## Orden de pago Presupuestal de gastos
## Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHwolivare | WILLIAM FERNANDO OLIVARES LOPEZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 19-14-01 | FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE |
| Fecha y Hora Sistema: | 2023-10-11-9:57 a. m. | |

### ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 351600023 | **Fecha Registro:** | 2023-10-11 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 19-14-01 FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - SALUD | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generada | **Nro Obligación:** | 186723 | **Comprobante Contable de la Generación:** | |
| **Fecha Máxima Pago:** | 2023-10-13 | **Código de Referencia:** | 04500223000351600023 | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Bruto:** | 4.499.963,00 | **Valor Deducciones:** | 30.467,00 | **Valor Neto:** | 4.469.496,00 | **Saldo x Pagar:** | 4.499.963,00 |

### VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TRM Pago** | | **Valor Bruto** | | Valor Deducciones | 0,00 | Valor Neto | | Moneda Base Compra | | **Valor MBC** | |

### REINTEGROS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Números** | | | | **No Recaudo:** | |
| **Bruto Reintegrado Pesos:** | 0,00 | **Reintegrado Deducciones Pesos:** | 0,00 | **Reintegrado Neto Pesos:** | 0,00 |
| **Bruto Reintegrado Moneda:** | 0,00 | **Reintegrado Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Reintegrado Neto Moneda:** | 0,00 |

### TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 1085279407 | **Razón Social:** | LUZNELLY JAKIZA ORTIZ PANTOJA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 695444463 | **Banco:** | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| TESORERIA | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Número:** | | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE | **Fecha:** | 2023-10-11 |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | 1 | | | | | |

**Tipo Beneficiario Pago** 01 - Beneficiario final

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | REC | SIT | VALOR | | VALOR PAGADO | VALOR REINTEGRADO | | USO DE PROYECTOS ESPECIALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PESOS | MONEDA | PESOS | PESOS | MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTO | MONEDA | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |
| 19-14-01 FCN Salud - Gastos - Gestión General / A-02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS | | | | | | | | | | | | |
| | Nación | 10 | CSF | 4.499.963,00 | 0,00 | | | | | Pesos | 0,00 | 0,00 |

### DEDUCCIONES

| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES | | TERCERO | | TARIFA | VALOR | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-05-01-01-03-05 | RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 0,760 % | 30.467,00 | | |

### LINEAS DE PAGO VINCULADA

| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 19-14-01 - FCN Salud - PAC - Gestión General | 1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2023-10-10 | 4.499.963,00 | 05 NINGUNO | Generada |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

Firmado digitalmente por:
WILLIAM FERNANDO
OLIVARES LOPEZ

Firmado digitalmente por: LUIS ALBERTO SEGURA BECERRA
Fecha y hora: 11.10.2023 14:43:57

## Obligación Presupuestal – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjcharris | JOSE IGNACIO CHARRIS SALAS |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 19-14-01 | FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - SALUD |
| Fecha y Hora Sistema: | 10/10/2023 12:00:00 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 186723 | **Fecha Registro:** | 2023-10-10 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | | | 19-14-01 FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - SALUD | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generada | **Requiere DIP:** | | No | **Tipo de DIP:** | | **Nro. Compromiso:** 47023 |
| **Valor Inicial:** | 4.499.963,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | | **Valor Actual:** | 4.499.963,00 | **Saldo x Ordenar:** 4.499.963,00 |
| **Valor Inicial Moneda Original:** | 0,00 | **Valor Total Operaciones Moneda Original:** | 0,00 | | | | **Valor Actual Moneda Original:** | 0,00 | **Saldo x Ordenar Moneda Original:** 0,00 |
| **Valor Deducciones:** | 30.467,00 | **Valor Neto:** | 4.469.496,00 | | | | **Valor IVA:** | 0,00 | **Nro. Cdp:** 28223 |
| **Valor Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Valor Neto Moneda:** | 0,00 | | | | **Atributo Contable:** | 05-NINGUNO | **Comprobante Contable:** 20626 |

**TERCERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 1085279407 | **Razon Social:** | LUZNELLY JAKIZA ORTIZ PANTOJA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 695444463 | **Banco:** | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| **CUENTA X PAGAR** | | | | **CAJA MENOR** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 206223 | **Tipo:** | Rentas de trabajo NO obligados a facturar | **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | |

