de estrategias de atención integral dirigidas a población habitante de calle y población en riesgo de habitar calle.</p> <p>Se realizaron recorridos territoriales diurnos y nocturnos en diferentes sectores priorizados de la localidad, permitiendo identificar dinámicas sociales, puntos de permanencia, cambuches, factores de riesgo y necesidades de atención de la población abordada. Estas acciones permitieron fortalecer la lectura territorial y aportar información clave para la toma de decisiones institucionales y el direccionamiento de estrategias de intervención social.</p> <p>Asimismo, se participó activamente en espacios de articulación institucional como Comités Operativos Locales, CLOPS, Comités Rectores, Unidades de Apoyo Técnico y reuniones interinstitucionales, donde se construyeron agendas de trabajo, se definieron compromisos, se revisaron indicadores y se concertaron estrategias para fortalecer la implementación de la</p>

	<p>política pública distrital de habitabilidad en calle.</p> <p>Igualmente, se realizaron acciones de organización y seguimiento de cronogramas operativos semanales y mensuales, garantizando la correcta ejecución de actividades como jornadas de autocuidado, recorridos territoriales, actividades pedagógicas, verificaciones ciudadanas y abordajes institucionales. Se fortaleció la articulación con comunidad, líderes sociales, entidades distritales y actores territoriales, promoviendo respuestas integrales frente a las problemáticas sociales identificadas en territorio.</p> <p>También se adelantaron acciones de sensibilización, escucha activa y orientación institucional a ciudadanía y población habitante de calle, favoreciendo la recuperación del espacio público, el fortalecimiento de la convivencia y la garantía de derechos mediante el acceso oportuno a servicios institucionales.</p>
<p>2. Ejecutar acciones y estrategias para la implementación de la política pública distrital del fenómeno de habitabilidad en calle y la incorporación de los enfoques en el contexto de la prestación de los servicios sociales a cargo de la Subdirección para la Adulthood de manera interdisciplinar.</p>	<p>En cumplimiento de la política pública distrital del fenómeno de habitabilidad en calle se ejecutaron diferentes estrategias de atención integral con enfoque interdisciplinario, territorial y diferencial, orientadas a garantizar el acceso a derechos y fortalecer los procesos de inclusión social de la población atendida.</p> <p>Se desarrollaron jornadas de autocuidado y escucha activa en distintos puntos de la localidad de Kennedy, en articulación con entidades distritales, sector salud y organizaciones comunitarias. Durante estas jornadas se brindaron servicios de orientación, atención psicosocial, sensibilización, activación de rutas institucionales y acceso a servicios</p>

sociales, promoviendo condiciones dignas de atención para la población habitante de calle.

Igualmente, se realizaron abordajes territoriales y recorridos interinstitucionales nocturnos mediante estrategias como “Más Bienestar en Calle”, permitiendo la identificación de ciudadanos en condiciones de vulnerabilidad, la caracterización de necesidades y la activación inmediata de rutas de atención relacionadas con salud, alojamiento temporal, documentación, higiene y restablecimiento de derechos.

Se desarrollaron actividades pedagógicas y talleres con enfoque diferencial y de género, orientados al fortalecimiento del autocuidado, dignidad menstrual, reconocimiento de derechos y participación comunitaria, especialmente con mujeres habitantes de calle. Estas acciones promovieron espacios de diálogo, reflexión y fortalecimiento de capacidades personales y sociales.

Asimismo, se fortaleció la articulación interinstitucional y comunitaria mediante el trabajo conjunto con fundaciones, juntas de acción comunal, líderes barriales, Policía Nacional y entidades distritales, favoreciendo la construcción de redes de apoyo y respuestas coordinadas frente a las dinámicas del fenómeno de habitabilidad en calle en la localidad.

También se realizó seguimiento a actores sociales y comunitarios, fortaleciendo procesos de coordinación institucional y garantizando la continuidad de las estrategias de prevención, atención y mitigación de riesgos asociados a la habitabilidad en calle.

