

Bogotá D.C 05 de febrero de 2024

Señores

FONDO ADAPTACION

Dpto. de Tesorería y Contabilidad

Bogotá

Ref. Cuenta de cobro 04 del contrato FA-CD-I-S-343-2023

Cordial saludo,

Me permito presentar la cuenta de cobro No.4 correspondiente a los servicios efectivamente prestados a la proporción del 1 al 31 de enero de 2024, en conformidad al contrato en referencia, adjuntando los siguientes documentos:

1. Cuenta de cobro 04
2. Nuevo formato de cumplimiento para pago
3. Informe de actividades
4. Comprobante de pago de Salud, Pensión y ARL (mes de enero)
5. Formato Actualización de Datos para Pago Masivo enero

Cordialmente,



ISAURA PILAR RIVERO GARCÍA

C.C. 1.067.838.188

Anexos: Folios

Bogotá D.C 05 de febrero de 2024

CUENTA DE COBRO No. 04

FONDO ADAPTACIÓN

NIT: 900.450.205-8

DEBE A:

ISAURA PILAR RIVERO GARCÍA, identificada con Cédula de Ciudadanía No.1.067.838.188 de Montería, la suma de NUEVE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS M/CTE. M/CTE. (\$9.569.173), correspondiente a los servicios efectivamente prestados en el periodo del 01 al 31 de enero de 2024, en conformidad al Contrato número FA-CD-I-S-343-2023.

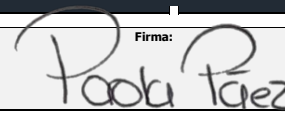
Estos honorarios podrán ser consignados en la cuenta de Ahorros del Banco Davivienda No 455000046108.

De acuerdo a la Ley 1607 me encuentro bajo la categoría de Empleado, y más del 80% de mis ingresos provienen del Contrato con el Fondo Adaptación.

