FONPRECON	INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS CONTRATISTAS	CODIGO: F01-PRO-GAF-024 VERSION: 8 FECHA DE APROBACIÓN: 16/06/2022 Pagina 1

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JAVIER FRANCISCO GARAVITO CHAPARRO		
TIPO DE IDENTIFICACION	NIT [ ] CC [X]	No. DE IDENTIFICACION:	19.437.320
No. DEL CONTRATO: CD-CPS No. 049 de 2024	FECHA INICIO: 9-abr-24	FECHA TERMINACIÓN:	8-ago-24
CARGO DEL SUPERVISOR	Coordinador Grupo Interno de Trabajo Gestión de Almacén y Mantenimiento		
INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL:	26 de abril al 25 de mayo de 2024		

INFORME
(artículo 8. - Decreto 103 de 2015)

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	EJECUTADA SI	EJECUTADA NO	ACTIVIDADES EJECUTADAS
Desarrollar las actividades del programa de técnicas en danzas y rumba terapia, con una intensidad horaria de cinco (5) horas semanales, los días martes y miércoles de 10:00 a.m. a 12:30 m., dirigidas a los pensionados de FONPRECON, para proporcionarles una vida más grata a nivel personal, social y familiar a los pensionados.	X		SE DESARROLLARON LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS EN DANZAS Y RUMBA TERAPIA LOS DÍAS 30 de abril, 07, 08, 14, 15, 21 y 22 DE MAYO DE 2024.
Desarrollar actividades físicas, mentales y de coordinación mediante las danzas contribuyendo a muchos beneficios para el adulto mayor, en todo su cuerpo, como es el sistema circulatorio, sistema óseo, sistema muscular entre otros, ayudando así a prolongar su vida con unas buena prácticas.	X		Danza terapia, la salud es el quilibrio ideal entre las partes principales de nuestro ser, el cuerpo, la mente y el alma, en relación con el entorno y con todo cuanto vamos encontrando. La salud es plenitud, por consiguiente, aunque no solo la plenitud que se expresa y se experimenta en la vida física. Por tal motivo se hacen rutinas de respiración y fortalecimiento muscular a partir de la consiencia. En nuestra segunda sesión de danza aprendimos el significado de pabellon, codos, ganchos, y obalos en ritmo de torbellino. Se da inducción al conocimiento de danza internacional como es el tango, baldosa ocho tiempos.
El contratista debe entregar un informe mensual, mediante registro de asistencia, y los registros de (videos, fotos y otros medios utilizados para la interacción) el informe detallado mensual, se enviará al supervisor del contrato, junto con la evidencia de participación e interacción con los usuarios.	X		SE ENTREGA EL INFORME MENSUAL CON SUS REGISTROS FOTOGRÁFICOS, LISTADOS DE ASISTENCIA DE INTERACCIÓN CON LOS USUARIOS.
Cargar en la plataforma de SECOP II las cuentas o facturas radicadas ante la entidad, con los correspondientes soportes de pago de seguridad social y el informe de actividades.	X		SE REALIZO TRAMITE DE LA CUENTA , SE CARGO EN LA PLATAFORMA DE SECOP II.

VALOR A COBRAR

Verificado el cumplimiento de las obligaciones por el supervisor el valor bruto a cancelar por el periodo certificado es:				$ 1.450.000	
Indique el valor mensual del contrato:				$ 1.450.000	
SALUD: Compensar	PENSION: Colpensiones		ARL: POSITIVA	IBC: $ 1.300.000	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	N° 24120996777		TIPO DE CUENTA Y BANCO	Ahorros-Caja Social	
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	NO X
Es mayor a 50 años y no esta obligado a cotizar pensión	SI X	NO	Es pensionado	SI X	NO

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., A los veintisiete (27) días del mes de mayo de 2024.

CONTRATISTA	SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE: JAVIER FRANCISCO GARAVITO CHAPARRO	NOMBRE: MARIO ALBERTO CABRERA RICO
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 claúsula de confidencialidad establecida en el Contrato. Que toda la información aquí detallada es veridica y que he realizado los aportes a Salud, Pension 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.

27-05-24
2:54 pm

FONPRECON Pensiones y Cesantías	ANEXO 1 SOPORTE INFORME DETALLADO ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CODIGO: F01-PRO-GAF-024 VERSION: 8 FECHA DE APROBACIÒN: 16/06/2022 Pagina 2

CONTRATO No. CD-CPS No. 049 de 2024
NOMBRE CONTRATISTA: JAVIER FRANCISCO GARAVITO CHAPARRO
DEPENDENCIA: Grupo Interno de Trabajo Gestión de Almacén y Mantenimiento
SUPERVISOR: MARIO ALBERTO CABRERA RICO
PERIODO REPORTADO: 26 de abril de 2024 al 25 de mayo de 2024