**DOCUMENTO SOPORTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 347 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | **Fecha:** | 2023-10-10 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | ATRIBUTO CONTABLE | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19-14-01 FCN Salud - Gastos - Gestión General | A-02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS | Nación | 10 | CSF | 05-NINGUNO | | | | | |
| | | | | | | **Total:** | 4.499.963,00 | 0,00 | 4.499.963,00 | 4.499.963,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | Pago por honorarios del contrato 347, correspondiente al mes de 27 de agos al 26 de sept2023 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA DE PAGO | ESTADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| 19-14-01 FCN Salud - PAC - Gestión General | 1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2023-10-10 | Generada | 4.499.963,00 |

JOSE IGNACIO CHARRIS SALAS
Firmado digitalmente por JOSE IGNACIO CHARRIS SALAS
Fecha: 2023.10.10 09:31:58 -05'00'

SEBASTIAN RUIZ PEREZ
Firmado digitalmente por SEBASTIAN RUIZ PEREZ
Fecha: 2023.10.10 10:24:54 -05'00'

TULIA XIMENA DIAZ ROMERO
Firmado digitalmente por TULIA XIMENA DIAZ ROMERO

| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **POSICION DEL CATALOGO DE PAGO** | **IDENTIFICACION** | **NOMBRE BENEFICIARIO** | **BASE GRAVABLE** | **TARIFA** | **VALOR DEDUCCION** | **SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR** |
| 2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | NIT 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 3.977.463,00 | 0,760 % | 30.467,00 | 30.467,00 |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

## Anexo Obligación

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjcharris | JOSE IGNACIO CHARRIS SALAS |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 19-14-01 | FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - SALUD |
| Fecha y Hora Sistema: | 2023-10-10-9:27 a. m. | |

### ANEXO COMPROBANTE OBLIGACION

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 186723 | **Fecha Registro:** | 2023-10-10 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | | 19-14-01 FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - SALUD | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generada | **Requiere DIP:** | No | **Nro. Compromiso:** | 47023 | **Nro. Cdp:** 28223 |
| **Valor Inicial:** | 4.499.963,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 4.499.963,00 | **Atributo Contable:** 05-NINGUNO |
| **Valor Deducciones:** | 30.467,00 | **Valor Neto:** | 4.469.496,00 | | | **Saldo x Ordenar:** | 4.499.963,00 | **Comprobante Contable:** 20626 |

**TERCERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 1085279407 | **Razon Social:** | LUZNELLY JAKIZA ORTIZ PANTOJA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**DOCUMENTO SOPORTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 347 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | **Fecha:** | 2023-10-10 |

**AFECTACIONES CONTABLES -Comprobante 20626 EPG066 - Registro Obligación Presupuestal con Deducciones con marca aplica usos contables**

| Código | Descripción | Debe | Haber |
|---|---|---|---|
| 243627001 | Retenido | 0,00 | 30.467,00 |
| 249055001 | Servicios | 0,00 | 4.469.496,00 |
| 511179001 | Honorarios | 4.499.963,00 | 0,00 |
| | Sumatoria | 4.499.963,00 | 4.499.963,00 |

**USOS PRESUPUESTALES**

| ITEM DE AFECTACION DE GASTO | | | | | | USOS PRESUPUESTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DEPENDENCIA** | **POSICION CATALOGO DE GASTO** | **FUENTE** | **RECURSO** | **SITUAC.** | **VALOR** | **RUBRO** | **DESCRIPCION** | **VALOR** |
| 19-14-01 FCN Salud - Gastos - Gestión General | A-02-02-02-008-003 OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS | Nación | 10 | CSF | 4.499.963,00 | A-02-02-02-008-003-09 | OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P. | 4.499.963,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | Pago por honorarios del contrato 347, correspondiente al mes de 27 de agos al 26 de sept2023 |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

JOSE IGNACIO CHARRIS SALAS
Firmado digitalmente por JOSE IGNACIO CHARRIS SALAS
Fecha: 2023.10.10 09:32:08 -05'00'

SEBASTIAN RUIZ PEREZ
Firmado digitalmente por SEBASTIAN RUIZ PEREZ
Fecha: 2023.10.10 10:25:11 -05'00'