Atentamente,



ISAURA PILAR RIVERO GARCÍA
C.C. 1.067.838.188 de Montería

		CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATISTAS PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES				<table><tr><td>Código</td><td>7-GCS-F-03</td></tr><tr><td>Versión</td><td>1.0</td></tr><tr><td>Fecha</td><td>ene-22</td></tr></table>		Código	7-GCS-F-03	Versión	1.0	Fecha	ene-22
Código	7-GCS-F-03												
Versión	1.0												
Fecha	ene-22												
Sección A – INFORME GENERAL DEL CONTRATO													
Código asignado por el Fondo Adaptación:		FA-CD-I-S-343-2023		Nombre del contratista		ISAURA PILAR RIVERO GARCIA							
Objeto:		Prestar servicios profesionales para apoyar jurídicamente los trámites precontractuales, contractuales y postcontractuales del Fondo Adaptación.											
Anotación Contrato:		Fecha cesión contrato		N° CDR/CDP		Fecha CDR/CDP							
Valor inicial del contrato		\$ 57.415.038		7271		21/07/2023							
				7283		21/07/2023							
Adiciones:		-		CDR/CDP:									
Reducciones:		-		CDR/CDP:									
Valor Total:		57.415.038,00		Fecha Inicio:		2/10/2023							
				Fecha Terminación Actual:		1/04/2024							
Sección B – EJECUCION FINANCIERA:													
N° Factura / cuenta de Cobro		Fecha Factura / cuenta de Cobro		Valor Cobrado		Periodo Cobrado							
1		3/11/2023		9.250.200,56		02/10/2023-31/10/2023							
2		4/12/2023		9.569.173,00		01/11/2023-30/11/2023							
3		12/01/2024		9.569.173,00		01/12/2023-31/12/2023							
4		5/02/2024		9.569.173,00		01/01/2024-31/01/2024							
Sección C - ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:													
Valor Total del Contrato:		Valor Causado:		Valor a Pagar:		Saldo:							
57.415.038,00		28.388.546,56		9.569.173,00		\$ 19.457.318,44							
Sección D – FACTURA(S) Y/O CUENTA(S) DE COBRO													
Facturas o Cuentas de Cobro Autorizadas													
No. Factura o Cuenta De Cobro:	Fecha Factura o Cuenta de Cobro:	Valor antes de IVA	IVA	Valor Facturado con IVA	Aplicar a CDR	Codigo Intervención	Codigo de Producto	Departamento y Municipio de ejecución del pago					
4	5/02/2024	\$ 2.253.693,50	\$ -	\$ 2.253.693,50	7271	8-187-2-0018	9999929	BOGOTA, DISTRITO CAPITAL - BOGOTÁ					
		\$ 270.208,67	\$ -	\$ 270.208,67	7271	7-462-2-0001	9999927						
		\$ 430.212,67	\$ -	\$ 430.212,67	7271	6-826-2-0008	9999926						
		\$ 535.542,83	\$ -	\$ 535.542,83	7271	4-165-2-0003	9999917						
		\$ 1.398.098,50	\$ -	\$ 1.398.098,50	7271	4-007-2-0005	9999916						
		\$ 710.897,50	\$ -	\$ 710.897,50	7271	3-175-2-0020	9999908						
		\$ 195.753,33	\$ -	\$ 195.753,33	7271	1-670-2-0001	9999924						
		\$ 1.468.168,49	\$ -	\$ 1.468.168,49	7283	8-187-2-0018	9999929						
		\$ 176.027,44	\$ -	\$ 176.027,44	7283	7-462-2-0001	9999927						
		\$ 280.262,03	\$ -	\$ 280.262,03	7283	6-826-2-0008	9999926						
		\$ 348.879,38	\$ -	\$ 348.879,38	7283	4-165-2-0003	9999917						
		\$ 910.791,15	\$ -	\$ 910.791,15	7283	4-007-2-0005	9999916						
		\$ 463.114,19	\$ -	\$ 463.114,19	7283	3-175-2-0020	9999908						
		\$ 127.523,32	\$ -	\$ 127.523,32	7283	1-670-2-0001	9999924						
		SUBTOTALES	\$ 9.569.173,00	\$ -	\$ 9.569.173,00								
Sección E – ACTA DE RECIBIDO A SATISFACCION													
Objetivo del acta: Certificar a través del acta la recepción, revisión y aprobación del informe de actividades realizadas en el desarrollo de un contrato con el Fondo Adaptación, como insumo para la autorización de los pagos correspondientes.													
Número de informe:				4									
				Periodo del informe 01/01/2024 -31/01/2024									
BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO MANIFIESTO: En concordancia con lo establecido en la Ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación adoptado por el Fondo Adaptación (Resolución 182 de 2020 e instructivo 02-07-2020 Instructivo para el Seguimiento y Control de Contrato), hago constar en la presente acta que en el desarrollo de mis actividades de supervisión apruebo y recibo a satisfacción el Informe periódico del correspondiente contrato													
Sección G – CONSTANCIA													
El respectivo SUPERVISOR, bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la suscripción de este documento, y en concordancia con lo establecido en la Ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación adoptado por la entidad (Resolución 182 de 2020); hace constar que en desarrollo de las actividades de supervisión, los pagos realizados dentro del presente contrato objeto de vigilancia y control, corresponden a la real ejecución del objeto contratado y corresponden al cronograma de ejecución, así como manifiesta que dentro del contrato que supervisa no se han realizado pagos por actividades que no se encontraban pactadas contractualmente o que no corresponden con el objeto contractual. De igual forma declara:													
1. El(los) presente(s) desembolso (s) Cumple con todas las condiciones pactadas en la Forma de Pago estipulada en el Contrato y sus respectivos documentos modificatorios. ☒ Cumple													
2. Las pólizas cubren el periodo facturado. ☒ Cumple													
3. Revisados y verificados los documentos soporte de la(s) presente(s) cuenta(s) de cobro ó factura(s) y una vez comprobado el cumplimiento de todos los requisitos y condiciones para el respectivo giro; autorizo el presente pago. ☒ Cumple													
4. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato. En consecuencia se autoriza pagar la(s) factura(s) o cuenta(s) de cobro relacionadas en la sección C del presente documento. ☒ Cumple													
5. En los casos en los que procede, he verificado el(los) soporte(s) de pago del se Seguridad Social, por parte del contratista. ☒ Cumple													
Sección H – SUPERVISOR													
Observaciones													
Nombre supervisor:		Diana Paola Paez											
Cargo:		Asesor III Líder E.T.Gestión Contractual E											
Fecha de Elaboración de Certificado:		5/02/2024											
													
CAMPO EXCLUSIVO DILIGENCIAMIENTO DEL CONTRATISTA													
DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, el Artículo 126-1 del ET y el Artículo 15 del Decreto 836 de 1991, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención, Así mismo, que no tengo otros contratos de prestación de servicios o que si los tengo estos no generan un conflicto de intereses en cumplimiento de lo dispuesto en la Directiva Presidencial nro. 01 de 2022.													
Número de Contrato		FA-CD-I-S-343-2023		Fecha firma contrato:		28/09/2023							
Número de Planilla Seguridad Social		74195094		Modalidad de pago:		Anticipado							
				X		Vencido							
Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 18 de la ley 1122 de 2007 y el artículo 50 de la ley 789 de 2002, entrego copia del pago correspondiente a los aportes al Sistema de Seguridad Social, los cuales se efectuaron así:													
Aportes Salud (EPS)		Nombre											

