**INFORME DE ACTIVIDADES NÚMERO 01**

**CONTRATO No:** CTO776-22
**CONTRATISTA:** ZEIDA JEANNETH GONZALEZ ULLOA
**IDENTIFICACIÓN:** 39695376
**PERIODO:** 18 DE JULIO AL 15 DE AGOSTO DEL 2022.
**FECHA:** 15 DE AGOSTO DEL 2022.
**OBJETO DEL CTO:** **DSC803 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS DE LOS PLANES, PROYECTOS Y CONTRATOS A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE SEGURIDAD, EN CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.**

**HONORARIOS CAUSADOS: (1,567.300 un millón quinientos sesenta y siete mil trecientos pesos-)**

Se realizaron las siguientes actividades para dar cumplimiento al objeto y obligaciones del contrato.

| Obligaciones del Contrato. | Descripción de las actividades desarrolladas | Soportes |
|---|---|---|
| 1. Realizar acciones preventivas de sensibilización frente a la evasión del pago del pasaje para ingresar al Sistema TransMilenio. | 1. Realicé 25 intervenciones dirigidas a la sensibilización frente a la evasión del pago del pasaje para ingresar al Sistema TransMilenio. | **Anexo 1** |
| 2. Realizar acciones de disuasión frente a evasores del pago en puntos críticos del Sistema cuya coordinación será realizada con la supervisión o los apoyos a la supervisión del contrato. | 2. Realicé 25 intervenciones dirigidas a los evasores del pago en puntos críticos del Sistema. | **ANEXO 2** |
| 3. Realizar mínimo las 26 intervenciones en los términos que se coordinen con el supervisor o los apoyos a la supervisión del contrato. | 3. Realicé 25 intervenciones mínimas en los términos que coordinó el supervisor o los apoyos a la supervisión | **ANEXO 3** |
| 4. Durante las intervenciones informar al supervisor o a los apoyos a la supervisión, mediante los medios coordinados con ellos, sobre las situaciones que perturben o puedan afectar la seguridad integral[1] del Sistema TransMilenio. | 4. Durante el desarrollo de las intervenciones informé sobre las novedades presentadas durante la prestación del servicio. | **ANEXO 4** |
| 5. La coordinación y desarrollo de las intervenciones podrá realizarse en cualquier aspecto que afecte la seguridad integral del Sistema TransMilenio, por lo cual, el contratista estará obligado a ejecutar las intervenciones en cualquiera de los aspectos | 5. Realicé las intervenciones de conformidad con lo indicado por el supervisor y los apoyos a la supervisión. | **ANEXO 5** |

| | | |
|---|---|---|
| que la afecten o pongan en riesgo y que sean coordinados por el supervisor o los apoyos a la supervisión del contrato. | | |
| 6. Asistir y participar en las reuniones o eventos de coordinación que realice la supervisión o los apoyos a la supervisión del contrato. | 6. Asistí y participe en las reuniones convocadas. | **ANEXO 6** |
| 7. Ejecutar las intervenciones, con atención, diligencia y cuidado. | 7. Realicé todas las intervenciones conforme lo establecido en el contrato con diligencia y cuidado. | **N/A** |
| 8. Cuando lo requiera el supervisor o los apoyos a la supervisión del contrato, entregar los archivos, informes y documentos que le haya dado la Entidad y aquellos que haya desarrollado durante la ejecución del contrato o que deba realizar en virtud de la ejecución del objeto y las obligaciones del contrato. | 8. Si se requiere (Realice el informe solicitado por el supervisor)<br><br>Si no se requiere(No se requirieron informes o archivos durante el periodo) | **N/A** |
| 9. En caso de requerirlo el supervisor o los apoyos a la supervisión del contrato, presentar a través del medio por ellos solicitado, informes, análisis o recolección de información relacionada con el objeto y las obligaciones del contrato. | 9. Diligencié el Forms de intervenciones conforme lo establecido por el supervisor | **ANEXO 7** |
| **10.** No realizar actividades de proselitismo político en el Sistema TransMilenio o en las instalaciones de TRANSMILENIO S.A., o fuera de estos espacios con el uso de elementos de identificación institucional | 10. Durante el periodo no realice actividades de proselitismo político en el Sistema TransMilenio o en las instalaciones de TRANSMILENIO S.A | **N/A** |
| 11. Dar buen uso a las herramientas y elementos de imagen institucional que se entreguen en calidad de préstamo, para el correcto desarrollo de las actividades implementadas por TRANSMILENIO S.A. y que entre otras cosas significa que se destinen exclusivamente para el desarrollo de las obligaciones establecidas en el presente contrato, por lo | 11. Le di buen uso a los elementos de imagen institucional y las herramientas entregadas por TRANSMILENIO S.A. | **N/A** |

