

 <small>Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.</small>	INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATISTAS		CÓDIGO:	F-PR-16
			VERSIÓN:	04
			VIGENCIA:	2024-04-08
	GESTIÓN DE PROVEEDORES		CLASIFICACIÓN:	IPC

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos del contratista:	LUZ DIVINA CASTRO HERNANDEZ	Número de identificación:	CC 1090449114 - 8
Fecha de inicio contrato:	07/10/24	Fecha de finalización contrato:	31/01/25
Fecha de presentación del informe:	14/01/25	Número de contrato:	2024792
Número de Planilla de seguridad social:	9479093584	Fecha de pago:	07/01/25
Periodo del informe: <small>(Escriba la fecha desde y hasta cuando reporta la ejecución de avance de sus obligaciones) :</small>	07/12/24 al 07/01/25	Informe número:	3 de 4
Objeto del contrato:	Prestar sus servicios profesionales de forma independiente, por sus propios medios con plena autonomía técnica, administrativa y financiera, como profesional de diagnósticos y estructuración en el marco de los contratos de prestación de servicios No. 224001, 224002, 224003 y 224004 y en los demás contratos y/o convenios que le sean designados		

Obligaciones específicas	Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
1) a) Realizar actividades como profesional de diagnósticos y estructuración en el marco de los contratos de prestación de servicios No. 224001, 224002, 224003 y 224004 y en los demás contratos y/o convenios que le sean designados	• RTA/ Se realizo actividades de verificación de diagnósticos en el marco de los contratos servicios No. 224001, 224002, 224003 y 224004.	https://fonade-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/lcastro3_enterritorio_gov_co/Ecds4NRpueBOvRYAQ-pDhfwBETWF6aCwXgMxDNjeHF0ifQ?e=dXuaUd	EN EJECUCION
2) b) Verificar, aprobar u observar el concepto técnico del diagnóstico por hogar y constatar que el mismo cuente con todos los soportes requeridos certificación y aval de los diagnósticos	• RTA/ se realizó la verificación de un total de 696 diagnósticos devueltos al líder y aprobados	https://fonade-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/lcastro3_enterritorio_gov_co/Ecds4NRpueBOvRYAQ-pDhfwBETWF6aCwXgMxDNjeHF0ifQ?e=dXuaUd	EN EJECUCION
3) c) Dar aval al diagnóstico del mejoramiento de vivienda a realizar, conforme a los parámetros definidos en el manual operativo del programa, los topes de intervención (expresados en SMMLV) establecidos y demás lineamientos que para el efecto se establezcan.	• RTA/ se realizó la verificación de 696 diagnósticos	https://fonade-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/lcastro3_enterritorio_gov_co/Ecds4NRpueBOvRYAQ-pDhfwBETWF6aCwXgMxDNjeHF0ifQ?e=dXuaUd	EN EJECUCION
4) d) Realizar la revisión, aprobación o rechazo de los diagnósticos designados a través de la plataforma Naowee Suite, para lo cual se deberá efectuar dentro los tres días siguientes	• Revisados devueltos 559. • Revisado Aprobados 137	https://fonade-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/lcastro3_enterritorio_gov_co/Ecds4NRpueBOvRYAQ-pDhfwBETWF6aCwXgMxDNjeHF0ifQ?e=dXuaUd	EN EJECUCION
5) e) EL CONTRATISTA deberá velar por el cumplimiento por parte de los contratistas de obra de todas las actividades establecidas en el diagnóstico del mejoramiento de la vivienda, de conformidad con la guía de diagnóstico Integral y Estructuración Técnica establecida por el MVCT	• RTA/ No se han asignado tareas.		
6) f) Realizar la verificación de los diagnósticos de conformidad con el reparto que realiza diariamente la coordinación del equipo, cumpliendo con las metas establecidas, sin generar retrasos o reprocesos al interior del equipo.	RTA/ Se realiza la revisión de la meta diaria acordada	https://fonade-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/lcastro3_enterritorio_gov_co/Ecds4NRpueBOvRYAQ-pDhfwBETWF6aCwXgMxDNjeHF0ifQ?e=dXuaUd	EN EJECUCION
7) g) Realizar Revisión, observación y aprobación de los diagnósticos presentados por los contratistas de acuerdo con los parámetros establecidos por el Ministerio	• Revisados devueltos 559. • Revisado Aprobados 137	https://fonade-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/lcastro3_enterritorio_gov_co/Ecds4NRpueBOvRYAQ-pDhfwBETWF6aCwXgMxDNjeHF0ifQ?e=dXuaUd	EN EJECUCION
8) h) Verificar, observar y aprobar en los plazos establecidos en el contrato de los Contratos No. 224001, 224002, 224003 y 224004 respecto al informe de diagnóstico presentado por el constructor cuando aplique	• RTA/ No se han asignado tareas.		
9)) Informar al FIDECOMISO y/o FONVIVIENDA el resultado de los diagnósticos realizados por el ejecutor y/u oferente, con el fin de que FONVIVIENDA pueda realizar las gestiones correspondientes de asignación del respectivo subsidio	• RTA/ No se han asignado tareas.		