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA Y EVIDENCIAS: (Relacionar documentos, carpetas, correos, links, radicados, otros documentos según corresponda)
Desarrollar las actividades del programa de técnicas en danzas y rumba terapia, con una intensidad horaria de cinco (5) horas semanales, los días martes y miércoles de 10:00 a.m. a 12:30 m., dirigidas a los pensionados de FONPRECON, para proporcionarles una vida más grata a nivel personal, social y familiar a los pensionados.	SE DESARROLLARON LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS EN DANZAS Y RUMBA TERAPIA LOS DÍAS 30 de abril, 07, 08, 14, 15, 21 y 22 DE MAYO DE 2024.
Desarrollar actividades físicas, mentales y de coordinación mediante las danzas contribuyendo a muchos beneficios para el adulto mayor, en todo su cuerpo, como es el sistema circulatorio, sistema óseo, sistema muscular entre otros, ayudando así a prolongar su vida con unas buena prácticas.	Danza terapia, la salud es el quilibrio ideal entre las partes principales de nuestro ser, el cuerpo, la mente y el alma, en relación con el entorno y con todo cuanto vamos encontrando. La salud es plenitud, por consiguiente, aunque no solo la plenitud que se expresa y se experimenta en la vida física. Por tal motivo se hacen rutinas de respiración y fortalecimiento muscular a partir de la consiencia. En nuestra segunda sesión de danza aprendimos el significado de pabellon, codos, ganchos, y obalos en ritmo de torbellino. Se da inducción al conocimiento de danza internacional como es el tango, baldosa ocho tiempos.
El contratista debe entregar un informe mensual, mediante registro de asistencia, y los registros de (videos, fotos y otros medios utilizados para la interacción) el informe detallado mensual, enviará al supervisor del contrato, la evidencia de participación e interacción con los usuarios.	SE ENTREGA EL INFORME MENSUAL CON SUS REGISTROS FOTOGRÁFICOS, LISTADOS DE ASISTENCIA DE INTERACCIÓN CON LOS USUARIOS https://drive.google.com/drive/folders/1qV9gsovpdHUueTvVbcI-xyd0cCOVuXq?usp=sharing   
Cargar en la plataforma de SECOP II las cuentas o facturas radicadas ante la entidad, con los correspondientes soportes de pago de seguridad social y el informe de actividades.	SE REALIZO TRAMITE DE LA CUENTA , SE CARGO EN LA PLATAFORMA DE SECOP II.

NOMBRE CONTRATISTA: JAVIER FRANCISCO GARAVITO CHAPARRO FIRMA:

FECHA: 27 de mayo de 2024

Colpensiones

El futuro es de todos

RADICADO 2023_19437320

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **JAVIER FRANCISCO GARAVITO CHAPARRO** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **19437320** y número de Afiliación **919437320100**, esta Administradora mediante resolución No. **11345** de **2023** le concedió pensión de **P DE VEJEZ L 797/03 Vitalicia** registrando fecha de ingreso a nómina **Febrero** de **2023.**

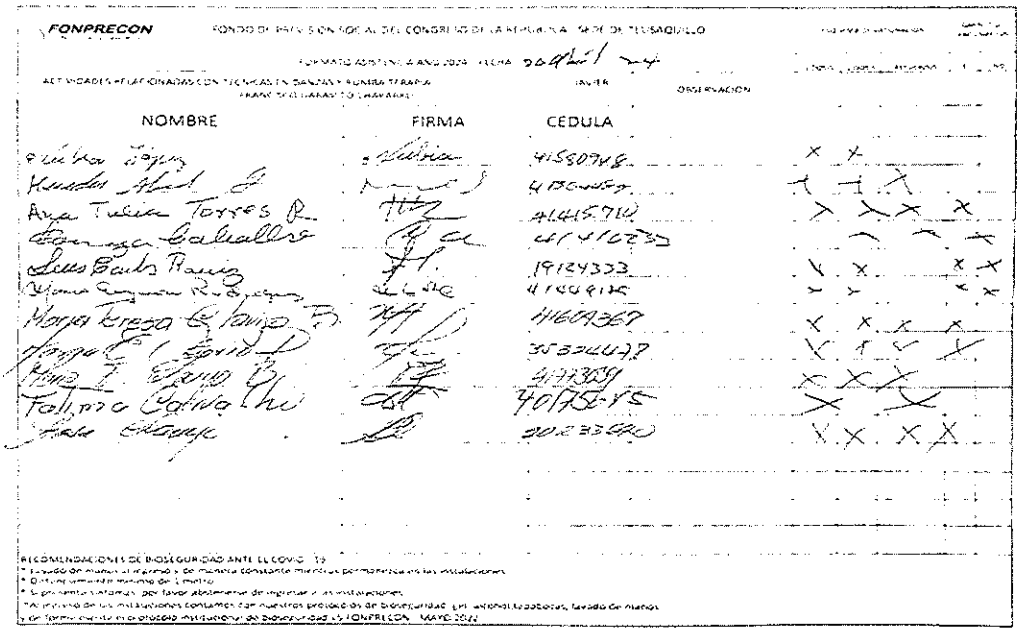
Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 19 de marzo de 2024.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