| | | |
|---|---|---|
| cual, entre otras, no podrán ser usados por fuera del Sistema TransMilenio en el desarrollo de actividades distintas a las aquí previstas. | | |
| 12. Responder por daños, deterioros o pérdidas generados por el uso indebido, inadecuado o negligente que se causen a los bienes entregados en calidad de préstamo para el desarrollo de las actividades que apoyará en el Sistema TransMilenio. Cuando el contrato hace alusión a uso indebido, es aquel que se genera cuando el bien se destina a un propósito distinto al que por su naturaleza puede desarrollar o cuando se destina para el desarrollo de una actividad personal o distinta a la necesaria para ejecutar el presente contrato. Cuando el contrato se refiere a uso negligente, hace alusión al que genera el deterioro, pérdida o daño del bien, como consecuencia de la falta de cuidado o diligencia en la atención, guarda o preservación del bien.<br><br>Por lo anterior, en caso de daño, pérdida o deterioro por el uso indebido, inadecuado o negligente que se causen a los bienes entregados en calidad de préstamo, el contratista deberá reponerlos o pagar el valor de cada uno de ellos de acuerdo al costo que le informe el supervisor del contrato y al procedimiento interno establecido en la Entidad. En este sentido, el contratista autoriza a que TRANSMILENIO S.A., pueda descontar el costo del bien del último pago del contrato. | 12. No generé daños a los elementos entregados. | **N/A** |

| | | |
|---|---|---|
| 13. Considerando que los servicios que se derivan de este contrato son desarrollados en el Sistema TransMilenio en interacción con usuarios, operadores y entidades estatales que transitan e interactúan en el Sistema TransMilenio, las actividades que desarrollen en ejecución del presente contrato, a pesar de ser autónomas, deben estar apegadas al cumplimiento del propósito establecido en el presente negocio jurídico y por ende respetar las reglas y principios que rigen la función administrativa, la misión y visión de TRANSMILENIO S.A., y el respeto y tolerancia hacia todos los actores que conviven e interactúan en el Sistema TransMilenio. | 13. Ejecuté las obligaciones con respeto frente a las personas con las que interactúe durante la prestación del servicio. | **N/A** |
| 14. El contratista deberá ejecutar sus obligaciones con autonomía e independencia y cuando deba interactuar con ciudadanos, autoridades, otros servidores públicos o contratistas de TRANSMILENIO S.A. o de otras Entidades Estatales, deberá hacerlo con respeto y tolerancia, por lo cual, está prohibida cualquier conducta que constituya, violencia verbal o física, acoso sexual o discriminación a la luz del ordenamiento jurídico colombiano. | **14.** Ejecuté las obligaciones del contrato con respeto y tolerancia hacia los usuarios del sistema TRANSMILENIO. | **N/A** |
| 15. Realizar los aportes correspondientes al sistema general de seguridad social en salud y pensiones, de manera oportuna y de acuerdo a los honorarios percibidos. | 15. Realicé el pago de la seguridad social del mes correspondiente. | **ANEXO 8** |
| 16. Dentro de los seis (6) meses siguientes a la suscripción del contrato deberá presentar los exámenes pre ocupacionales, en los términos del artículo | 16. Los realizare en XXX mes. | **N/A** |

