Bogotá D.C., 02 de Diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO # 6

LA ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ
NIT: 899.999.061-9

DEBE A:

Robidson Gerardo Niño Ruiz
C.C. No. 1053344353 de Chiquinquirá.

SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000) por concepto del **sexto,** pago del contrato de prestación de servicios No. 346-2024-CPS-P (110734) suscrito con el Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz, con relación a las actividades realizadas del **01 de noviembre del 2024** al **30 de noviembre de 2024**, en el marco del objeto "PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO AL ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO LOCAL EN LA GESTIÓN CONTRACTUAL DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ.".

FAVOR CONSIGNAR EL PAGO EN LA CUENTA DE AHORROS No **35215282897** DEL BANCO **Bancolombia**

Para tal efecto adjunto fotocopia de comprobantes de pago a EPS correspondiente al mes de noviembre de 2024.

Cordialmente.



FIRMA

Robidson Gerardo Niño Ruiz
C.C. No. 1053344353 de Chiquinquirá.

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES NO. 06 PERÍODO: DEL 01 DE NOVIEMBRE DEL 2024 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NO. CONTRATO Y FECHA	346-2024-CPS-P (110734) DEL **25** DE **JUNIO** DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**ROBIDSON GERARDO NIÑO RUIZ**
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	**C.C. 1053344353 DE CHIQUINQUIRÁ**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**SEIS (06) MESES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 36.000.000)**
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000)
NO. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011605570000001696
FECHA ACTA DE INICIO	28 DE JUNIO DE 2024
PRÓRROGA[1]	DOS (02) MESES
ADICIÓN	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000.000)
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	**27** DE DICIEMBRE DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO AL ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO LOCAL EN LA GESTIÓN CONTRACTUAL DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
RELACIONE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN CADA CELDA	**RELACIONE LAS ACTIVIDADES QUE LLEVO A CABO EN EL PERIODO A COBRAR POR CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES**	**UBICACIÓN DE LOS SOPORTES DE LAS ACTIVIDADES (ANEXOS, NO. DE RADICADOS, LINKS…)**
1. Brindar apoyo a las diferentes áreas de la Administración local en la elaboración de estudios previos y demás documentos precontractuales, así como atender las solicitudes de modificación contractual	1. Proyectar el certificado de idoneidad del contrato 633-2024-CPS-P (118712)-JHOJAN ANDRES CASTAÑEDA SANCHEZ 2. Proyectar el clausulado del contrato 633-2024-CPS-P (118712)-JHOJAN ANDRES CASTAÑEDA SANCHEZ 3. Proyectar el certificado de idoneidad del contrato 634-2024-CPS-P (117843)-IVAN DARIO PACHON BARRETO 4. Proyectar el clausulado del contrato 634-2024-CPS-P (117843)-IVAN DARIO PACHON BARRETO 5. Proyectar el certificado de idoneidad del contrato 635-2024-CPS-P (118654)- JULISSA JULIETTE DOMINGUEZ ARAUJO 6. Proyectar el clausulado del contrato 635-2024-CPS-P (118654)- JULISSA JULIETTE DOMINGUEZ ARAUJO 7. Proyectar el certificado de idoneidad del contrato 637-2024-CPS-P (118169)-JINA PAOLA CRUZ 8. Proyectar el clausulado del contrato 637-2024-CPS-P (118169)-JINA PAOLA CRUZ 9. Proyectar el certificado de idoneidad del contrato 639-2024-CPS-P (118714)-JESSICA JULIETH CARDONA JARAMILLO 10. Proyectar el clausulado del contrato 639-2024-CPS-P (118714)-JESSICA JULIETH CARDONA JARAMILLO 11. Proyectar el certificado de idoneidad del contrato 642-2024-CPS-AG (118653)-RUTH ALEXANDRA RUBIANO ROBAYO 12. Proyectar el clausulado del contrato 642-2024-CPS-AG (118653)-RUTH ALEXANDRA RUBIANO ROBAYO 13. Proyectar el certificado de idoneidad del contrato 646-2024-CPS-P (119098)-LAURA LORENA MAGIN	Anexo 1