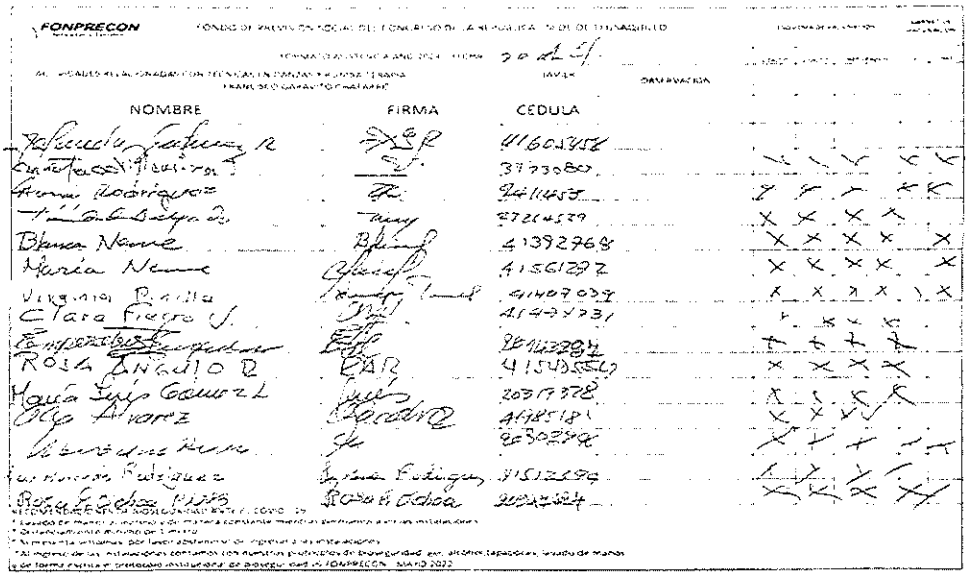
ASISTENCIAS TÉCNICAS EN DANZAS Y RUMBA TERAPIA

ABRIL-MAYO DE 2024



FONPRECON

NOMBRE	FIRMA	CEDULA
[illegible]	[illegible]	41550748
[illegible]	[illegible]	41[illegible]
Aya Tulia Torres R.	[illegible]	41445.714
[illegible]	[illegible]	41414035
[illegible]	[illegible]	19124333
[illegible]	[illegible]	41[illegible]
Maria Teresa [illegible]	[illegible]	41609367
[illegible]	[illegible]	35324047
[illegible]	[illegible]	41[illegible]
[illegible]	[illegible]	40[illegible]
[illegible]	[illegible]	20[illegible]



FONPRECON

NOMBRE	FIRMA	CEDULA
[illegible]	[illegible]	41[illegible]
[illegible]	[illegible]	37[illegible]
[illegible]	[illegible]	94[illegible]
[illegible]	[illegible]	87[illegible]
Blanca Nieves	[illegible]	41392768
Maria Nieves	[illegible]	41561297
[illegible]	[illegible]	41407037
[illegible]	[illegible]	41[illegible]
[illegible]	[illegible]	20[illegible]
[illegible]	[illegible]	41[illegible]
[illegible]	[illegible]	20[illegible]
[illegible]	[illegible]	41[illegible]
[illegible]	[illegible]	95[illegible]
[illegible]	[illegible]	91[illegible]
[illegible]	[illegible]	20[illegible]

FONPRECON FONDO DE PREVISIÓN SOCIAL DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA - SEDE DE TEUSAQUILLO

FORMATO ASISTENCIA AÑO 2024 - FECHA 7 de Mayo Danza Terapia

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON TÉCNICAS EN DANZAS Y RUMBA TERAPIA
FRANCISCO GARAVITO CHAPARRO

OBSERVACIÓN

NOMBRE	FIRMA	CEDULA	
			X X X X X
Emperatriz Enquey	[signature]	60742084	X X X X
Maria Ana Ramos	[signature]	40 370 8042	
Aura Jiménez	[signature]	41590948	X X
Francy Helena Sepúlveda Castillo	[signature]	51941632	X X X X
Carmen Teresa Villamizar T	[signature]	37'23084	X X X X
Maria Nelly de Jesús	[signature]	41533101	X X X X
Fatima Carvajal	[signature]	40125645	

RECOMENDACIONES DE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID - 19
* Lavado de manos al ingresar y de manera constante mientras permanezca en las instalaciones
* Distanciamiento mínimo de 1 metro
* Si presenta síntomas, por favor abstenerse de ingresar a las instalaciones
* Al ingreso de las instalaciones contamos con nuestros protocolos de bioseguridad, gel, alcohol, tapabocas, lavado de manos
y de forma estricta el protocolo institucional de bioseguridad en FONPRECON - MAYO 2022

FONPRECON FONDO DE PREVISIÓN SOCIAL DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA - SEDE DE TEUSAQUILLO

FORMATO ASISTENCIA AÑO 2024 - FECHA 7 Mayo - Danza Terapia

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON TÉCNICAS EN DANZAS Y RUMBA TERAPIA
FRANCISCO GARAVITO CHAPARRO

OBSERVACIÓN

NOMBRE	FIRMA	CEDULA	
Luz Mercedes Rodríguez	[signature]	41512399	X X X V
Blanca María Neme	[signature]	41592768	X X X X
Mayra Neme	[signature]	41561292	X X X X
Tomás D. Delgado	[signature]	2326450	X X X X
Virginia Pinilla	[signature]	41129039	X X X X
Mercedes Abril G.	[signature]	41364447	X X X
María Luisa García L	[signature]	20313378	X X X X X
Esperanza Caballero	[signature]	41616283	X X X X X
ROSA ANGULO	[signature]	41540551	X X X X X
Amalia Nieves Hosquera	[signature]	41531707	X X X X X
Rosa Elvira Ochoa P	[signature]	20342634	X X X X
Yolanda Gutiérrez R	[signature]	41605484	X X X X
Gladys Miranda Rivera O	[signature]	41518058	X X X X
Clara Fierro V.	[signature]	41674731	X X X X
Ana Tulia Torres R	[signature]	41415710	X X X X