INFORME DE ACTIVIDADES No 3 DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023	
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	5 DE FEBRERO DE 2024
CONTRATISTA:	Isaura Pilar Rivero García
IDENTIFICACIÓN (CÉDULA O NIT):	1.067.838.188 de Montería
CONTRATO NO.:	FA-CD-I-S-343-2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales para apoyar jurídicamente los trámites precontractuales, contractuales y postcontractuales del Fondo Adaptación.
DURACIÓN:	Hasta el 01 de abril de 2024
FECHA DE INICIO:	2 de octubre de 2023
FECHA DE CIERRE:	1 de abril de 2024

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL		AVANCES Y LOGROS
1	Apoyar en la elaboración y/o revisión de los estudios previos, pliegos de condiciones, respuestas a observaciones a los proyectos de pliegos o pliegos de condiciones definitivos, adendas, avisos y demás documentos de los procesos de contratación. Al efecto se debe dar aplicación rigurosa a las normas vigentes que rigen la contratación pública y el Manual de Contratación del FONDO .	Se apoyó en la revisión de los estudios previos aportados para las solicitudes contractuales y modificaciones solicitadas.
2	Realizar la verificación jurídica de las propuestas que se presenten en los diferentes procesos de selección que le sean asignados, lo cual incluye, entre otros, la elaboración de los informes de verificación jurídica de las propuestas, las respuestas a observaciones a dichos informes, la presentación y sustentación de dichos informes ante el Comité de Contratación y demás actividades asociadas a dicha evaluación.	No se realizaron actividades en este periodo.
3	Brindar acompañamiento jurídico en las audiencias públicas que se programen con ocasión de los procesos de contratación de la entidad.	No se requirió en este período.
4	Cumplir con la asistencia y participación en comités, tales como los de evaluación de propuestas y contratación, así como en talleres y reuniones internas e interinstitucionales designados por el supervisor.	Se asistió a las reuniones internas convocadas por la supervisora, en las cuales se dieron directrices para la contratación 2024 y para el cierre de expedientes electrónicos en la plataforma Secop II.
5	Apoyar en la elaboración de las minutas de los contratos y convenios, que le sean encomendados por el supervisor del contrato.	No se requirió en este periodo.
6	Apoyar en la elaboración y/o revisión de las modificaciones, suspensiones, cesiones, terminaciones contractuales, o liquidaciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Se realizó revisión de la totalidad de los documentos soportes del contratista y estudios y documentos previos de las solicitudes contractuales que me fueron asignadas por parte del ET DE Gestión Contractual, y se proyectaron los clausulados respectivos -FA-CD-F-S-010-2024, FA-CD-F-S-016-2024, FA-CD-I-S-021-2024, FA-CD-I-S-023-2024, FA-CD-F-S-027-2024 Y FA-CD-I-S-031-2024. Así mismo, se realizó la revisión de los documentos remitidos para la Modificación de Adición y Prórroga -FA-CD-I-S-188-2023 y se proyectó clausulado contractual otro sí # 1 de dicho contrato.
7	Realizar la revisión jurídica de los documentos contractuales y apoyar en la elaboración de conceptos jurídicos e informes relacionados con la gestión	Se realizó la revisión, validación y cargue de los soportes de pago y las cuentas presentadas durante la ejecución de los contratos

	contractual, que le sean encomendados por el supervisor del contrato.	correspondientes al E.T. Gestión Contractual del Fondo Adaptación, para cierre de expedientes 2018-2019-2020-2021-2022 y 2023 en Secop II, de los cuales se trabajó en conjunto con Sandra Oviedo, quien estuvo a cargo de la búsqueda de los soportes y cuentas de dichas carpetas contractuales en el FONDO ADAPTACIÓN. Por otro lado, atendiendo los lineamientos de la Dra. Dian Paez, en calidad de Secretaria General (e), me reuní con el supervisor Camilo Peñuela y con el contratista Mauricio Borda del Macroproyecto Jarillón Cali, para la revisión de los expedientes electrónicos que se encuentran en la plataforma secop II para que realicen el cargue de lo que falta y proceder a revisar y si cumple con lo solicitado por Colombia compra eficiente, proceder a cerrar dichos expedientes.
8	Proyectar en los términos de ley, la respuesta a los requerimientos internos y externos, así como a derechos de petición, consultas, acciones judiciales y demás solicitudes relacionadas con la gestión contractual que le sean asignados a través del Sistema de Gestión Documental del FONDO.	No se requirió en este período.
9	Alojar en el sitio que determine el Equipo de Tecnología de la Información de EL FONDO, los aplicativos y/o bases de datos que maneje, utilice, administre, gestione y alimente.	Se alojaron los documentos relacionados en las carpetas contractuales en los aplicativos y bases de datos del equipo de trabajo contractual.
10	Llevar el control de documentos, datos y elementos relacionados con la ejecución del contrato y velar por su archivo físico de conformidad con la normatividad vigente en EL FONDO.	Se llevó el control de documentos, datos y elementos relacionados con la ejecución del contrato de acuerdo con la normatividad vigente en EL FONDO.