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	14. Proyectar el clausulado del contrato 646-2024-CPS-P (119098)-LAURA LORENA MAGIN 15. Proyectar el certificado de idoneidad del contrato 650-2024-CPS-P (118196)-JAIR MARCEL MAHECHA GARZON 16. Proyectar el clausulado del contrato 650-2024-CPS-P (118196)-JAIR MARCEL MAHECHA GARZON 17. Proyectar el certificado de idoneidad del contrato -653-2024-CPS-P (119100)-JUAN SEBASTIAN JARAMILLO GAITAN 18. Proyectar el clausulado del contrato -653-2024-CPS-P (119100)-JUAN SEBASTIAN JARAMILLO GAITAN 19. Proyectar el certificado de idoneidad del contrato 654-2024-CPS-AG (117846)-CARLOS JULIO MACANA SECHAGUA 20. Proyectar el clausulado del contrato 654-2024-CPS-AG (117846)-CARLOS JULIO MACANA SECHAGUA 21. Proyectar el certificado de idoneidad del contrato 660-2024-CPS-P (120600)- FERNANDO ROJAS LOZANO 22. Proyectar el clausulado del contrato 660-2024-CPS-P (120600)- FERNANDO ROJAS LOZANO 23. Proyectar el certificado de idoneidad del contrato 675-2024-CPS-P (118647) - JESSIKA INDYRA VEGA WILCHES 24. Proyectar el clausulado del contrato 675-2024-CPS-P (118647) - JESSIKA INDYRA VEGA WILCHES 25. Proyectar el certificado de idoneidad del contrato 683-2024-CPS-AG (118717)- BLANCA AURORA HERRERA CASTIBLANCO 26. Proyectar el clausulado del contrato 683-2024-CPS-AG (118717)- BLANCA AURORA HERRERA CASTIBLANCO 27. Proyectar el certificado de idoneidad del contrato 685-2024-CPS-P (120600)- JEIMY GUTIERREZ TORRES 28. Proyectar el clausulado del contrato 685-2024-CPS-P	

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	(120600)- JEIMY GUTIERREZ TORRES	
2. Brindar apoyo en la elaboración de los actos administrativos que la Alcaldía Local y el Fondo de Desarrollo que se deban expedir.	1. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°2 del Contrato 326-2024-CPS-P (109712)- MARIA FERNANDA VASQUEZ LOZANO 2. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 318-2024-CPS-P (108981) 3. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 334-2024-CPS-P (109707) 4. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 349-2024-CPS-AG (110733) 5. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 355-2024-AG (110850) 6. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 366-2024-CPS-AG (110731) 7. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 386-2024-CPS-AG (110850) 8. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 388-2024-CPS-AG (111825) 9. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 389-2024-CPS-AG (110850) 10. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 392-2024-CPS-P (111654) 11. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 393-2024-CPS-AG (111024) 12. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 400-2024 13. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 401-2024-CPS-P (111836) 14. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 404-2024-CPS-AG (111027) 15. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del	Anexo 2