RECOMENDACIONES DE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID - 19
* Lavado de manos al ingresar y de manera constante mientras permanezca en las instalaciones
* Distanciamiento mínimo de 1 metro
* Si presenta síntomas, por favor abstenerse de ingresar a las instalaciones
* Al ingreso de las instalaciones contamos con nuestros protocolos de bioseguridad, gel, alcohol, tapabocas, lavado de manos
y de forma estricta el protocolo institucional de bioseguridad en FONPRECON - MAYO 2022

FONPRECON — FONDO DE PREVISION SOCIAL DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA - SEDE DE TOCUMEN

FORMATO ASISTENCIA AÑO 2024 FECHA 9 de Mayo

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON TECNICAS EN DANZAS Y QUIMBA TERAPIA

FRANCISCO GARAVITO CHAPARRO — JAVIER — OBSERVACION

NOMBRE	FIRMA	CEDULA	
Olga Alvarez		4178518	X X X
Yolanda Rivera		4-155-1838	X X X
Helena Durán F.		5-163-789	X X X X
Hugo Abel G.		4-126-485	+ + +
Fatima Carvajal		4-017-565	X X X
Carolina Sánchez		513-14-451	X X X X
Ana Milly Arcos		4-737-171	X X X X
Clara Fierro V.		4-147-731	X X X X
Complata Luque		20-143-284	+ + X X

RECOMENDACIONES DE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID - 19

* Lavado de manos al ingreso y de manera constante durante las diferentes actividades en las instalaciones
* Distanciamiento mínimo de 1 metro
* Se prevera la toma de temperatura corporal al ingreso a las instalaciones
* El ingreso de las instalaciones contamos con nuestro dispensador de hidrogel, gel antibacterial, lavado de manos

y de forma interna el protocolo institucional de bioseguridad de FONPRECON MAYO 2022

FONPRECON — FONDO DE PREVISION SOCIAL DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA - SEDE DE TOCUMEN

FORMATO ASISTENCIA AÑO 2024 FECHA 9 de Mayo

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON TECNICAS EN DANZAS Y QUIMBA TERAPIA

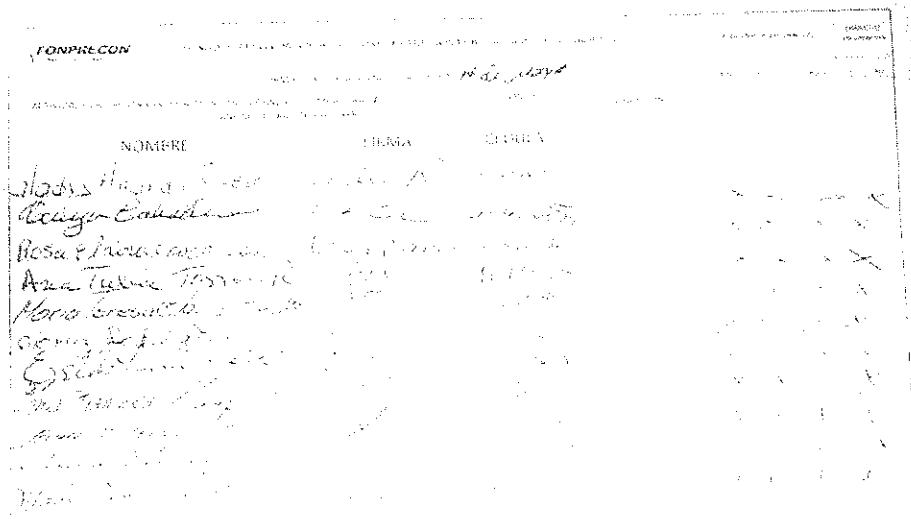
FRANCISCO GARAVITO CHAPARRO — JAVIER — OBSERVACION

NOMBRE	FIRMA	CEDULA	
[illegible]		3-720-80	X X X X
Maria G. Osorio		3-738-0478	X X X X
Frany Helen Espinosa C		4-741-632	X X X X
Blanca Maria Nieto		4-139-2769	X X X X
Maria Nieto		4-156-1292	X X X X
Mario Luis Cano		2-631-7778	X X X X
Nancy Ana Perez	Rosa E. Ochoa	9-033-840 / 9-094-2434	X X X X
Rosa Elvira Ochoa D.			X X X X
Ana Tulia Torres R.		4-141-5710	X X X X
Enrique Caballero		4-141-6233	X X X X
Gloria Rodriguez		2-141-453	X X X X
Luz Maria de Rodriguez		4-151-2395	X X X X
Roberto Espinosa M.		4-160-2454	X X X X
Maria F. Espinosa B.		4-117-2039	X X X
Nubia Sojo	Nubia	4-158-0948	X X

