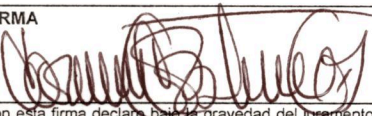


 FONPRECON Pensiones y Cesantías		INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS CONTRATISTAS		CODIGO: F01-PRO-GAF-024 VERSION: 7 FECHA DE APROBACIÓN: 21/05/2018	
DATOS GENERALES					
NOMBRE DEL CONTRATISTA		CARMEN CRISTINA GARZON GONZALEZ			
TIPO DE IDENTIFICACION		NIT [] CC [X]		No. DE IDENTIFICACION: 52,332,160	
No. DEL CONTRATO:	41	FECHA INICIO	03-feb.-20	FECHA TERMINACIÓN	02-nov.-20
CARGO DEL SUPERVISOR		Grupo Bienes Y Servicios			
INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL:		03/02/2020 25/02/2020			
INFORME (artículo 8. - Decreto 103 de 2015)					
OBLIGACIONES DEL CONTRATO		EJECUTADA		ACTIVIDADES EJECUTADAS	
		SI	NO		
PRESTAR SERVICIO PARA ORIENTAR ACTIVIDADES TENDIENTES A DESARROLLAR TECNICAS DE ARTE COUNTRY Y RECICLAJE DIRIGIDAS A LOS PENSIONADOS DE FONPRECON CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE SEIS HORAS SEMANALES.		X		Se está realizando proyecto sugerido por la tallerista en arte country y pasta flexible y gatos con tecnica de arte britto en tonos tierra	
VALOR A COBRAR					
Verificado el cumplimiento de las obligaciones por el supervisor el valor bruto a cancelar por el periodo certificado es:				\$ 797,333	
Indique el valor mensual del contrato:				\$ 1,040,000	
SALUD: SALUD TOTAL		PENSION: PROTECCION		ARL: POSITIVA	
				IBC: 877,803	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		N°14122220258		TIPO DE CUENTA Y BANCO	
				CUENTA AHORROS BANCOLOMBIA	
DEDUCCIONES DE RENTA O PARA LA LIQUIDACIÓN DE RETENCION EN LA FUENTE					
Si presenta credito de vivienda actualmente indique el valor de intereses mensuales pagados en el año inmediatamente anterior				\$	
Si presenta medicina prepagada indique el valor pagado mensual en el año inmediatamente anterior				\$	
Presenta personas a cargo: hijos menores de edad, o entre 18 y 23 años si estan estudiando, o personas en situacion de discapacidad que dependan economicamente del contratista				SI X	NO
Es mayor a 50 años y no esta obligado a cotizar pensión		SI	NO X	Es pensionado	SI NO X
Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. A los (26) veintiseis dias del mes de febrero de 2020					
CONTRATISTA			SUPERVISOR DEL CONTRATO		
NOMBRE: CARMEN CRISTINA GARZON GONZALEZ			NOMBRE: GERMAN ARMANDO CORREA AMADO		
FIRMA			FIRMA		
					
Con esta firma declaro bajo la gravedad del juramento, que he cumplido con todas las obligaciones contractuales y legales que me corresponden en virtud de lo aquí establecido, incluido el cumplimiento de la cláusula de confidencialidad establecida en el Contrato. Que toda la información aquí detallada es verídica y que he realizado los aportes a Salud, Pensión y ARL (adjunto soporte).			En mi calidad de Supervisor, verifiqué y aprobé todos los soportes que amparan esta solicitud de pago y que el contratista cumplió las obligaciones contractuales y legales que le corresponden.		

OKg

ARCHIVO Y
CORRESPONDENCIA

20 FEB 26 PM 1:13

FONDO DE PREVISION
SOCIAL DEL CONGRESO
DE LA REPUBLICA

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO ANUAL
AÑO 2019**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52332160
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARMEN CRISTINA GARZON GONZALEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 117A NO. 70-49 APTO 203	TELÉFONO: 4752686
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades profesionales,

LIQUIDACIÓN GENERAL					
			TOTALES		
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	VALOR APORTES	VALOR MORA	TOTAL PAGADO
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	\$ 1.237.100	\$ 8.200	\$ 1.245.300
SUBTOTAL:			\$ 1.237.100	\$ 8.200	\$ 1.245.300
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	VALOR APORTES	VALOR MORA	TOTAL PAGADO
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	\$ 656.200	\$ 3.500	\$ 659.700
830009783	EPS023	EPS023-CRUZ BLANCA S.A.	\$ 311.000	\$ 3.000	\$ 314.000
SUBTOTAL:			\$ 967.200	\$ 6.500	\$ 973.700
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	VALOR APORTES	VALOR MORA	TOTAL PAGADO
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	\$ 41.200	\$ 800	\$ 42.000
SUBTOTAL:			\$ 41.200	\$ 800	\$ 42.000

TOTAL PAGADO AÑO :	\$ 2.261.000
---------------------------	---------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS



El servicio de liquidación SOI certifica que CARMEN CRISTINA GARZON GONZALEZ, identificado con documento CEDULA DE CIUDADANIA 52332160, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: CRA 117A NO. 70-49 APTO 203 TORRE 1 TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO CARMEN CRISTINA GARZON GONZALEZ BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL 4752686 I-INDEPENDIENTE Otras actividades profesionales, científicas y te