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	Contrato -405-2024-CPS-P (111466)	
3. Apoyar a la Alcaldía Local en la definición del monto y cubrimiento de riesgos de la póliza única de cumplimiento exigida en la Ley, para garantizar la ejecución de los contratos.	1. Definir tiempo de cubrimiento de la póliza del contrato 633-2024-CPS-P (118712)-JHOJAN ANDRES CASTAÑEDA SANCHEZ 2. Definir tiempo de cubrimiento de la póliza del contrato 634-2024-CPS-P (117843)-IVAN DARIO PACHON BARRETO 3. Definir tiempo de cubrimiento de la póliza del contrato 635-2024-CPS-P (118654)- JULISSA JULIETTE DOMINGUEZ ARAUJO 4. Definir tiempo de cubrimiento de la póliza del contrato 637-2024-CPS-P (118169)-JINA PAOLA CRUZ 5. Definir tiempo de cubrimiento de la póliza del contrato 639-2024-CPS-P (118714)-JESSICA JULIETH CARDONA JARAMILLO 6. Definir tiempo de cubrimiento de la póliza del contrato 642-2024-CPS-AG (118653)-RUTH ALEXANDRA RUBIANO ROBAYO 7. Definir tiempo de cubrimiento de la póliza del contrato 646-2024-CPS-P (119098)-LAURA LORENA MAGIN 8. Definir tiempo de cubrimiento de la póliza del contrato 650-2024-CPS-P (118196)-JAIR MARCEL MAHECHA GARZONBETANCOURT 9. Definir tiempo de cubrimiento de la póliza del contrato -653-2024-CPS-P (119100)-JUAN SEBASTIAN JARAMILLO GAITAN 10. Definir tiempo de cubrimiento de la póliza del contrato 654-2024-CPS-AG (117846)-CARLOS JULIO MACANA SECHAGUA 11. Definir tiempo de cubrimiento de la póliza del contrato 660-2024-CPS-P (120600)- FERNANDO ROJAS LOZANO 12. Definir tiempo de cubrimiento de la póliza del contrato 675-	Anexo 3

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	2024-CPS-P (118647) - JESSIKA INDYRA VEGA WILCHES 13. Definir tiempo de cubrimiento de la póliza del contrato 683-2024-CPS-AG (118717)- BLANCA AURORA HERRERA CASTIBLANCO 14. Definir tiempo de cubrimiento de la póliza del contrato 685-2024-CPS-P (120600)- JEIMY GUTIERREZ TORRES 15. Definir tiempo de cubrimiento de la póliza del contrato -653-2024-CPS-P (119100)-JUAN SEBASTIAN JARAMILLO GAITAN	
4. Asistir a las reuniones, comités de contratación, capacitaciones, comités de seguimiento a la ejecución contractual entre otros y hacer partes de los comités que delegue el alcalde	1. ASISTENCIA A LA LOCALIDAD EL DÍA 23-10-2024 2. CIERRES CONTRACTUALES 03-10-2024 3. DIÁLOGO CIUDADANO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO 4. PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS 13-10-2024 5. REUNIÓN CPS CONTRATACIÓN DIRECTA 1-10-2024 6. REUNIÓN CPS CONTRATACIÓN DIRECTA 8-10-2024	Anexo 4
5. Apoyar en el trámite de las solicitudes presentadas por los supervisores, interventores y contratistas respecto de la ejecución contractual y realizar los requerimientos a los que haya lugar.	1. Se generó acta de inicio del contrato 633-2024-CPS-P (118712)-JHOJAN ANDRES CASTAÑEDA SANCHEZ 2. Se generó acta de inicio del contrato 634-2024-CPS-P (117843)-IVAN DARIO PACHON BARRETO 3. Se generó acta de inicio del contrato 635-2024-CPS-P (118654)- JULISSA JULIETTE DOMINGUEZ ARAUJO 4. Se generó acta de inicio del contrato 637-2024-CPS-P (118169)-JINA PAOLA CRUZ 5. Se generó acta de inicio del contrato 639-2024-CPS-P (118714)-JESSICA JULIETH CARDONA JARAMILLO 6. Se generó acta de inicio del contrato 642-2024-CPS-AG (118653)-RUTH ALEXANDRA RUBIANO ROBAYO 7. Se generó acta de inicio del contrato 646-2024-CPS-P (119098)-LAURA LORENA MAGIN 8. Se generó acta de inicio del contrato 650-2024-CPS-P (118196)-JAIR MARCEL MAHECHA GARZON	Anexo 5