RECOMENDACIONES DE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID - 19

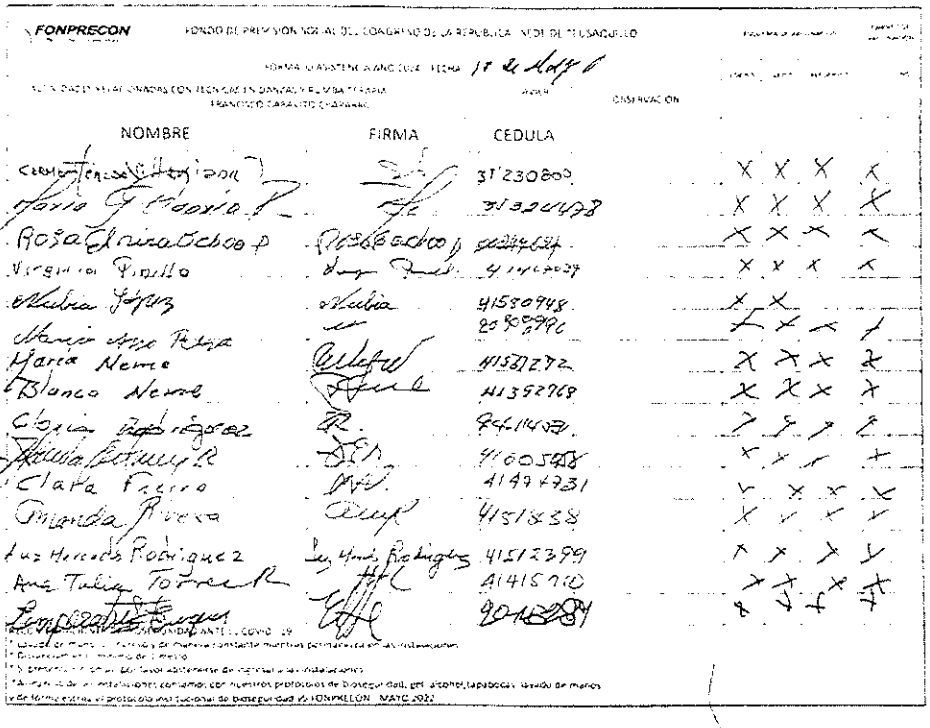
* Lavado de manos al ingreso y de manera constante durante las diferentes actividades en las instalaciones
* Distanciamiento mínimo de 1 metro
* Se prevera la toma de temperatura corporal al ingreso a las instalaciones
* El ingreso de las instalaciones contamos con nuestro dispensador de hidrogel, gel antibacterial, lavado de manos

y de forma interna el protocolo institucional de bioseguridad de FONPRECON MAYO 2022



FONPRECON

NOMBRE	FIRMA	CEDULA				
Maria Hegina Cedeño						
Rosa Elvira Cabello P.						
Ana Julia Torres R.						
Maria Graciela						



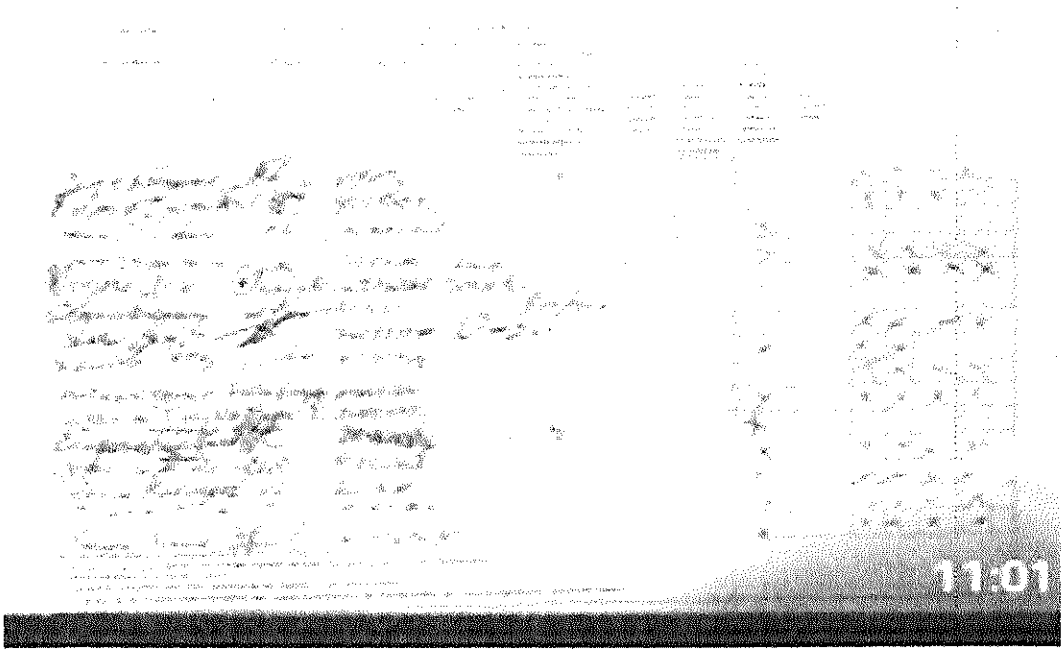
FONPRECON FONDO DE PREVISION SOCIAL DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA VEDIA DE SAN JUAN DEL

