INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

Número del Contrato:	**N. CO1.PCCNTR. 6862115**		
Objeto del Contrato:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER EL ÁREA DE MÚSICA DEL PROGRAMA DE EXTENSIÓN DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL DE CHÍA**		
Contratista:	NELSON ERANDY RUIZ DAZA		
No. de Cédula	80931888		
Fecha Inicio del Contrato	08 DE OCTUBRE DE 2024	**Fecha de Terminación**	20 DE DICIEMBRE DE 2024
Periodo del Informe	08 DE DICIEMBRE del 2024 al 20 DE DICIEMBRE del 2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	$8.250.000
Valor a Pagar en este periodo	$1.191.658
Saldo por Pagar	$1.558.342
Pago No.	3

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	**VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS**	**FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO**
N/A		

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla No.	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	**82465720**	DICIEMBRE 2024	$162.5000
Pensión			$208.000
ARL			$6.800

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato N. **CO1.PCCNTR. 6862115**, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo 08 DE DICIEMBRE del 2024 al 20 DE DICIEMBRE del 2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

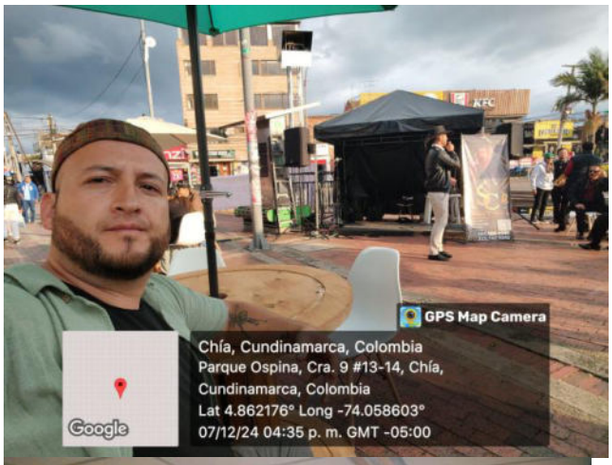
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
1.Prestar apoyo en el desarrollo de las clases de los instrumentos de percusión ritmos latinos en el área de música del Programa de Extensión de la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía	Se dio cierre a las clases en mercedes de Calahorra, y JAC san Jorge de Los programas Batería y Técnica vocal, recopilando todo lo visto y consolidando las muestras finales pactadas el viernes 13 de diciembre de 2024 a las 7.30 pm (fotos adjuntas en el drive con el siguiente link) https://drive.google.com/drive/folders/1mPW6hW6JqS4cLnszbYs8-q1w0gSqnV_p

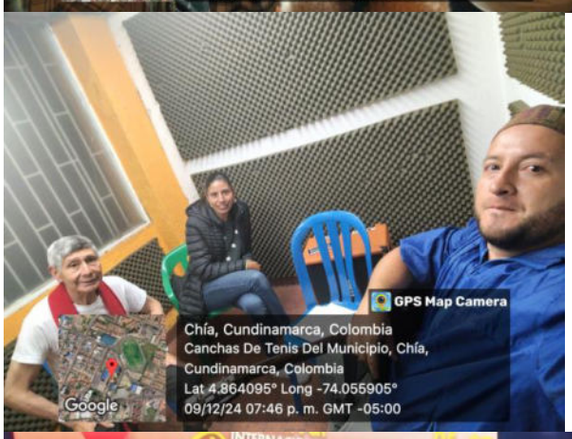
2. Apoyar el acompañamiento de las actividades que sean desarrolladas por el grupo representativo asignado por el supervisor del contrato.	Durante las muestras acompañe el proceso de la banda sinfónica juvenil en un sinfónico de rock, así como también apoye la presentación del coro en la jornada navideña, asistí técnicamente la presentación del ensamble mestizaje durante las muestras finales de la EFAC.
3. Apoyar la preparación de las actividades a ejecutar en las clases programadas para el programa de extensión, de acuerdo con el cronograma establecido por el supervisor.	Las actividades durante este ciclo tuvieron que ver con la participación de los alumnos integrando ensambles de coro para acompañar la jornada de festividades navideñas.
4. Brindar apoyo en el desarrollo de las actividades teórico-prácticas desde actuaciones iniciales, desarrollo y ejecución de procesos de formación dirigido a los estudiantes del área de música del Programa de Extensión.	Todos los procesos de formación se ejecutaron durante la jornada de coros villancicos requeridos por dirección de cultura.
5. Verificar la asistencia de los inscritos en el programa de formación a través de los medios establecidos por la Dirección de Cultura.	Los listados de asistencia se dieron frente a la asistencia a los ensayos y presentaciones de coro, con tal de evidenciar el compromiso de los alumnos.
6. Apoyar el proceso de inscripción y convocatoria de los estudiantes del área de música para el Programa de extensión	Todos los grupos de wasap quedaron conformados para dar inicio en 2025 con los talleres de batería y técnica vocal.
7.Asistir la proyección de reportes académicos del área de música para el Programa de Extensión.	.Los lineamientos vistos en reuniones anteriores, quedaron claros, para proyectar una propuesta pedagógica para el año 2025.
8. Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos y listados identificando los diferentes grupos poblacionales conforme a los lineamientos impartidos por el supervisor.	Todos los interesados en los talleres son constantemente puestos dentro de la base de datos, para que el seguimiento poblacional sea lo más fiel posible a la realidad.
9. Brindar apoyo y asistir en la organización logística, operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones, y comités que adelante la Dirección de Cultura	Durante los días 11, 12 y 13 de diciembre, serví como apoyo logístico, en la jornada de muestras finales del programa de extensión, a la vez que expuse los resultados finales de los programas de batería y técnica vocal.