En constancia del cumplimiento de las obligaciones contractuales del periodo del 01 al 31 de enero de 2024, se firma el 05 de febrero de 2024.



ISAURA PILAR RIVERO GARCÍA.

CONTRATISTA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1067838188	ISAURA PILAR RIVERO GARCIA		Calle 22b #58-60	3649090	ISAURA.RIVEROG@HOTMAIL.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-01	2024-01	I	05/02/2024	74195094	TOTAL A PAGAR
					\$1.111.000

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	478.500	0		0		0	0	0	0	478.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	612.500	0	0	0	0	0	0		612.500	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	20.000				20.000	0	0	20.000			200	20.000	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	478.500	478.500
Pensión	1	612.500	612.500
Riesgos Laborales	1	20.000	20.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.111.000	1.111.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1067838188	ISAURA PILAR RIVERO GARCIA		Calle 22b #58-60	3649090	ISAURA.RIVEROG@HOTMAIL.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-01	2024-01	I	05/02/2024	74195094	10
					TOTAL A PAGAR
					\$1.111.000

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIL	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	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	1067838188	RIVERO GARCIA ISAURA PILAR				59	0		N																		25-14	3.827.670	612.500	0	0	0	0	EPS005	3.827.670	478.500	14-23	3.827.670	1	20.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	1	7/11/2023 4:18:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	14/11/2023 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	9.250.200,56 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	Pago 002	26 días de tiempo transcurrido (10/01/2024 1:10:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4/12/2023 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	9.569.173 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	Pago 003	16 minutos de tiempo transcurrido (5/02/2024 3:18:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	24 días de tiempo transcurrido (12/01/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	9.569.173 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	Acta de Inicio Isaura (1).pdf	Acta de Inicio Isaura (1).pdf	Comprador	Descargar Detalle
☐	OP 1-OCTUBRE.pdf	OP 1-OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	OP 1.1- OCTUBRE.pdf	OP 1.1- OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



FORMATO ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA PAGO MASIVO POR EL SISTEMA DE NÓMINA

Fecha de diligenciamiento:		
DÍA	MES	AÑO
5	2	2024

Tipo de Novedad Marcar " X "

Ingreso

Actualización

X

1. IDENTIFICACIÓN

Número de contrato: (Código Fondo Adaptación)	FA-CD-I-S-343-2023
Nombres y Apellidos:	ISAURA PILAR RIVERO GARCIA
Tipo de identificación:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. de Identificación	1067838188
Teléfono	3148673044
Responsable de IVA:	NO

2. INFORMACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Empresa Promotora de Salud (EPS)	SANITAS S.A
Fondo de pensiones obligatorias:	COLPENSIONES
Administradora de Riesgos Laborales (ARL):	POSITIVA
Nivel de Riesgo	1
Caja de Compensación Familiar:	NO POSEE
Modalidad de pago a la seguridad social: (Ver nota 3)	MES ANTICIPADO

3. INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

Entidad Financiera:	BANCO DAVIVIENDA S.A.
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de cuenta:	455000046108

4. APORTES VOLUNTARIOS (SI APLICA)

Ahorro para el fomento de la construcción (AFC):	Entidad financiera:	
	Número de cuenta:	Valor Aportar:
Fondo de pensiones voluntarias:	Fondo de pensiones:	
	Número de cuenta:	Valor Aportar:
Aportes Fondo Nacional del Ahorro:	Número de cuenta:	
Otros Aportes:	Clase de aporte:	
	Razón social:	
	Nit:	

5. ALIVIOS TRIBUTARIOS

Intereses de vivienda	
Medicina prepagada	
Dependencia económica: (Adjuntar certificación)	

6. FIRMA CONTRATISTA

Las anteriores declaraciones hechas bajo la gravedad de juramento se entienden otorgadas con mi firma a continuación:

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Nota 1 El presente formato debe ser diligenciado en computador.

Nota 2 Algunas de las casillas anteriores se despliega un ícono en el que deben escoger entre las opciones allí contenidas.

Nota 3 Mes anticipado cuando la planilla de pago a seguridad social anexa a los documentos de cobro corresponde al mes del período objeto de cobro. Mes vencido cuando la planilla de pago a seguridad social anexa a los documentos de cobro corresponde al mes anterior al período objeto de cobro

Nota 4 El presente formato puede ser remitido en forma escaneada el correo electrónico tatianaguiza@fondoadaptacion.gov.co