TULIA XIMENA DIAZ ROMERO
Firmado digitalmente por TULIA XIMENA DIAZ ROMERO

| FONDO DE PASIVO SOCIAL FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA<br>ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**<br>**FORMATO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PARA PAGO** | COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA |
|---|---|---|

| VERSIÓN: 2.0 | CÓDIGO: APGRFSFIFO01 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2010 | PAGINAS 1 DE 1 |
|---|---|---|---|

| **FECHA** | **DIA** | **3** | **10** | **AÑO** | **2023** |
|---|---|---|---|---|---|

**EL SUSCRITO INTERVENTOR CERTIFICA:**

**Que el objeto del contrato que se detalla a continuación, se cumplio a satisfacción**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato** | | | **No. 347 de 2023** | | |
| **Contratista** | | | **LUZNELLY JAKIZA ORTIZ PANTOJA** | | |
| **No. Nit. (C.C.)** | | | **CC.C 1.085.279.407** | | |
| | | | Inicial | Adición 1 | Adición 2 |
| **No. Certificado de Disponibilidad** | | | **28223** | **0** | Nº |
| **No. Registro Presupuestal** | | | **47023** | **0** | Nº |
| **Valor Contrato** | $ | ( + ) | **$ 26.999.778** | **$ 0** | $ 0 |
| **Valor Ejecutado** | **$** | ( - ) | **$ 17.999.852** | **$ 0** | $ 0 |
| **Liberación** | **$** | ( - ) | **$ 0** | **$ 0** | $ 0 |
| **Valor a Pagar** | **$** | ( - ) | **$ 4.499.963** | **$ 0** | $ 0 |
| **Saldo por Ejecutar** | **$** | ( = ) | **$ 4.499.963** | **$ 0** | $ 0 |

| **Factura** | | **Cuenta de Cobro** | **X** | **Otro** | |
|---|---|---|---|---|---|

**No.** **5**

**Concepto**

LA CONTRATISTA CUMPLIÓ CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES CONSAGRADAS EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES **N° 347 DE 2023**, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE **EL 27 DE AGOSTO Y EL 26 DE SEPTIEMBRE** DE 2023.

**Pago de Aportes Seguridad Social Integral**

| | | |
|---|---|---|
| Certificación expedida por el Revisor Fiscal o Representante Legal | | |
| Planilla | X | **9455062055 - 9457251664** |
| No Aplica | | |

**No. de Afiliados** Este campo sólo aplica para los pagos a prestadores de servicios de salud

**Firma de quien Certifica**

LEIVIS MARIANA BOTINA MONTERO

Firmado digitalmente por LEIVIS MARIANA BOTINA MONTERO

**Nombre de quien Certifica**

**LEIVIS MARIANA BOTINA MONTERO**

**COORDINADORA GIT ATENCIÓN AL CIUDADANO Y GESTIÓN DOCUMENTAL**

**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Notas

1) Para el caso de los contratos de salud, se deben diligenciar formatos separados según el tipo de prestación de servicios (POS y PAC) .

2) Certificar el campo de"Pago de aportes a la Seguridad Social Integral" (para el caso de personas Jurídicas se acreditara mediante Certificación expedida por el revisor fiscal o Representante Legal según aplique, y en el de personas naturales relacionando el número de la Planilla).

3) En el Campo "Concepto" se informa el Objeto del Contrato y /o Orden de Servicios / Periodo a Cancelar

Este documento es propiedad de El Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia.
Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización.

**EL FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA**

202302200329342

**ADEUDA A:**

LUZNELLY JAKIZA ORTIZ PANTOJA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.085.279.407 de Pasto, la suma de **cuatro millones cuatrocientos noventa y nueve mil novecientos sesenta y tres pesos ($4.499.963) M/CTE,** por haber prestado los **SERVICIOS DE** "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DESDE LA SECRETARÍA GENERAL - GIT ATENCIÓN AL CIUDADANO Y GESTIÓN DOCUMENTAL DEL FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA", durante el periodo comprendido entre el 27 de agosto al 26 de septiembre de 2023. Lo anterior en cumplimiento a la Cláusula Sexta del documento *"cláusulas contractuales y lineamientos generales del contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión con el fondo de pasivo social de ferrocarriles nacionales de Colombia"* y el numeral 2.10 del *Formato de Solicitud de trámite de contratación y Estudios Previos* que hacen parte integral del Contrato de Prestación de Servicios profesionales de apoyo a la gestión **NO. 347 de 2023.** Para efectos de la consignación solicito que ésta se realice a la cuenta de ahorros No. 695444463 del banco BBVA.

El número de la planilla correspondiente al pago de Seguridad Social (salud, pensión y ARL) es el No. 9455062055 - 9457251664 correspondientes al mes de agosto.