| | | |
|---|---|---|
| 2.2.4.2.2.18 del Decreto 1072 de 2015. | | |
| 17. Cuando se presente un impedimento para ejecutar el contrato, fundado en un evento de fuerza mayor, caso fortuito o en procura del interés público, el contratista deberá informarlo de manera inmediata al supervisor del contrato y adelantar ante el supervisor del contrato el trámite de la suspensión del contrato, mediante comunicación, bien sea por correo electrónico o por escrito. | 17. Si no se presentó ninguna novedad escribir: Para este periodo no presenté ningún evento de fuerza mayor o caso fortuito que me impidiera la normal ejecución del contrato.<br><br>En caso de presentar alguna novedad escribir: Informé oportunamente al supervisor del contrato de un evento de fuerza mayor o caso fortuito que me impidió la normal ejecución del contrato. | N/A |
| 18. Atender los plazos establecidos por el supervisor del contrato al inicio del contrato, para los trámites de cesión o terminación anticipada del contrato y de mutuo acuerdo. | 18. En caso de no presentar novedad: No he realizado ninguna suspensión, cesión o terminación del contrato<br>En caso de presentar novedad: Presenté oportunamente la solicitud. | **N/A** |
| 19. Continuar con la ejecución del contrato, hasta la suscripción por TRANSMILENIO S.A. y el CONTRATISTA de acta o documento que así lo formalice, cuando haya realizado la solicitud de cesión o terminación del contrato. | 19. No realice ninguna solicitud de cesión o terminación del contrato.<br>• De haber solicitado alguna de las anteriormente nombradas nombrar el proceso y adjuntar soportes. | **N/A** |
| 20. El contratista está obligado a ejecutar las obligaciones del contrato en condiciones adecuadas, por lo que constituye un presunto incumplimiento de las obligaciones ejecutarlas bajo el efecto de sustancias alcohólicas o psicoactivas. | 20. Ejecuté el contrato en condiciones adecuadas. | **N/A** |
| 21. Desarrollar las demás tareas y actividades relacionadas con la naturaleza de la presente contratación de común acuerdo con el supervisor o los apoyos a la supervisión del contrato. | 21. Si realizo actividades o tareas relacionadas con la naturaleza del contrato nombrarlas.<br>• Durante este periodo no asignaron tareas o actividades adicionales relacionadas con la naturaleza del presente contrato | **N/A** |
| 22. Elaborar y entregar mensualmente al supervisor | 22. Presenté el informe requerido por el supervisor. | **N/A** |

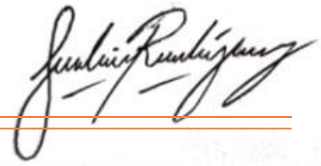
| | | |
|---|---|---|
| los informes y documentos afines con la verificación y seguimiento del objeto del contrato. | | **Ya que es el que se está elaborando.** |
| 23. Guardar absoluta reserva de toda la información a la que tenga acceso en cumplimiento de las actividades propias de la ejecución del contrato. | 23. Guardé absoluta reserva de toda la información a la que tenga acceso en cumplimiento de las actividades propias de la ejecución del contrato | **N/A** |
| 24. Mantener indemne a TRANSMILENIO S.A., de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones del contratista, de conformidad con la normatividad al respecto. | 24. Mantuve indemne a TRANSMILENIO S.A., de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones del contratista, de conformidad con la normatividad al respecto. | **N/A** |

Cordialmente,



**ZEIDA JEANETH GONZALEZ ULLOA**
Contratista
C.C.39695376

Aprueba:



**FABIAN ALEXIS RODRÍGUEZ CORTÉS**
Contratista – Enlace Territorial

*Con el objeto de determinar la depuracion y calculo de la Retencion en la fuente establecidas en el* ***Art.388 de E.T.*** *favor diligencie los espacios señalados a continuación:*

## DECLARACIÓN JURAMENTADA 2022

Nombres y Apellidos: **ZEIDA JEANNETH GONZALEZ ULLOA** Contrato No. : **CTO776-2022**

| Identificado (a): | NIT: | ☐ | CC: | ☑ | CE: | ☐ | NP: | ☐ | NIP: | ☐ | Número: | **39,695,376** | D.V. | **8** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Teléfono (s): **3103389299** Actividad Económica CIIU: **8299**

Celular No.: **3103389299**

Dirección: **CARRERA 18G # 16-72 SOACHA**

Correo Electrónico (E-mail) personal: zeaje@hotmail.com

**En mi calidad de:** Persona Natural ☑ Responsable de IVA ☐
No Responsable de IVA ☐

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **a)** Tiene contratados o vinculados a dos (2) o más trabajadores asociados a la actividadad. | Si : | ☐ | No : | ☑ |