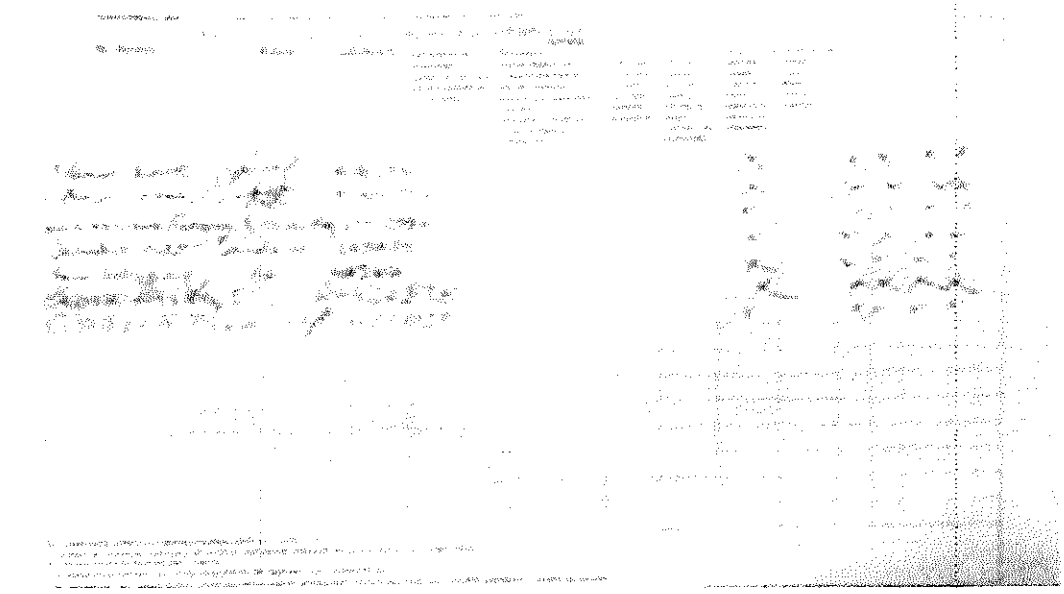
FORMA DE ASISTENCIA ANUNCIADA FECHA 18 de Mayo

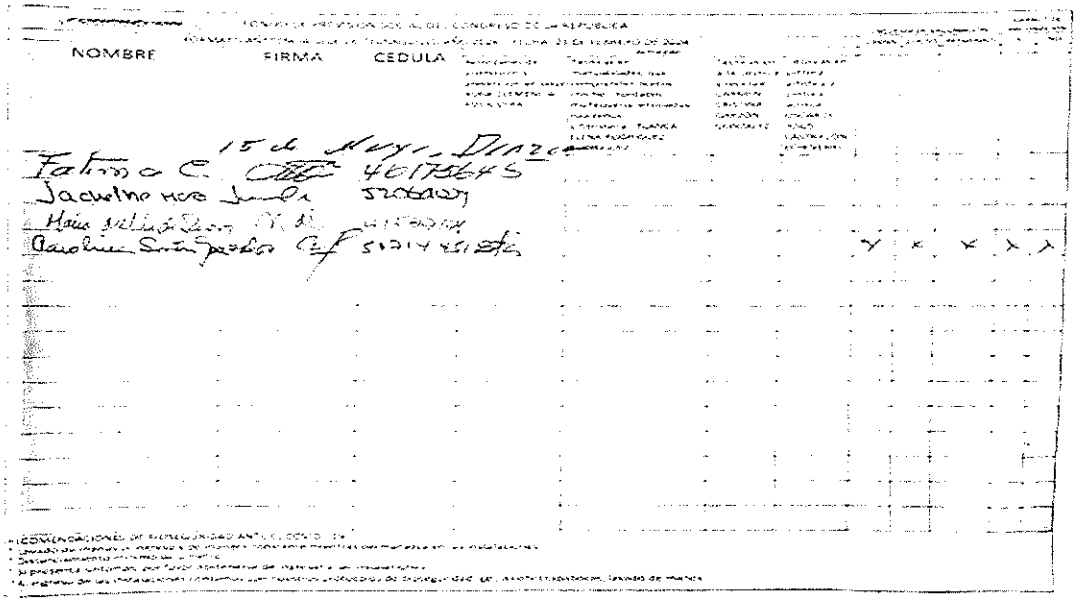
SOLO PUEDEN VOTAR CONTRIBUYENTES CON RESIDENCIA EN PANAMA Y EL VOTO ES SECRETO
FRANCISCO CARRANTE CHAIRMAN