10) j) Tramitar oportunamente las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias y/o otros documentos recibidos a través del Sistema de Gestión Documental vigente, evitando el vencimiento de los términos establecidos en la normatividad vigente y siguiendo los lineamientos impartidos por ENTerritorio; así mismo deberá mantener depurado dicho sistema. El informe mensual del contratista deberá incluir la relación de los radicados gestionados en el periodo indicando que el trámite fue debidamente archivado o la justificación de por qué el trámite se encuentra pendiente y la fecha estimada del cierre.	• RTA/ se brindó respuesta a las solicitudes impartidas por el gerente del Equipo de Diagnostico integral.	https://fonade-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/lcastro3_enterritorio_gov_co/Ecds4NRpueBOvRYAQ-pDhfwBETWF6aCwXgMxDNjeHF0ifQ?e=dXuaUd	EN EJECUCION
11) k) Atender las orientaciones impartidas por el gerente del contrato interadministrativo o coordinador frente al ejercicio de la labor de los diagnósticos a los SFV asignados por FONVIVIENDA	• RTA/ Se realizo el acompañamiento en el equipo de diagnóstico.	https://fonade-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/lcastro3_enterritorio_gov_co/Ecds4NRpueBOvRYAQ-pDhfwBETWF6aCwXgMxDNjeHF0ifQ?e=dXuaUd	EN EJECUCION
12) l) Conocer y aplicar el Guía de diagnóstico integral y estructurar técnica de conformidad con las actividades adelantar.	• RTA/ Se realizo la respectiva capacitación por parte del equipo de diagnósticos en la primera semana del mes de noviembre, con la cual se aplico la guía de Diagnostico integral.	https://fonade-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/lcastro3_enterritorio_gov_co/Ecds4NRpueBOvRYAQ-pDhfwBETWF6aCwXgMxDNjeHF0ifQ?e=dXuaUd	EN EJECUCION
13) m) Ingresar en el Sistema de Información plataforma Naowee Suite dispuesto por el programa de forma oportuna, los informes de diagnósticos; dentro la oportunidad requerida una vez se haya aprobado el diagnóstico	RTA/ se realizó la verificación de 696 diagnósticos devueltos al líder y aprobados desglosados de la siguiente manera: • Revisados devueltos 559.	https://fonade-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/lcastro3_enterritorio_gov_co/Ecds4NRpueBOvRYAQ-pDhfwBETWF6aCwXgMxDNjeHF0ifQ?e=dXuaUd	EN EJECUCION
14) n) Cuando se requiera, asistir a las mesas de trabajo que se coordinen por parte de ENTerritorio, FONVIVIENDA o cualquier otra entidad del orden nacional o territorial o entidad de control.	RTA/ No se han asignado tareas.		
15) o) Ingresar o actualizar información en los aplicativos o sistemas de información de la Entidad, tales como SECOP I y II, FOCUS, aplicativo de contratación, LIRA, HUB y demás herramientas que utilice ENTerritorio para el reporte de información, la cual, deber ser veraz, oportuna y confiable. Dicha información, deberá ser la relacionada con los documentos que se generen en la etapa de ejecución de los proyectos para los cuales fue designado.	RTA/ Se realizaron las actividades de Activity Report para le periodo de noviembre de 2024.	https://fonade-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/lcastro3_enterritorio_gov_co/Ecds4NRpueBOvRYAQ-pDhfwBETWF6aCwXgMxDNjeHF0ifQ?e=dXuaUd	EN EJECUCION
16) p) EL CONTRATISTA debe ingresar información semanalmente en el aplicativo Activity Report, HUB o el que haga sus veces en el Sistema de Costos de ENTerritorio, sobre la dedicación de tiempo utilizado para generar las actividades y productos desarrollados en el marco del contrato suscrito. El reporte del registrado semanal deberá entregarse en cada una de las cuentas de cobro del periodo respectivo a través del pantallazo o captura de la imagen que arroje el sistema. Dicha información deberá ser verificada por el Supervisor del Contrato.	• RTA/ Se realizaron las actividades de Activity Report para le periodo de noviembre de 2024.	https://fonade-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/lcastro3_enterritorio_gov_co/Ecds4NRpueBOvRYAQ-pDhfwBETWF6aCwXgMxDNjeHF0ifQ?e=dXuaUd	EN EJECUCION
17) q) Las demás que le sean designadas de conformidad con las necesidades propias de cada contrato	RTA/ No se han asignado tareas.		