Nota: La documentación elaborada y producida que se menciona en el presente informe obra en la Plataforma Secop II, en el archivo de la Oficina de Contratación, en el correo Institucional, así como también en el equipo de cómputo que se utiliza para el desarrollo de las actividades.

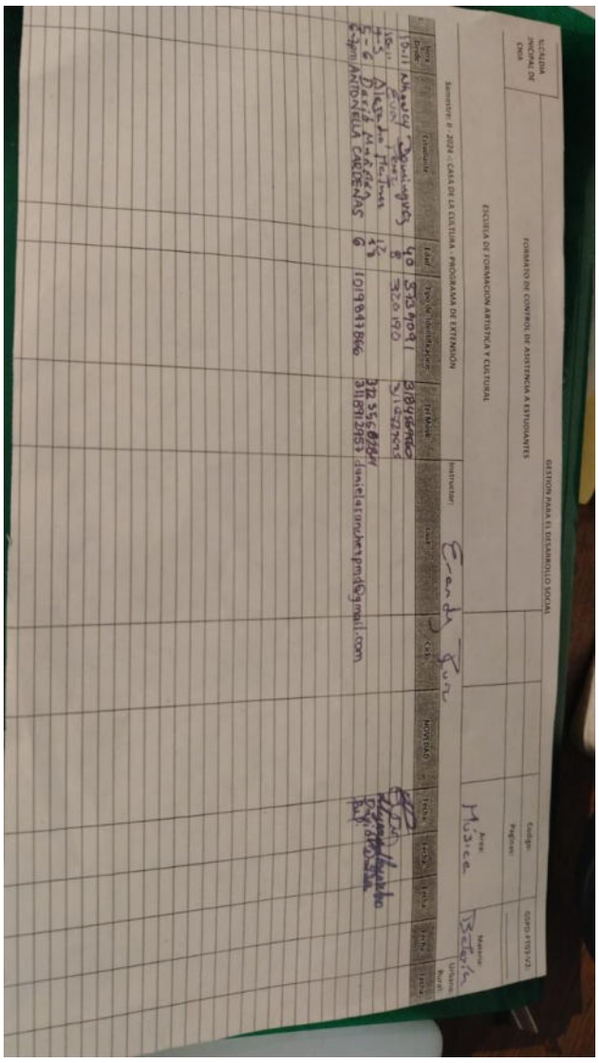
A continuación, relaciono evidencias:

Evidencias fotográficas: 1. Festival gastronomico, Ensayo de coros, clase final con alumnos, Presentacion coro navideño