***Nota:*** ***Si su anterior respuesta es no, por favor indique lo siguente:***

### *1. Solicitud Deducciones según Articulo 387 del E.T. y Decreto 0099 de 2013.*

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **a)** Que de conformidad a lo establecido en articulo 387 del E.T. y modificado por el Art. 15 de la ley 1607 de 2012, solicito deducción por Dependientes. De acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1. | Si : | ☐ | No : | ☑ |
| **b)** Que de conformidad a lo establecido en articulo 387 del E.T. y modificado por el Art. 15 de la ley 1607 de 2012; solicito deducción por los intereses de vivienda. De acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 | Si : | ☐ | No : | ☑ |
| **c)** Que de conformidad a lo establecido en articulo 387 del E.T. y modificado por el Art. 15 de la ley 1607 de 2012; solicito deducción de la medicina prepagada. De acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 | Si : | ☐ | No : | ☑ |

La anterior información suministrada la manifiesto bajo la gravedad de juramento

La anterior se firma el 15 del mes de agosto del año 2022



**Firma**

# ANEXO 1 - DECLARACIÓN JURAMENTADA 2022

Nombres y Apellidos: **ZEIDA JEANNETH GONZALEZ ULLOA** Contrato No. : **CTO776-2022**

| Identificado (a): | NIT: | ☐ | CC: | ☑ | CE: | ☐ | NP: | ☐ | NIP: | ☐ | | | Número: | **39695376** | D.V. | **8** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## Información para Depurar la Base de la Retención.

### *1. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda*

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| *1.1 Adjunta Certificación* | Si : | ☐ | No : | ☑ |
| *1.2 Crédito Compartido* | Si : | ☐ | No : | ☑ |

*1.3 Porcentaje que le corresponde* **0%** *y valor que le corresponde* ***$0.00***

### *2. Información por Salud por medicina prepagada Literal a y b del Articulo 387 del E.T.*

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| *2.1 Certificación Adjunta* | Si : | ☐ | No : | ☑ |

### *3. Información de Dependientes - Parágrafo 2 del Articulo 15 de la Ley 1607 de 2012*

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

**3.1.** Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad, para lo cual anexo el Registro Civil ☐

**3.2.** 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, para lo cual anexo el Registro Civil y certificado entidad educativa. ☐

**3.3.** Los hijos, padres y/o hermanos del contribuyente de cualquier edad que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos Para lo cual adjunto copia del (los) registro(s) civil de nacimiento y certificado y/o examen médico expedido por Medicina Legal o E.P.S. donde se encuentre afiliada la persona o cualquier otra entidad que legalmente sea competente ☐

**3.4.** 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 ($9.257.820). Para lo cual adjunto copia del registro civil de matrimonio (declaracion juramentada) y certificación firmada por contador público ☐

**3.5.** 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 ($9.257.820). Para lo cual adjunto copia del (los) registro(s) civil de nacimiento y certificación firmada por contador público. ☐

Si marca algun Item del numeral 3. diligencie la siguiente relación de Dependientes de acuerdo con el parágrafo 4° del Articulo 2° Decreto 0099 del 2013:

| Tipo de Doc. | No. De Identificación | Nombres y Apellidos | Edad | Parentesco |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

La anterior información suministrada la manifiesto bajo la gravedad de juramento

La anterior se firma el 15 del mes de agosto del año 2022

Zeida Jeanneth Gonzalez

**Firma**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14543540140

(415)7707212489984(8020) **000001454354014 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 9 6 9 5 3 7 6 | 8 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 3 9 6 9 5 3 7 6 | 1 9 8 4 1 0 2 2 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GONZALEZ | ULLOA | ZEIDA | JEANNETH |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 88 75 B 70

42. Correo electrónico: zeaje@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 3 3 8 9 2 9 9 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 2 9 9 | 2 0 0 4 0 2 0 2 | | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### 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 2019 - 05 - 27

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,** **09/08/2022**
**BOGOTA, D.C.,**
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ZEIDA JEANNETH GONZALEZ ULLOA** con **Cédula de Ciudadanía** número **39695376**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550473800119892** |
| Fecha de apertura | **03/05/2018** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**CERTIFICA QUE**

El(La) Señor(a) **ZEIDA JEANNETH GONZALEZ ULLOA**; identificado(a) con **CC** número **39695376**; se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: **01/06/2020**