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	9. Se generó acta de inicio del contrato -653-2024-CPS-P (119100)-JUAN SEBASTIAN JARAMILLO GAITAN 10. Proyectar y solicitar CRP del contrato 654-2024-CPS-AG (117846)-CARLOS JULIO MACANA SECHAGUA 11. Proyectar y solicitar CRP del contrato 660-2024-CPS-P (120600)- FERNANDO ROJAS LOZANO 12. Proyectar y solicitar CRP del contrato 675-2024-CPS-P (118647) - JESSIKA INDYRA VEGA WILCHES 13. Proyectar y solicitar CRP del contrato 683-2024-CPS-AG (118717)- BLANCA AURORA HERRERA CASTIBLANCO 14. Proyectar y solicitar CRP del contrato 685-2024-CPS-P (120600)- JEIMY GUTIERREZ TORRES	
6. Las demás que sean inherentes al cumplimiento del objeto contractual y/o que le sean asignadas por el Alcalde Local.	1. Proyectar y solicitar CRP del contrato 633-2024-CPS-P (118712)-JHOJAN ANDRES CASTAÑEDA SANCHEZ 2. Proyectar y solicitar CRP del contrato 634-2024-CPS-P (117843)-IVAN DARIO PACHON BARRETO 3. Proyectar y solicitar CRP del contrato 635-2024-CPS-P (118654)- JULISSA JULIETTE DOMINGUEZ ARAUJO 4. Proyectar y solicitar CRP del contrato 637-2024-CPS-P (118169)-JINA PAOLA CRUZ 5. Proyectar y solicitar CRP del contrato 639-2024-CPS-P (118714)-JESSICA JULIETH CARDONA JARAMILLO 6. Proyectar y solicitar CRP del contrato 642-2024-CPS-AG (118653)-RUTH ALEXANDRA RUBIANO ROBAYO 7. Proyectar y solicitar CRP del contrato 646-2024-CPS-P (119098)-LAURA LORENA MAGIN 8. Proyectar y solicitar CRP del contrato 650-2024-CPS-P (118196)-JAIR MARCEL MAHECHA GARZONBETANCOURT 9. Proyectar y solicitar CRP del contrato -653-2024-CPS-P (119100)-JUAN SEBASTIAN JARAMILLO GAITAN 10. Proyectar y solicitar CRP del contrato 654-2024-CPS-AG	Anexo 6

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	(117846)-CARLOS JULIO MACANA SECHAGUA 11. Proyectar y solicitar CRP del contrato 660-2024-CPS-P (120600)- FERNANDO ROJAS LOZANO 12. Proyectar y solicitar CRP del contrato 675-2024-CPS-P (118647) - JESSIKA INDYRA VEGA WILCHES 13. Proyectar y solicitar CRP del contrato 683-2024-CPS-AG (118717)- BLANCA AURORA HERRERA CASTIBLANCO 14. Proyectar y solicitar CRP del contrato 685-2024-CPS-P (120600)- JEIMY GUTIERREZ TORRES	

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**
	NUEVA EPS	**POSITIVA**	**PORVENIR**

FIRMAS	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: MANIFIESTO QUE HE CUMPLIDO CON LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO Y QUE LAS ACTIVIDADES MENCIONADAS EN EL PRESENTE INFORME CORRESPONDEN A LAS LABORES EFECTIVAMENTE DESARROLLADAS EN EL PERIODO INDICADO, DECLARANDO QUE SERÉ RESPONSABLE POR LAS AFIRMACIONES CONTENIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO, QUE SIRVE COMO SOPORTE PARA CERTIFICAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO.	**CONTRATISTA** **FIRMA:** **NOMBRE: ROBIDSON GERARDO NIÑO RUIZ** **CÉDULA: 1053344353**
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: UNA VEZ VERIFICADO LOS SOPORTES ALLEGADOS POR EL CONTRATISTA MANIFIESTO QUE EL/LA CONTRATISTA HA CUMPLIDO A LA FECHA CON LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.	**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **NOMBRE:** SEBASTIAN SALDARRIAGA RIVERA **CARGO:** ALCALDE LOCAL CC: 1.014.225.583 de Bogotá, D.C Cedula: 1.014.225.583 **FIRMA:**