De igual forma, me permito indicar que mi dirección electrónica es yaki38@hotmail.com

**NOTA:** Adicionalmente declaro bajo la gravedad de juramento que el único contrato que tengo vigente es el celebrado con el FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA, cuyo valor mensual no excede de 300 UVT.

Que, en virtud de lo expuesto, solicito se realice la exención de los impuestos a que haya lugar.

Cordialmente,

**JAKIZA ORTIZ PANTOJA**
**C.C. 1.085.279.407 de Pasto**
**Contrato No. 347 de 2023**

**DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1819 DE 2016**
**SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.**

Yo, LUZNELLY JAKIZA ORTIZ PANTOJA, identificada con Cedula número 1.085.279.407 expedida en Pasto, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la cuota número **5** del contrato **No. 347 de 2023** durante el periodo comprendido entre 27 de AGOSTO y el 26 de SEPTIEMBRE de 2023, objeto de esta declaración:

1. Que la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios,** establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:

   **(X) Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

   **() Pensiones** (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc.).

   **() Rentas de Capital** (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de. propiedad intelectual)

   **() Rentas no laborales** (rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).

   **() Dividendos y participaciones**.

2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI () NO (X) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos so cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior, se firma a los 03 días del mes de octubre de 2023.

Firma: 
Nombre: Luznelly Jakiza Ortiz Pantoja
Documento de identificación: C.C. 1.085.279.407 de Pasto
Dirección: cra 17 · 121 – 07 apto 503
Correo Electrónico: yaki38@hotmail.com
Teléfono: 3136287721

**Nota 1:** Recuerde que en desarrollo del decreto 1070 de 2013 toda persona está en obligación de auto clasificarse dentro de la categoría tributaria que le corresponda e informarle por escrito a sus pagadores. Es importante que antes de diligenciar este formato usted valide e identifique efectivamente a que categoría tributaria pertenece conforme a las descritas en el Art 329 del E.T.

**Nota 2:** ARTICULO 18°. Adiciónese el artículo 388 Estatuto Tributario el cual quedará así:
ARTICULO 388. DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE. Para obtener la base de retención en la fuente sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo efectuados a personas naturales, se podrán detraer los siguientes

1. Los ingresos que la ley de manera taxativa prevé como no constitutivos de renta ni ganancia ocasional.
2. Las deducciones a que se refiere el artículo 387 Estatuto Tributaría y rentas que la ley manera taxativa prevé como exentas. Todo caso, la suma total de deducciones y rentas exentas no podrá superar el cuarenta por ciento (40%) del resultado de restar del monto del pago o abono en cuenta no constitutivos de renta ni ganancia ocasional imputables. Esta limitación no aplicará en el caso del pago de pensiones de jubilación, invalidez, vejez, sobrevivientes y profesionales, las indemnizaciones sustitutivas de las pensiones y devoluciones ahorro pensiona/.

La exención prevista en el numeral 10 artículo 206 del Estatuto Tributario procede también para pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios obtenidos por personas informen que no han contratado o vinculado (2) o más trabajadores asociados a la actividad.

Los factores depuración de la base retención los trabajadores cuyos ingresos no provengan una relación laboral, o legal y reglamentaria, se determinarán mediante los soportes que adjunte el trabajador a la factura o documento equivalente o el documento expedido por las no obligadas a facturar en los términos del inciso del artículo 771-2 Estatuto Tributario.

PARÁGRAFO. Para efectos la aplicación la de retención en la fuente en el artículo 383 del Estatuto Tributario a las personas naturales cuyos pagos o abonos en cuenta no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, se deberá en cuenta la totalidad de los pagos o abonos en cuenta efectuados en el respetivo mes.

Este documento es propiedad de El Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA.** | **LUZNELLY JAKIZA ORTIZ PANTOJA** | | |
| **C.C.-C.E.-NIT-RUT-ID No.** | **C.C 1.085.279.407** | **CONTRATO No.** | **347 de 2023** |
| **PERIODO O PAGO QUE CUBRE EL INFORME.** | **27 de agosto al 26 de septiembre de 2023** | | |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN (CIUDAD).** | **BOGOTÁ, D.C.** | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DESDE LA SECRETARÍA GENERAL - GIT ATENCIÓN AL CIUDADANO Y GESTIÓN DOCUMENTAL DEL FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA" | | | |