3. Realizar seguimiento a partir de su disciplina profesional a planes de trabajo, planes de acción, planes de atención individual y/o impresión psicosocial en el marco del objeto de los servicios sociales a cargo de la Subdirección para la Aduldez.

Durante el periodo reportado se realizó seguimiento permanente a los procesos de atención individual, planes de trabajo y estrategias de acompañamiento psicosocial desarrolladas con población habitante de calle en la localidad de Kennedy.

A través de recorridos territoriales, jornadas de atención y abordajes institucionales se efectuó verificación de condiciones de salud, necesidades básicas, acceso a servicios y estado de los procesos individuales de atención. Se brindó acompañamiento psicosocial mediante escucha activa, orientación institucional, asesorías y seguimiento a compromisos adquiridos por la población atendida.

Asimismo, se realizaron activaciones de rutas de atención hacia hogares de paso, servicios de salud, Sisbén y otras entidades institucionales, garantizando la continuidad de los procesos de atención y el direccionamiento adecuado de los casos identificados en territorio.

También se efectuó seguimiento a compromisos interinstitucionales, revisión de indicadores, monitoreo de cronogramas y verificación del registro de actividades y evidencias relacionadas con la prestación de los servicios sociales. Estas acciones permitieron fortalecer la trazabilidad de la información y mejorar los procesos de atención integral a la población vulnerable.

Igualmente, se adelantaron procesos de acompañamiento técnico e interdisciplinario durante recorridos nocturnos y jornadas operativas, fortaleciendo la articulación entre profesionales y entidades participantes para garantizar respuestas oportunas y atención integral a los ciudadanos abordados en territorio.

	<p>Las acciones desarrolladas contribuyeron al fortalecimiento de los procesos de seguimiento institucional, la continuidad en la atención individual y el cumplimiento de las metas establecidas dentro del proyecto de inversión de la Subdirección para la Aduldez.</p>
<p>4 Fortalecer los planes de trabajo, planes de acción, planes de atención individual a través de la identificación de recursos personales que contribuyan a la toma de decisión de cambio en el marco del objeto del servicio y/o estrategia asignada.</p>	<p>Se desarrollaron diversas actividades orientadas al fortalecimiento de los planes de atención individual y procesos de cambio de la población habitante de calle mediante estrategias pedagógicas, jornadas de orientación, talleres y abordajes personalizados.</p> <p>Las acciones estuvieron dirigidas a identificar capacidades, habilidades, intereses y recursos personales de los ciudadanos atendidos, promoviendo procesos de autonomía, autocuidado y toma de decisiones relacionadas con el acceso a servicios institucionales, procesos de inclusión social y restablecimiento de derechos.</p> <p>Durante las jornadas y recorridos se realizaron procesos de sensibilización frente a la importancia del ingreso a hogares de paso, atención en salud, participación en programas institucionales y fortalecimiento de proyectos de vida, generando espacios de reflexión sobre alternativas de cambio y mejoramiento de condiciones de vida.</p> <p>Igualmente, se desarrollaron actividades pedagógicas enfocadas en mujeres habitantes de calle y población vulnerable, fortaleciendo el reconocimiento de capacidades personales, el autocuidado y la construcción de metas individuales. Estas acciones favorecieron el fortalecimiento de la autonomía y la toma de decisiones frente</p>