Estado de la Afiliación **Vigente**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los **9** días del mes **8** del año **2022**

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

**Cordialmente,**



Gerencia de Afiliaciones

# NUEVA EPS S.A

**NIT: 900156264 -2**

**CERTIFICA QUE:**

El 2022 -06-15 09:46:42, el afiliado **ZEIDAJEANNETH GONZALEZ** identificado con **CC** número **39695376** realizó una solicitud de reingreso en nuestro Sistema de Afiliación Electrónica **VALE**.

| NÚMERO DE RADICACIÓN | FECHA DE RADICACIÓN | TIPO DE SOLICITUD |
|---|---|---|
| 559697303025 | 2022 -06-15 09:46:42 | REINGRESO |

**DETALLE**

| TIPO | IDENTIFICACIÓN | NOMBRE COTIZANTE | IBC | CARGO | FECHA REINGRESO |
|---|---|---|---|---|---|
| CC | 39695376 | ZEIDA JEANNETH GONZALEZ | 1600000 | INDEPENDIENTE | 2022 -06-15 |

**La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de Junio del año 2022.**

## Conozca las excepciones por edad para cotizar al sistema de pensiones

Las personas que han cumplido determinada edad y no tienen posibilidad de completar las semanas necesarias para acceder a la pensión de vejez, que hayan cumplido los requisitos para acceder a esta o a la pensión de invalidez o que estén pensionadas **no están obligadas a cotizar en los regímenes pensionales**.

En el régimen de prima media con prestación definida la excepción por edad está prevista en el artículo 2 del Decreto 758 de 1990, actualmente vigente, así: quedan excluidos del seguro social obligatorio de invalidez, vejez y muerte los trabajadores dependientes que al inscribirse por primera vez tengan 60 años de edad o más. Así mismo, **los trabajadores independientes que se afilien por primera vez y tengan 50 años de edad o más**, si es mujer, o 55 años o más, si es hombre.

Por su parte, en el régimen de ahorro individual con solidaridad la norma que regula la exclusión del deber de cotizar a pensión es el artículo 61 de la Ley 100 de 1993, que se refiere a los pensionados por invalidez y a las personas que **al entrar en vigencia el sistema tuvieren 55 años o más de edad**, si son hombres, o 50 años o más de edad, si son mujeres.

No obstante, de acuerdo con la jurisprudencia de la Corte Constitucional y la Corte Suprema de Justicia, quien recibe la devolución de saldos en el régimen de ahorro individual con solidaridad o la indemnización sustitutiva de la pensión de vejez en el régimen solidario de prima media debería continuar cotizando, con el fin de **cubrir contingencias derivadas de otros riesgos**, siendo una opción voluntaria del afiliado.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

# ACTA DE INICIO

| | |
|---|---|
| **CONTRATO:** | CTO776-22 |
| **OBJETO:** | DSC803 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS DE LOS PLANES, PROYECTOS Y CONTRATOS A CARGO DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD, EN CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES. |
| **CONTRATISTA:** | GONZALEZ ULLOA ZEIDA JEANNETH |
| **CÉDULA O NIT:** | 39.695.376 |
| **VALOR CONTRATO:** | $ 13,854,932 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | 8 meses, 15 días |
| **SUPERVISOR O INTERVENTOR:** | PINTO MORALES JIMMY ALEXANDER<br>TÉCNICO ADMINISTRATIVO_02 |
| **FECHA DE INICIO:** | 18 de julio del 2022 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:** | 02 de abril del 2023 |

En Bogotá, D.C. a los 18 días del mes de Julio de 2022, se reunieron en las instalaciones administrativas de TRANSMILENIO S.A., de una parte - PINTO MORALES JIMMY ALEXANDER en su condición de supervisor y por otra parte GONZALEZ ULLOA ZEIDA JEANNETH, identificado con la cédula de ciudadania 39.695.376 como contratista, con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato No. CTO776-22 del 13 de Julio de 2022.

En constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, en original y tres copias con destino al Contratista, a la dependencia que tiene a su cargo el archivo del contrato y carpeta del supervisor.

**EL CONTRATISTA**

**GONZALEZ ULLOA ZEIDA JEANNETH**

**EL SUPERVISOR O INTERVENTOR**

**PINTO MORALES JIMMY ALEXANDER**