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES. | ACTIVIDADES REALIZADAS DENTRO DEL PERIODO O PAGO. | EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS. |
|---|---|---|
| 1. Apoyar en la elaboración presentación y sustentación de informes requeridos por el área o las autoridades competentes y organismos de vigilancia y control, de acuerdo a las disposiciones legales y políticas de la Entidad | 1. Se realiza control de la matriz de derechos de petición y PQR, con el fin de presentar el informe consolidado trimestral al área correspondiente. | La evidencia se encuentra en el siguiente Link:<br><br>https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1ERS7R4NYsVHSW6BNy2zJ2vdPY-gN8kxc |
| 2. Apoyar en la verificación y aplicación de los requisitos jurídicos para el trámite y respuesta de las acciones de tutela, fallos, incidentes de desacato, derechos de petición y demás requerimientos judiciales dirigidos a la Entidad referente a salud. | 1. Se realiza seguimiento semanal de la matriz de derechos de petición, con el fin de verificar que los procesos que reportan dicha información, suban al drive lo correspondiente y se toma comunicación con cada uno de los procesos vía telefónica o vía correo electrónico, con el fin de realizar las observaciones pertinentes, de acuerdo a cada caso.<br>La evidencia se anexa de cada correo enviado. | La evidencia se encuentra en el siguiente Link:<br><br>https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1ERS7R4NYsVHSW6BNy2zJ2vdPY-gN8kxc |
| 3. Apoyar con la proyección de las respuestas a que haya lugar frente a los requerimientos de entes de control u otras entidades. | 1. Apoyo en la elaboración del informe requerido por Supersalud, correspondiente a auditoria en habilitación en salud. | La evidencia se encuentra en el siguiente Link:<br><br>https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1ERS7R4NYsVHSW6BNy2zJ2vdPY-gN8kxc |

| | | |
|---|---|---|
| 4. Apoyar en la elaboración de certificaciones, comunicaciones oficiales y demás documentos a que se requieran en el GIT Atención al ciudadano y gestión documental. | 1. Apoye al GIT atención al ciudadano, elaborando lo siguiente.<br>• Solicitud por segunda vez al ingeniero del Fondo, con el fin de solicitarle su ayuda frente a un inconveniente presentado con una base de datos. | La evidencia se encuentra en el siguiente Link:<br><br>https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1ERS7R4NYsVHSW6BNy2zJ2vdPY-gN8kxc |
| 5. Apoyar en el seguimiento y verificación de cada uno de los derechos de petición que allegan a la entidad. | 1. Se envía correos electrónicos a cada proceso, informando los términos y plazos establecidos por la Entidad, con el fin de dar cumplimiento a los procedimientos. | La evidencia se encuentra en el siguiente Link:<br><br>https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1ERS7R4NYsVHSW6BNy2zJ2vdPY-gN8kxc |
| 6. Apoyar en la elaboración de informes interno y externos que solicite el supervisor del contrato | 1. Se realiza tabla comparativa, del reporte por trimestres correspondiente a derechos de petición, del año 2022 y 2023. | La evidencia se encuentra en el siguiente Link:<br><br>N/A |
| 7. Apoyar en el reporte y ejecución de cada una de las actividades de los planes institucionales de la entidad. | 1. Radicación de documentación entrante a la entidad a través del aplicativo ORFEO mediante el correo electrónico comunicaciones@fps.gov.co<br>2. Radicación de facturas allegadas a la entidad a través del aplicativo Orfeo. | La evidencia se encuentra en el siguiente Link:<br><br>https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1ERS7R4NYsVHSW6BNy2zJ2vdPY-gN8kxc |
| 8. Realizar la capacitación socializada por el DAFP - MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG y entregar al supervisor la certificación de culminación de la misma en el primer informe de ejecución del presente contrato, con el fin de lograr la articulación entre el modelo y el direccionamiento estratégico de la Entidad. | 1. Realicé curso de MIPG, del cual se anexan los certificados. | La evidencia se encuentra en el siguiente Link:<br><br>https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1ERS7R4NYsVHSW6BNy2zJ2vdPY-gN8kxc |