LISTADOS PLANILLAS DE ASISTENCIA



GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES

ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL

Semestre II - 2024 - casa de la cultura - programa de extensión

Instructor: Eiardy Ruiz

Área: Música

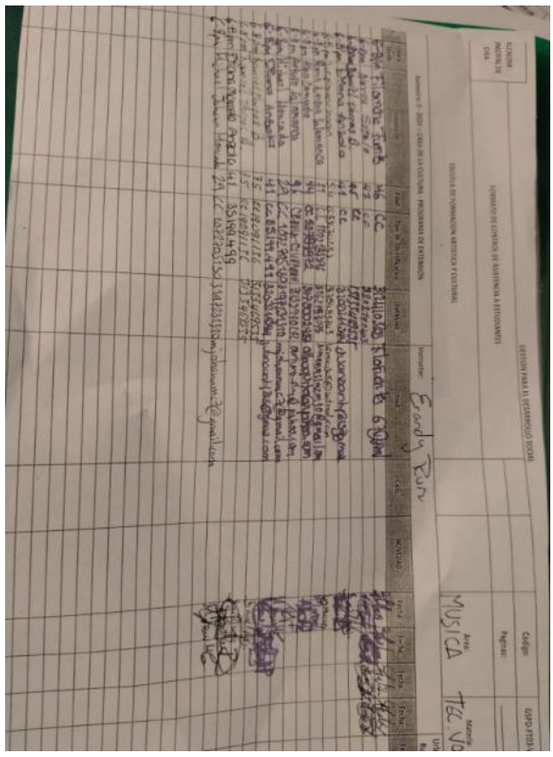
Código:

Página:

Maestro: Bitoco

GDPD-FT03-V2

Nro	Nombre Estudiante	Edad	Tipo de Identificación	Número	Correo	Firma	Hora	Hora	Hora	Hora	Hora	Hora
1	Yuly Dominguez	40	CC	1030704981	3184946960							
2	Alejandra Hernandez	8		320190	3115277603							
3	David Martinez	12										
4	ANTONELLA CARDENAS	6	TI	1019841866	312 556 8184 / 318 581 2863	daniela1ramirezmp4@gmail.com						



GESTION PARA EL DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES

ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL

Semestre II - 2024 - casa de la cultura - programa de extensión

Instructor: Eiardy Ruiz

Área: MUSICA

Código:

Página:

Maestro: TEC. VO

GDPD-FT03-V2

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	80931888	NELSON ERANDY RUIZ DAZA		CALLE 10 NO 05 - 35	8631927	NERANDY@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA		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	
2024-12	2024-12	I	06/12/2024	82465720	$377.300	

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	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										
14-11	ARL SURA	830003790-5	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

PAGADA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141001078129

(415)7707212489984(8020)000014100107812 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 0 9 3 1 8 8 8 | 6. DV: 9

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá 3 2

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 8 0 9 3 1 8 8 8

27. Fecha expedición: 2 0 0 3 0 9 0 3

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido: RUIZ

32. Segundo apellido: DAZA

33. Primer nombre: NELSON

34. Otros nombres: ERANDY

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Cundinamarca 2 5

40. Ciudad/Municipio: Chía 1 7 5

41. Dirección principal: CL 10 5 35

42. Correo electrónico: erandysonido@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 2 0 1 3 7 1 4

45. Teléfono 2: 3 1 1 4 6 1 9 2 9 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 5 6 0	2 0 2 2 0 1 2 5	9 0 0 2	2 0 2 2 0 3 1 7	9 0 0 7		

Ocupación

51. Código: 2 3 1 2

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2024 - 04 - 03 / 10 : 45: 34

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA DE CHÍA 2024 - 2027

Secretaría de HACIENDA

CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA

Yo, NELSON ERANDY RUIZ DAZA identificado con cédula de ciudadanía No. 80.931.888, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

x No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

.

La presenta certificación se firma a los 20 días del mes de diciembre de la vigencia 2024.

Certificado
Bancario

Lunes, 16 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NELSON ERANDY RUIZ DAZA identificado(a) con CC 80931888, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	34379270061	2017/07/12	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80931888	NELSON ERANDY RUIZ DAZA		CALLE 10 NO 05 - 35	8631927	NERANDY@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA		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	
2024-12	2024-12	I	06/12/2024	82465720	$377.300	

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	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80931888	NELSON ERANDY RUIZ DAZA		CALLE 10 NO 05 - 35	8631927	NERANDY@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA		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	
2024-12	2024-12	I	06/12/2024	82465720	$377.300	