	<p>a procesos de transformación personal y social.</p> <p>Asimismo, se promovió la articulación con actores comunitarios, fundaciones y entidades distritales para fortalecer redes de apoyo y acompañamiento integral a la población abordada, contribuyendo a la sostenibilidad de los procesos de atención y a la generación de oportunidades de inclusión social.</p> <p>También se realizó orientación permanente a ciudadanos frente a rutas institucionales, estrategias de intervención y alternativas de atención social, fortaleciendo procesos individuales relacionados con salud, alojamiento temporal y restablecimiento de derechos.</p>
<p>5 Elaborar y participar en estudios de caso, con el fin de definir y gestionar de manera oportuna el abordaje, seguimiento y la adecuada referenciación de la población.</p>	<p>Durante el desarrollo de las actividades contractuales se participó en la elaboración, análisis y seguimiento de estudios de caso relacionados con ciudadanos habitantes de calle y población en riesgo identificada en recorridos territoriales, jornadas institucionales y procesos de atención en calle.</p> <p>A partir de la caracterización de necesidades individuales se identificaron situaciones prioritarias relacionadas con salud física y mental, alojamiento temporal, documentación, acceso a servicios sociales y necesidades de atención diferencial. Con base en estas situaciones se definieron acciones de intervención, seguimiento y referenciación institucional.</p> <p>Se realizaron activaciones de rutas de atención hacia hogares de paso, hospitales, servicios de salud y entidades distritales, garantizando el acceso oportuno a servicios y la continuidad de los procesos de</p>

	<p>acompañamiento institucional. Asimismo, se efectuó seguimiento a compromisos, autorizaciones médicas, citas pendientes y procesos individuales priorizados.</p> <p>Igualmente, se participó en comités operativos y espacios técnicos donde se revisaron estudios de caso, matrices SPI y consolidación de información relacionada con las acciones desarrolladas por el equipo móvil de abordaje territorial. Estas actividades fortalecieron la articulación interinstitucional y permitieron mejorar la coordinación de respuestas frente a las dinámicas territoriales identificadas.</p> <p>También se realizó consolidación y envío de matrices de seguimiento, reportes técnicos y soportes institucionales, fortaleciendo los procesos de monitoreo, trazabilidad y gestión de información relacionada con la atención integral de la población habitante de calle en la localidad de Kennedy.</p> <p>Las acciones desarrolladas permitieron fortalecer el abordaje interdisciplinario, garantizar la adecuada referenciación de la población y mejorar la continuidad de los procesos de atención institucional.</p>
<p>6. Cumplir con las demás instrucciones que sean requeridas por el supervisor y que estén dentro del objeto del contrato, durante el tiempo de ejecución</p>	<p>Durante el periodo reportado se dio cumplimiento a las instrucciones y lineamientos impartidos por la supervisión del contrato mediante participación activa en reuniones técnicas, jornadas de fortalecimiento institucional, mesas de trabajo, comités operativos y actividades de articulación territorial.</p> <p>En estos espacios se socializaron protocolos de atención, lineamientos técnicos, estrategias de abordaje territorial, procedimientos institucionales y orientaciones relacionadas con el</p>

desarrollo de actividades en territorio, fortaleciendo la capacidad operativa y técnica del equipo móvil de abordaje y prevención en calle.

Asimismo, se participó en procesos de fortalecimiento técnico relacionados con gestión de casos, activación de rutas, atención diferencial, seguimiento institucional y mejoramiento de la calidad en la prestación de servicios sociales. Estas acciones permitieron fortalecer conocimientos y habilidades necesarias para el adecuado desarrollo de las actividades contractuales.

También se adelantaron procesos de organización y seguimiento de cronogramas, elaboración y presentación de informes, atención de solicitudes ciudadanas y respuesta a requerimientos institucionales relacionados con el fenómeno de habitabilidad en calle en la localidad de Kennedy.

Igualmente, se apoyaron actividades complementarias solicitadas por la supervisión, incluyendo recorridos territoriales, mesas de trabajo, reuniones comunitarias, control político, articulaciones interinstitucionales y jornadas de atención integral dirigidas a población vulnerable.

Las acciones desarrolladas contribuyeron al fortalecimiento institucional, la articulación territorial y el cumplimiento adecuado de las obligaciones contractuales establecidas dentro del objeto del contrato de prestación de servicios



**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

DIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ÁREA DE APOYO LOGÍSTICO

GRUPO ALMACÉN E INVENTARIOS

CONSTANCIA DE BIENES DE INVENTARIO

Verificada la base de información de la SDIS, el(la), señor(a) **JUAN CARLOS LAMPREA CASTELLANOS**, identificado con Cedula No **79901829**, a la fecha **NO** tiene asignados bienes devolutivos de inventarios en la Entidad.