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
		APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)
		NOMBRE: NUBIA ALIETH HERNANDEZ REYES **CARGO:** PROFESIONAL DE DESPACHO FDRS **FIRMA:** 

*NOTA: LA COLUMNA DE PRODUCTOS SE DILIGENCIARÁ ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS EN LOS APLIQUE LA FORMA DE PAGO CONTRA PRODUCTO, EN LOS DEMÁS CASOS SE ELIMINARÁ ESTA COLUMNA, O SEGÚN DIRECTRIZ DEL SUPERVISOR. EN LO QUE RESPECTA A PERSONAS NATURALES, EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEFINIRÁ SI ES O NO OBLIGATORIA LA ENTREGA DEL INFORME FINAL DE ACTIVIDADES PARA EFECTOS DEL ÚLTIMO PAGO.
*ESTE DOCUMENTO ES CONTROLADO, POR LO CUAL NO SE PERMITEN MODIFICACIONES. EXCLUSIÓN: EL ÚNICO CAMBIO QUE SE LE PUEDE REALIZAR AL FORMATO ES LA ELIMINACIÓN DE LA COLUMNA PRODUCTOS.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **Robidson Gerardo Niño Ruiz** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

Periodo comprendido entre el **01** de **noviembre** de 2024 y el **30 d**e **noviembre** de 2024

Contrato:	No. 346-2024-CPS-P (110734)
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	**Robidson Gerardo Niño Ruiz**
Cédula o NIT	No. **1053344353**
Objeto:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO AL ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO LOCAL EN LA GESTIÓN CONTRACTUAL DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ
Plazo del contrato:	**cuatro (04)** meses
Fecha iniciación:	**28** de junio de 2024
Fecha de terminación:	**27** de diciembre de 2024
Prórroga(s)	Dos (02) meses
Valor inicial pactado:	$**VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 24.000.000)**
Valor adicional:	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000.000)
Valor a pagar:	$ SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000) (pago no. **06**)
Numero de PIN:	9477868352
Periodo cotizado.	**Noviembre** de 2024

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los dos (**02**) días del mes de **diciembre** dos mil veinticuatro (2024).

Interventor o Supervisor,

SEBASTIAN SALDARRIGA RIVERA
C.C. No. 1.014.225.583 de Bogotá D.C.