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	80931888	RUIZ DAZA NELSON ERANDY	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **NELSON ERANDY RUIZ DAZA**, identificada con **CC** número **80931888**, aportó por **NELSON ERANDY RUIZ DAZA** identificado(a) con **CC** número **80931888** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para para los periodos de pensión comprendidos entre 2024-1 y 2024-12 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS005	Sanitas EPS	57															0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Enero - 2024	74624357	07/03/2024	No
230301	Porvenir	57															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Enero - 2024	74624357	07/03/2024	No
14-11	ARL SURA	57															0		30	$1,300,000	0.00522	$6,800	$0	$0	Enero - 2024	74624357	07/03/2024	No
EPS005	Sanitas EPS	57															0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Febrero - 2024	75426216	13/06/2024	No
230301	Porvenir	57															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Febrero - 2024	75426216	13/06/2024	No
14-11	ARL SURA	57															0		30	$1,300,000	0.00522	$6,800	$0	$0	Febrero - 2024	75426216	13/06/2024	No
EPS005	Sanitas EPS	57															0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Marzo - 2024	76170438	13/06/2024	No
230301	Porvenir	57															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Marzo - 2024	76170438	13/06/2024	No
14-11	ARL SURA	57															0		30	$1,300,000	0.00522	$6,800	$0	$0	Marzo - 2024	76170438	13/06/2024	No
EPS005	Sanitas EPS	57															0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Abril - 2024	77006251	14/05/2024	No
230301	Porvenir	57															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Abril - 2024	77006251	14/05/2024	No
14-11	ARL SURA	57															0		30	$1,300,000	0.00522	$6,800	$0	$0	Abril - 2024	77006251	14/05/2024	No
EPS005	Sanitas EPS	57															0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Mayo - 2024	77845896	13/06/2024	No
230301	Porvenir	57															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Mayo - 2024	77845896	13/06/2024	No
14-11	ARL SURA	57															0		30	$1,300,000	0.00522	$6,800	$0	$0	Mayo - 2024	77845896	13/06/2024	No
EPS005	Sanitas EPS	57															0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Junio - 2024	77890235	02/07/2024	No
230301	Porvenir	57															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Junio - 2024	77890235	02/07/2024	No
14-11	ARL SURA	57															0		30	$1,300,000	0.00522	$6,800	$0	$0	Junio - 2024	77890235	02/07/2024	No
EPS005	Sanitas EPS	57															0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Julio - 2024	78633559	02/08/2024	No
230301	Porvenir	57															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Julio - 2024	78633559	02/08/2024	No
14-11	ARL SURA	57															0		30	$1,300,000	0.00522	$6,800	$0	$0	Julio - 2024	78633559	02/08/2024	No
EPS005	Sanitas EPS	57															0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Agosto - 2024	79483192	20/08/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **16** días del mes **December** de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC5882-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

230301	Porvenir	57															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Agosto - 2024	79483192	20/08/2024	No
14-11	ARL SURA	57															0		30	$1,300,000	0.00522	$6,800	$0	$0	Agosto - 2024	79483192	20/08/2024	No
EPS005	Sanitas EPS	57															0	A	30	($1,300,000)	(0.12500)	($162,500)	$0	$0	Agosto - 2024	79973405	03/09/2024	No
230301	Porvenir	57															0	A	30	($1,300,000)	(0.16000)	($208,000)	$0	$0	Agosto - 2024	79973405	03/09/2024	No
14-11	ARL SURA	57															0	A	30	($1,300,000)	(0.00522)	($6,800)	$0	$0	Agosto - 2024	79973405	03/09/2024	No
EPS005	Sanitas EPS	57		X													0	C	30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Agosto - 2024	79973405	03/09/2024	No
230301	Porvenir	57		X													0	C	30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Agosto - 2024	79973405	03/09/2024	No
14-11	ARL SURA	57		X													0	C	30	$1,300,000	0.00522	$6,800	$0	$0	Agosto - 2024	79973405	03/09/2024	No
EPS005	Sanitas EPS	57	X														0		3	$130,000	0.12500	$16,300	$0	$0	Septiembre - 2024	79973528	03/09/2024	No
230301	Porvenir	57	X														0		3	$130,000	0.16000	$20,800	$0	$0	Septiembre - 2024	79973528	03/09/2024	No
14-11	ARL SURA	57	X														0		3	$130,000	0.00522	$700	$0	$0	Septiembre - 2024	79973528	03/09/2024	No
EPS005	Sanitas EPS	59	X														0		23	$996,667	0.12500	$124,600	$0	$0	Octubre - 2024	81561028	06/11/2024	No
230301	Porvenir	59	X														0		23	$996,667	0.16000	$159,500	$0	$0	Octubre - 2024	81561028	06/11/2024	No
14-11	ARL SURA	59	X														0		23	$996,667	0.00522	$5,300	$0	$0	Octubre - 2024	81561028	06/11/2024	No
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Noviembre - 2024	82465656	06/12/2024	No
230301	Porvenir	59															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Noviembre - 2024	82465656	06/12/2024	No
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,300,000	0.00522	$6,800	$0	$0	Noviembre - 2024	82465656	06/12/2024	No
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Diciembre - 2024	82465720	06/12/2024	No
230301	Porvenir	59															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Diciembre - 2024	82465720	06/12/2024	No
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,300,000	0.00522	$6,800	$0	$0	Diciembre - 2024	82465720	06/12/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **16** días del mes **December** de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC5852-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1