Revisó

Yuberth Francisco Onofre
Profesional Grupo Almacén e Inventarios
Subdirección Administrativa y Financiera

Aprobó

Oscar Polo Meza
Asesor de Apoyo Logístico
Subdirección Administrativa y Financiera

Certificación Generada Electrónicamente el día:

12/05/2026

Cra. 7 No. 32-16 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Tel.: (1) 327 97 97
www.integracionsocial.gov.co



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'J.C.P.', is positioned at the top center of the page.

Firma:

Nombre: Juan Carlos Lamprea Castellanos

Cédula: 79901829

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79901829	JUAN CARLOS LAMPREA CASTELLANOS		CRR 83 # 22a 17	6013839856	lamprea.juan@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	24/11/2025	91680126	\$687.400	

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	285.000	0		0		0	0	0	0	285.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	364.800	0	0	0	0	0	0	0	364.800	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	23.900				23.900	0	0	23.900			239	23.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	13.700	0	0	13.700	1

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	285.000	285.000
Pensión	1	364.800	364.800
Riesgos Laborales	1	23.900	23.900
CCF	1	13.700	13.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	687.400	687.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79901829	JUAN CARLOS LAMPREA CASTELLANOS		CRR 83 # 22a 17	6013839856	lamprea.juan@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		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	24/11/2025	91680126	\$687.400		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Estratificación	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MAA	ASAP	VCT	IRL	CDR	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	79901829	LAMPREA CASTELLANOS JUAN CARLOS	57	0			N																	230201	2.280.000	364.800	0	0	0	0	EPS005	2.280.000	285.000	14-23	2.280.000	2	23.900	CCF24	2.280.000	13.700	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79901829	JUAN CARLOS LAMPREA CASTELLANOS		CRR 83 # 22a 17	6013839856	lamprea.juan@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	07/01/2026	3595194	\$723.500	

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	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	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	
25-14	Colpensiones	900336004-7	384.000	0	0	0	0	0	0	0	384.000	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	25.100				25.100	0	0	25.100			251	25.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	14.400	0	0	14.400	1

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	300.000	300.000
Pensión	1	384.000	384.000
Riesgos Laborales	1	25.100	25.100
CCF	1	14.400	14.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	723.500	723.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79901829	JUAN CARLOS LAMPREA CASTELLANOS		CRR 83 # 22a 17	6013839856	lamprea.juan@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		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	1	07/01/2026	3595194	\$723.500		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Estratificación	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MAA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	79901829	LAMPREA CASTELLANOS JUAN CARLOS	57	0		N									X									25-14	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS005	2.400.000	300.000	14-23	2.400.000	2	25.100	CCF24	2.400.000	14.400	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79901829	JUAN CARLOS LAMPREA CASTELLANOS		CRR 83 # 22a 17	6013839856	lamprea.juan@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	20/02/2026	42144344	\$692.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	285.000	0		0		0	11	2.000	0	287.000	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	
25-14	Colpensiones	900336004-7	364.800	0	0	0	0	11	2.600	0	367.400	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	23.900				23.900	11	200	24.100			239	24.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	13.700	11	100	13.800	1

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	285.000	287.000
Pensión	1	364.800	367.400
Riesgos Laborales	1	23.900	24.100
CCF	1	13.700	13.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	687.400	692.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79901829	JUAN CARLOS LAMPREA CASTELLANOS		CRR 83 # 22a 17	6013839856	lamprea.juan@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		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	20/02/2026	42144344	\$692.300		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	79901829	LAMPREA CASTELLANOS JUAN CARLOS	57	0			N																	25-14	2.280.000	364.800	0	0	0	0	EPS005	2.280.000	285.000	14-23	2.280.000	2	23.900	CCF24	2.280.000	13.700	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79901829	JUAN CARLOS LAMPREA CASTELLANOS		CRR 83 # 22a 17	6013839856	lamprea.juan@gmail.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
		56328132	05/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$2,280,000	\$687.400	