NOMBRE	FIRMA	CEDULA					OBSERVACION
Cesar Tejeira Villarreal		3-123-800	X	X	X	X	
Maria G. Moreira R.		3-132-478	X	X	X	X	
Rosa Elvira Cabello P.			X	X	X	X	
Virginia Pinilla		4-114-237	X	X	X	X	
Nubia Lopez		4-158-948	X	X			
Maria Ana Rosa		8-89-999	X	X	X	X	
Maria Nemo		4-158-272	X	X	X	X	
Blanco Nemo		4-139-768	X	X	X	X	
Gloria Rodriguez		8-411-937	X	X	X	X	
Aquila Estrella R.		4-160-548	X	X	X	X	
Clara Ferro		4-149-731	X	X	X	X	
Miranda Rivera		4-151-858	X	X	X	X	
Luz Mercedes Rodriguez		4-151-2399	X	X	X	X	
Ana Tulia Torres R.		4-141-510	X	X	X	X	
~~Fonprecon Bienes~~		9-048-284	X	X	X	X	

* Usando el metro ... Tercios de Proteina contestar mientras permanezca en las instalaciones
* Distancia en el metro de 1 metro
* [illegible] adecuado de material a las instalaciones
* Asegurar que las instalaciones cumplan con nuestros protocolos de Bioseguridad, gel alcohol, papeleras, lavado de manos y de forma estricta el protocolo institucional de bioseguridad de FONPRECON MAYO 2021


11:01





NOMBRE | FIRMA | CEDULA

15 de Mayo - Diaz

Fatima C. 4617545

Jacqueline Sanchez

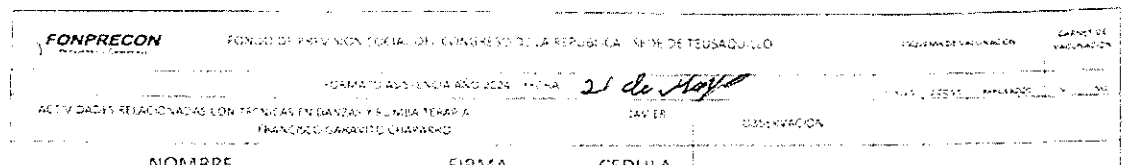
Maria Milagros Suarez

Caroline Santos Perez 5171451

RECOMENDACIONES DE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID - 19

* Lavado de manos al ingreso y de manera constante durante su permanencia en las instalaciones
* Distanciamiento mínimo de 1 metro
* Si presenta síntomas, por favor abstenerse de asistir a las instalaciones
* Al ingreso de las instalaciones contamos con puntos de protección de bioseguridad (gel, alcohol, tapabocas, lavado de manos)

y de forma constante protocolos institucionales de bioseguridad de FONPRECON - MAYO 2022



FONPRECON FONDO DE PREVISION SOCIAL DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA SEDE DE TEUSAQUILLO

FORMATO ASISTENCIA AÑO 2022 FECHA 21 de Mayo

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON TECNICAS ENTRENZAR Y RUMBA TERAPIA

FRANCISCO CARACOTE CHAPARRO

NOMBRE	FIRMA	CEDULA
Clara Fierro V.		41474731
Claudia Gutierrez R		41605458
Maria Teresa Cobo Bustos		41604367
Luz Marcela Rodriguez		41512399
Caroline Santos Suarez		51714.451
Ana Olaya Zapata		1020336[illegible]
Maria Milly de Sanchez		UE37171

RECOMENDACIONES DE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID - 19

* Lavado de manos al ingreso y de manera constante durante su permanencia en las instalaciones
* Distanciamiento mínimo de 1 metro
* Si presenta síntomas, por favor abstenerse de asistir a las instalaciones
* Al ingreso de las instalaciones contamos con puntos de protección de bioseguridad (gel, alcohol, tapabocas, lavado de manos)

y de forma constante protocolos institucionales de bioseguridad de FONPRECON - MAYO 2022

FONPRECON — FONDO DE PREVISION SOCIAL DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA SEDE DE TEUSAQUILLO

FORMATO ASISTENCIA AÑO 2019 FECHA 21 de Mayo

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON TECNICAS EN DANZAS Y RUMBA TERAPIA

FRANCISCO GARAVITO CHAPARRO

NOMBRE	FIRMA	CEDULA	
Blanca María Nieves		41377268	
María Nieves		41520272	
Ana Teresa Villamizar		37723080	
Francy H. Sepulveda C		51941632	
Rosa Elvira Ochoa perez	Rosa Ochoa	20241604	
Mercedes [illegible] G		41364025	
Fátima Carvalho		40175645	
María Ana [illegible]		8-[illegible]	
Laura Caballero		91416230	
Virginia Pinilla		41402039	
Maria Luis Gomez L		20317325	
Ana Tulia Torres R		41415710	
Maria Francisca Arroyo		91773059	
Gloria Rodriguez		64114354	
Rosa Angelor		41540564	

RECOMENDACIONES DE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID 19

- Lavado de manos frecuente con agua y jabón durante mínimo 20 segundos
- Distancia de 1 metro entre cada persona
- Se prevee síntomas por favor abstenerse de participar en las actividades
- Al ingreso de las instalaciones contamos con nuestros protocolos de bioseguridad (gel, alcohol, tapabocas, lavado de manos)

de forma anexa el protocolo institucional de la caja social FONPRECON MAYO 2020

FONPRECON — FONDO DE PREVISION SOCIAL DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA - SEDE DE TESAQUILLO

FORMATO ASISTENCIA AÑO 2024 FECHA 12 de Mayo

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON TECNICAS EN DANZAS Y RUMBA TERAPIA