| | | |
|---|---|---|
| 9. Realizar la capacitación socializada por DNP-LENGUAJE CLARO y entregar al supervisor la certificación de culminación de la misma en el primer informe de ejecución del presente contrato, con el fin de lograr una comunicación asertiva entre la entidad y los usuarios. | 1. Realicé curso de capacitación correspondiente a lenguaje claro, del cual se anexa el certificado. | La evidencia se encuentra en el siguiente Link:<br><br>https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1ERS7R4NYsVHSW6BNy2zJ2vdPY-gN8kxc |
| 10. Las demás que sean relacionadas con el objeto contractual y/o asignadas por el supervisor del contrato. | 1. Realización mesa de trabajo "diligenciamiento matriz derechos de petición", con responsable del proceso Oficina Asesora Jurídica.<br>2. Seguimiento al radicado 202302200139712, correspondiente al proceso del señor Luis Castrillón. | La evidencia se encuentra en el siguiente Link:<br><br>https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1ERS7R4NYsVHSW6BNy2zJ2vdPY-gN8kxc |
| Jakiza Ortiz P.<br>**FIRMA DEL CONTRATISTA.**<br><br>**LUZNELLY JAKIZA ORTIZ PANTOJA**<br>**C.C 1.085.279.407** | **Visto bueno supervisor.**<br><br>LEIVIS MARIANA BOTINA MONTERO<br>Firmado digitalmente por LEIVIS MARIANA BOTINA MONTERO<br><br>**NOMBRE SUPERVISOR: LEIVIS MARIANA BOTINA MONTERO**<br>**Coordinadora Atención al ciudadano y Gestión Documental – SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 347 de 2023.** | |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1085279407 | | ORTIZ PANTOJA LUZNELLY JAKIZA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra17 No. 121 - 07 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7649588 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-08 | 2023-08 | 148839318 | 9455062055 | I | 2023/09/04 | 2023/09/08 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 4 | $524,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,799,985 | $288,000 | | | $1,799,985 | $225,000 | | | $0 | $0 | | | $1,799,985 | $9,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,799,985 | $288,000 | | | $1,799,985 | $225,000 | | | $0 | $0 | | | $1,799,985 | $9,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,799,985 | $288,000 | | | $1,799,985 | $225,000 | | | $0 | $0 | | | $1,799,985 | $9,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1085279407 | ORTIZ LUZNELLY | 230301 | 30 | $1,799,985 | $288,000 | EPS010 | 30 | $1,799,985 | $225,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,799,985 | $9,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,799,985 | $288,000 | | | $1,799,985 | $225,000 | | | $0 | $0 | | | $1,799,985 | $9,400 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1085279407 | | ORTIZ PANTOJA LUZNELLY JAKIZA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra17 No. 121 - 07 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7649588 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-08 | 2023-08 | 148839318 | 9455062055 | I | 2023/09/04 | 2023/09/08 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 4 | $524,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $288,000 | $1,300 | $0 | $289,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $288,000 | $1,300 | $0 | $289,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,400 | $100 | $0 | $9,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,400 | $100 | $0 | $9,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $225,000 | $1,000 | $0 | $226,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $225,000 | $1,000 | $0 | $226,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$522,400** | **$2,400** | **$0** | **$524,800** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1085279407 | | ORTIZ PANTOJA LUZNELLY JAKIZA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra17 No. 121 - 07 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7649588 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-08 | 2023-08 | 196653240 | 9457251664 | N | 2023/09/04 | 2023/10/03 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 29 | $800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,000 | $200 | | | $1,000 | $200 | | | $0 | $0 | | | $1,000 | $100 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,000 | $200 | | | $1,000 | $200 | | | $0 | $0 | | | $1,000 | $100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,000 | $200 | | | $1,000 | $200 | | | $0 | $0 | | | $1,000 | $100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1085279407 | ORTIZ LUZNELLY | 230301 | 30 | ($1,799,985) | ($288,000) | EPS010 | 30 | ($1,799,985) | ($225,000) | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | ($1,799,985) | ($9,400) | 0 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1085279407 | ORTIZ LUZNELLY | 230301 | 30 | $1,800,985 | $288,200 | EPS010 | 30 | $1,800,985 | $225,200 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,800,985 | $9,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,000 | $200 | | | $1,000 | $200 | | | $0 | $0 | | | $1,000 | $100 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1085279407 | | ORTIZ PANTOJA LUZNELLY JAKIZA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra17 No. 121 - 07 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7649588 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-08 | 2023-08 | 196653240 | 9457251664 | N | 2023/09/04 | 2023/10/03 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 29 | $800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200 | $100 | $0 | $300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $200 | $100 | $0 | $300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $100 | $100 | $0 | $200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $100 | $100 | $0 | $200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200 | $100 | $0 | $300 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $200 | $100 | $0 | $300 |
| TOTAL | | | | 1 | $500 | $300 | $0 | $800 |