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	285.000	0		0		0	0	0	0	285.000	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	
25-14	Colpensiones	900336004-7	364.800	0	0	0	0	0	0		364.800	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	23.900				23.900	0	0	23.900			239	23.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	13.700	0	0	13.700	1

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	285.000	285.000
Pensión	1	364.800	364.800
Riesgos Laborales	1	23.900	23.900
CCF	1	13.700	13.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	687.400	687.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79901829	JUAN CARLOS LAMPREA CASTELLANOS		CRR 83 # 22a 17	6013839856	lamprea.juan@gmail.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
		56328132	05/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$2,280,000	\$687.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subleigo	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VP	SN	ISE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79901829	LAMPREA CASTELLANOS JUAN CARLOS			57	0			N															25-14	2.280.000	30	364.800	0	0	0	0	EPS005	2.280.000	30	285.000	14-23	2.280.000	30	2	23.900	CCF24	2.280.000	30	13.700	0	0	0	0	0	

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79901829	JUAN CARLOS LAMPREA CASTELLANOS		CRR 83 # 22a 17	6013839856	lamprea.juan@gmail.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
		70522677	27/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$2,280,000	\$687.400	

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	285.000	0		0		0	0	0	0	285.000	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	
25-14	Colpensiones	900336004-7	364.800	0	0	0	0	0	0		364.800	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	23.900				23.900	0	0	23.900			239	23.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	13.700	0	0	13.700	1

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	285.000	285.000
Pensión	1	364.800	364.800
Riesgos Laborales	1	23.900	23.900
CCF	1	13.700	13.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	687.400	687.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79901829	JUAN CARLOS LAMPREA CASTELLANOS		CRR 83 # 22a 17	6013839856	lamprea.juan@gmail.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
		70522677	27/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$2,280,000	\$687.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subleigo	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VP	SN	ICE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79901829	LAMPREA CASTELLANOS JUAN CARLOS			57	0			N																25-14	2.280.000	30	364.800	0	0	0	0	EPS005	2.280.000	30	285.000	14-23	2.280.000	30	2	23.900	CCF24	2.280.000	30	13.700	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79901829	JUAN CARLOS LAMPREA CASTELLANOS		CRR 83 # 22a 17	6013839856	lamprea.juan@gmail.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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77886103	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$2,280,000	\$687.400	

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	285.000	0		0		0	0	0	0	285.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	364.800	0	0	0	0	0	0		364.800	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	23.900				23.900	0	0	23.900			239	23.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	13.700	0	0	13.700	1

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	285.000	285.000
Pensión	1	364.800	364.800
Riesgos Laborales	1	23.900	23.900
CCF	1	13.700	13.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	687.400	687.400

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO		CORREO
CC	79901829	JUAN CARLOS LAMPREA CASTELLANOS		CRR 83 # 22a 17	6013839856		lamprea.juan@gmail.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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85127128	22/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$2,280,000	\$687.400	

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	285.000	0		0		0	0	0	0	285.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	364.800	0	0	0	0	0	0		364.800	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	23.900				23.900	0	0	23.900			239	23.900	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	13.700	0	0	13.700	1		

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	285.000	285.000
Pensión	1	364.800	364.800
Riesgos Laborales	1	23.900	23.900
CCF	1	13.700	13.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	687.400	687.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79901829	JUAN CARLOS LAMPREA CASTELLANOS		CRR 83 # 22a 17	6013839856	lamprea.juan@gmail.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
		85127128	22/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$2,280,000	\$687.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																		
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exarator	Exonemado	ING	RET	TDE	TPE	TIP	UP	UPP	UPV	SEN	ISE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79901829	LAMPREA CASTELLANOS JUAN CARLOS		59	0			N																	25-14	2.280.000	30	364.800	0	0	0	0	EPS005	2.280.000	30	285.000	14-23	2.280.000	30	2	23.900	CCF24	2.280.000	30	13.700	0	0	0	0	0

PAGADA