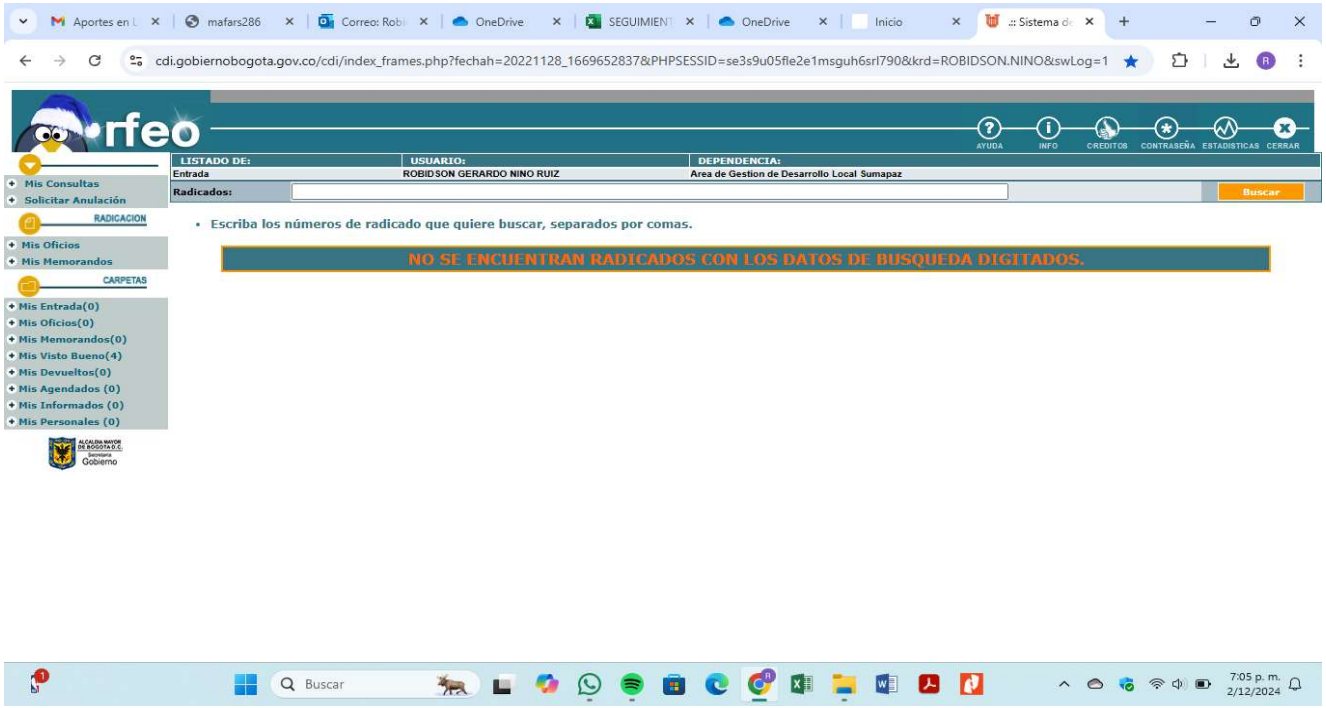
NUBIA ALIETH HERNANDEZ REYES
CC 1.022.324.164 de Bogotá

ALCALDIA LOCAL DE SUMAPAZ

RELACION DE TRAMITE DE RADICADOS ORFEO

NUMERO DE RADICADO	FECHA DE RADICACION	ESTADO DEL TRAMITE	ACCION O PLAN DE TRABAJO PARA TRAMITAR Y DAR CIERRE
ENTRADAS			
AL DIA			
OFICIOS			
AL DIA			
MEMORANDOS			
AL DIA			

PANTALLAZO ORFEO



COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ROBIDSON GERARDO NIÑO RUIZ** identificado con **CC** No. **1053344353**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO - NI. 899999061	**Fecha de inicio de cobertura:** 27/06/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 16/11/2024 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20240102253390.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 2 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

Certificado
Bancario

Lunes, 2 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ROBINSON GERARDO NIÑO RUIZ identificado(a) con CC 1053344353, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	35215282897	2020/11/06	ACTIVA