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS				
PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
NOVIEMBRE 2019-NOVIEMBRE 2019	7737235547	2019/12/13	I-INDEPENDIENTES	\$ 240.500
OCTUBRE 2019-OCTUBRE 2019	7734730644	2019/11/25	I-INDEPENDIENTES	\$ 241.900
SEPTIEMBRE 2019-SEPTIEMBRE	7731979099	2019/10/28	I-INDEPENDIENTES	\$ 242.900
AGOSTO 2019-AGOSTO 2019	7729594791	2019/09/25	I-INDEPENDIENTES	\$ 242.800
JULIO 2019-JULIO 2019	7729281041	2019/08/26	I-INDEPENDIENTES	\$ 242.600
JUNIO 2019-JUNIO 2019	7724760529	2019/07/03	I-INDEPENDIENTES	\$ 80.300
MAYO 2019-MAYO 2019	7722912781	2019/06/10	I-INDEPENDIENTES	\$ 240.500
ABRIL 2019-ABRIL 2019	7719014053	2019/05/28	I-INDEPENDIENTES	\$ 242.900
MARZO 2019-MARZO 2019	7716639451	2019/04/25	I-INDEPENDIENTES	\$ 242.900



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS



El servicio de liquidación SOI certifica que CARMEN CRISTINA GARZON GONZALEZ, identificado con documento CEDULA DE CIUDADANIA 52332160, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	52332160			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CARMEN CRISTINA GARZON GONZALEZ			
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL			
DIRECCIÓN:	4752686			
TIPO APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE			
TIPO EMPRESA:	Otras actividades profesionales, científicas y té			
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO			
INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS				
PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
FEBRERO 2019-FEBRERO 2019	7716531121	2019/03/26	I-INDEPENDIENTES	\$ 113.600
DICIEMBRE 2018-DICIEMBRE 2018	7710877660	2019/01/28	I-INDEPENDIENTES	\$ 130.100

REPORTE PARA MEDIOS MAGNETICOS DIAN

AÑO 2019

CARMEN CRISTINA GARZON GONZALEZ GARZON GONZALEZ CC : 52332160

FECHA ACTUAL: 26-FEB-2020. HORA ACTUAL: 03:14 PM

LIQUIDACION DEL SUBSISTEMA DE PENSION

NIT	ADMINISTRADORA	NOMBRE	TIPO DE PLANILLA	No. PLANILLA	PERIODO DE COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS	PERIODO DE COTIZACIÓN SALUD	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		Distribución Aporte		MORA		TOTAL PAGO	
									OBLIGATORIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	Empleador	Empleado	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	FSP	APORTES	MORA	TOTALES
8002297390	230201	PROTECCION (ING H-INDEPENDIENTE)	7710877660	DICIEMBRE-2019	2019/01/28	1	\$71.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$71.000	\$700	\$71.700
8002297390	230201	PROTECCION (ING H-INDEPENDIENTE)	7716531121	FEBRERO-2019	2019/03/26	1	\$61.900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$61.900	\$600	\$62.500
8002297390	230201	PROTECCION (ING H-INDEPENDIENTE)	7716639451	MARZO-2019	2019/04/25	1	\$132.500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$132.500	\$1.300	\$133.800
8002297390	230201	PROTECCION (ING H-INDEPENDIENTE)	7722912781	ABRIL-2019	2019/05/28	1	\$132.500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$132.500	\$1.300	\$133.800
8002297390	230201	PROTECCION (ING H-INDEPENDIENTE)	7724760529	MAYO-2019	2019/06/10	1	\$44.200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$44.200	\$0	\$44.200
8002297390	230201	PROTECCION (ING H-INDEPENDIENTE)	7729581041	JUNIO-2019	2019/07/03	1	\$132.500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$132.500	\$1.100	\$133.600
8002297390	230201	PROTECCION (ING H-INDEPENDIENTE)	7729594791	JULIO-2019	2019/08/26	1	\$132.500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$132.500	\$1.100	\$133.600
8002297390	230201	PROTECCION (ING H-INDEPENDIENTE)	7729594791	AGOSTO-2019	2019/09/25	1	\$132.500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$132.500	\$1.100	\$133.600
8002297390	230201	PROTECCION (ING H-INDEPENDIENTE)	7731970098	SEPTIEMBRE-2019	2019/10/28	1	\$132.500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$132.500	\$1.100	\$133.600
8002297390	230201	PROTECCION (ING H-INDEPENDIENTE)	7734730644	OCTUBRE-2019	2019/11/25	1	\$132.500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$132.500	\$1.100	\$133.600
8002297390	230201	PROTECCION (ING H-INDEPENDIENTE)	7737235547	NOVIEMBRE-2019	2019/12/13	1	\$132.500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$132.500	\$1.100	\$133.600

Bogotá, 26 de febrero de 2020

Señores
FONDO DE PREVISION DE SOCIAL
DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA
Ciudad.

Asunto: Disminución de la base de retención en la fuente.

En mi condición de contratista y de conforme a los Decreto 4713 de 2005, D. 2271 de 2009 ley 1819/16 y demás normas concordantes o complementarias, de acuerdo con el contrato de prestación de servicios 41 de 2020 les informo sobre las disminuciones de mi base de retención:

- a) De acuerdo a la Ley 1819 de 2016 informo que no tengo trabajadores subcontratados para la prestación de este servicio.
- b) Bajo la gravedad del juramento certifico que no anexo planilla dado que en el mes de enero de 2020 no trabaje.

Cordialmente,


CARMEN CRISTINA GARZON G.
Contratista
C. C. 52.332.160 de Bogotá.