FRANCISCO GARAVITO CHAPARRO — JAVIER — OBSERVACION

ESQUEMA DE VACUNACION: 1 DOSIS | 2 DOSIS | REFUERZO

CARNET DE VACUNACION: SI | NO

NOMBRE	FIRMA	CEDULA	1 DOSIS	2 DOSIS	REFUERZO	SI	NO
Tulio Octavio Valencia		13264579					
Luis Carlos Romero		19124333	X	X		X	X
Maria Teresa Chavez Bustos		41609367	X	X	X	X	
Maria Garcia							
Maria Nelly de Quiroz		41437871		X	X	X	
Jesus Olaya G.		80033644	X	X	X		
Alvaro Reyes		4144917	X	X	X	X	
Ana Gil		41468551	X	X	X		

RECOMENDACIONES DE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID - 19

* Lavado de manos al ingreso y de manera constante durante su permanencia en las instalaciones
* Distanciamiento mínimo de 1 metro
* Si presenta síntomas, por favor abstenerse de ingresar a las instalaciones
* Al ingreso de las instalaciones contamos con nuestros protocolos de bioseguridad, de alcohol, toallas, jabón de manos y de forma escrita el protocolo institucional de bioseguridad de FONPRECON MAYO 2022

FONPRECON — FONDO DE PREVISION SOCIAL DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA - SEDE DE TRUNASQUILLO

FORMATO ASISTENCIA AÑO 2024 FECHA 22 de Abril de 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS CON TECNICAS EN DANZAS Y TERAPIA OCUPACIONAL

FACILITADOR: FRANCISCO GARAVITO CHAPARRO

OBSERVACIÓN:

NOMBRE	FIRMA	CEDULA	1 DOSIS	2 DOSIS	REFUERZO	CARNET DE VACUNACION 1	CARNET DE VACUNACION 2
Blanca María [illegible]		41392768	X	X	X	X	
María [illegible]		41561272	X	X	X	X	
Gloria Rodríguez		24114531	X	X	X	X	
Virginia Pinilla		41407039	X	X	X	X	
[illegible]		41605418	X	X	X	X	
[illegible]		41356185		X	X	X	
María Luis Cortez Luis	Luis	70317378	X	X	X	X	
Azbia Tejeiz	Azbia	41580948	X	X			
[illegible]		80308946	X	X	X	X	
[illegible]			X	X	X	X	
Rosa Elvira Ochoa Perez	Rosa E. Ochoa	2024624					
Felipe Carvajalino		40756455	X	X	X	X	
[illegible]		20742982	X	X	X	X	
Luz Marcela Rodriguez	Luz Marcela Rodriguez	41512394	X	X	X	X	
María F [illegible]		41772039	X	X	X	X	
Carolina [illegible]		51714451	X	X	X	X	

RECOMENDACIONES DE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID-19

* Lavado de manos a diario y de manera constante mientras permanezca en las instalaciones
* Distanciamiento mínimo de 1 metro
* Si presenta síntomas por favor abstenerse de ingresar a las instalaciones
* Al ingreso de las instalaciones contamos con nuestros protocolos de bioseguridad, gel, alcohol, tapabocas, lavado de manos

y de forma escrita el protocolo institucional de bioseguridad vs FONPRECON - MAYO 2022

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	19437320	JAVIER FRANCISCO GARAVITO CHAPARRO	Cll. 87 A No 92-10 Barrio Quirigua	8285701	jafradanza@yahoo.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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
2024-05	2024-05	I	06/05/2024	76856977	TOTAL A PAGAR	
					$169.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	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

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	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	0	0	0
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	2	169.300	169.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	19437320	JAVIER FRANCISCO GARAVITO CHAPARRO		Cl. 87 A No 92-10 Barrio Quingua	8285701	jafradanza@yahoo.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

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	
2024-05	2024-05	I	06/05/2024	76856977	$169.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Sueldo	Extranjero	Cotiz. 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	19437320	GARAVITO CHAPARRO JAVIER FRANCISCO	59	2			N																			0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

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

Bogotá, 27 de mayo de 2024

Señores
FONDO DE PREVISIÓN SOCIAL
DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA
Ciudad.

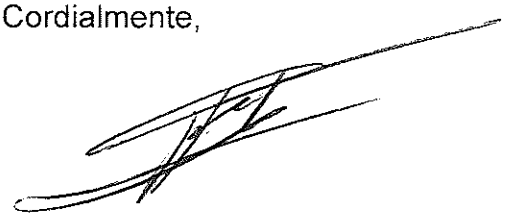
Asunto: Disminución de la base de retención en la fuente.

En mi condición de contratista y de conformidad 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 CD-CPS-049-2024 les informo sobre las disminuciones de mi base de retención, que:

A) Bajo la gravedad de juramento certifico que en la PILA que anexo del mes de mayo de 2024, certifico que estoy afiliado a seguridad social.

B) De acuerdo a la Ley 1819 de 2016 informo que no tengo trabajadores subcontratados para la prestación de este servicio.

Cordialmente,



JAVIER FRANCISCO GARAVITO CHAPARRO
Contratista
C. C. 19.437.320