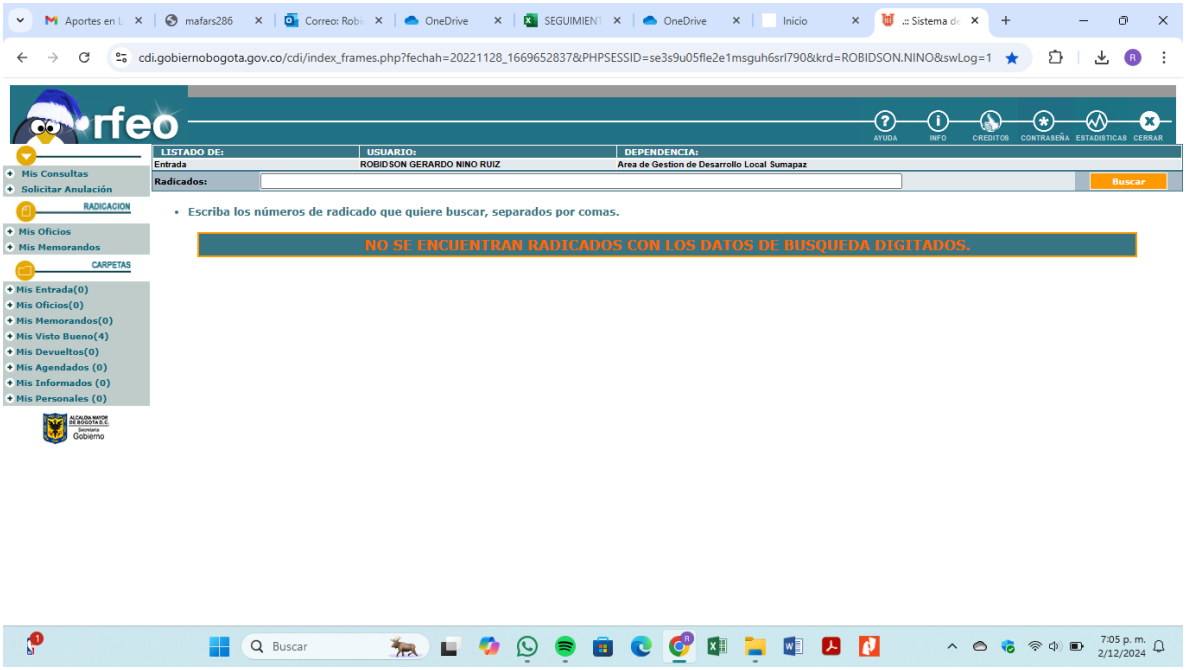
***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.


Aportes en L
mafars286
Correo: Robi
OneDrive
SEGUIMIENT
OneDrive
Inicio
.:: Sistema de
cdi.gobiernobogota.gov.co/cdi/index_frames.php?fechah=20221128_16696528378PHPSESSID=se3s9u05fle2e1msguh6srl790&krd=ROBIDSON.NINO&swLog=1
rfeo
AYUDA
INFO
CREDITOS
CONTRASEÑA
ESTADISTICAS
CERRAR
Mis Consultas
Solicitar Anulación
RADICACION
Mis Oficios
Mis Memorandos
CARPETAS
Mis Entrada(0)
Mis Oficios(0)
Mis Memorandos(0)
Mis Visto Bueno(4)
Mis Devueltos(0)
Mis Agendados (0)
Mis Informados (0)
Mis Personales (0)
Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.
Secretaría de Gobierno
LISTADO DE:
USUARIO:
DEPENDENCIA:
Entrada
ROBIDSON GERARDO NINO RUIZ
Area de Gestion de Desarrollo Local Sumapaz
Radicados:
Buscar
Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.
NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS.
Buscar
7:05 p. m.
2/12/2024

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 1053344353		NIÑO RUIZ ROBIDSON GERARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 10 10 37	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3118705	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1083393450	9477868352	I	2024/12/12	2024/11/29	BANCOLOMBIA	0	$963,600

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)					$3,320,000	$531,200			$3,320,000	$415,000			$0	$0			$3,320,000	$17,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,320,000	$531,200			$3,320,000	$415,000			$0	$0			$3,320,000	$17,400		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$3,320,000	$531,200			$3,320,000	$415,000			$0	$0			$3,320,000	$17,400		$0	$0
1	CC	1053344353	NIÑO ROBIDSON	230301	30	$3,320,000	$531,200	EPS037	30	$3,320,000	$415,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,320,000	$17,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,320,000	$531,200			$3,320,000	$415,000			$0	$0			$3,320,000	$17,400		$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 1053344353		NIÑO RUIZ ROBIDSON GERARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 10 10 37	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3118705	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1083393450	9477868352	I	2024/12/12	2024/11/29	BANCOLOMBIA	0	$963,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$531,200	$0	$0	$531,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$531,200	$0	$0	$531,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,400	$0	$0	$17,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,400	$0	$0	$17,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$415,000	$0	$0	$415,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$415,000	$0	$0	$415,000
TOTAL				1	$963,600	$0	$0	$963,600