Elaboró

3100237736276206
LUZ DIVINA CASTRO HERNANDEZ
CC 1090449114-8

Aprobó

1112608994131713
SONIA JANETH CASTELLANOS
CC 52172400

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE



Contratos
2024792

Convenio
▼ **AR224003-1**

Periodo 3 (30/11/2024 - 30/12/2024)

Fecha máxima para reportar : 20/01/2025

Ingrese el id de la cuenta de cobro:

9404

% de dedicación al proyecto

100

% Acumulado (todos los reportes)

100%

ACTIVIDAD	% AVANCE	EVIDENCIAS
Diseño de metodologias de evaluacion	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
Presentacion informe de resultados de evaluacion	<div><div>x</div><div>x</div><div>x</div><div>x</div><div>x</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
Respuesta a observaciones del concepto de evaluacion	<div><div>x</div><div>x</div><div>x</div><div>x</div><div>x</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
Analisis de viabilidad de proyectos o planes de negocio	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
Analisis de elegibilidad de proyectos o planes de negocio	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
Seguimiento firma de nuevos negocios y novedades de convenios	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
Atención a requerimientos de Entes de Control - Convenios	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
Actividades de seguimiento y monitoreo obligaciones y compromisos CV marco (en sus dif fases)	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
Actividades de seguimiento compromisos contractuales y postcontractuales	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
Revisión y validación de propuestas de nuevo negocio o novedad de convenio	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
Elaboración del informe de término del convenio	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
Recepción verificación y aprobación de información para el pago de desembolsos de los proyectos	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
Verificación de bienes y servicios entregados y elaboración y aprobación del Acta de Entrega.	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
Selecccion y contratacion de equipo evaluador o novedades a contratos	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
Verificación de bienes y servicios recibidos y elaboración y aprobación del Acta de Recibo.	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
Visitas de Seguimiento	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
Concepción y formalización de novedades de Plan Operativo	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
Actividades modalidad de selección por adquisición a través de bolsa de productos	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
Actividades modalidad de selección por adquisición de mecanismos de agregación de demanda	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	

7/1/25, 11:22

Activity Reports - enterritorio

Actividades modalidad de selección por contratación directa	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Actividades modalidad de selección contratación expedita general	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Actividades modalidad de selección por invitación oferentes preseleccionados	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Actividades modalidad de selección por invitación abierta	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Planeación para la inversión y manejo de recursos del convenio	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Elaboración Presupuesto y Flujo de Caja del Proyecto	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Elaboración Plan Operativo del Convenio	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Selección y asignación del equipo de ejecución	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Elaboracion de la propuesta del negocio	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Elaboración revisión y entrega del informe de gestión sobre la ejecución del proyecto	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Precomite de negocios (aprob propuesta formalización con cliente y elab ficha de viabilidad y costeo	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Actividades modalidad de selección contratación Expedita Especial	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Recepción y trámite de solicitud de negocio y/o novedad	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Total	<div><div>x</div><div>x</div><div>x</div><div>x</div><div>x</div><div>x</div><div>x</div><div>x</div><div>x</div><div>x</div></div>

Procesado y guardado: 2025-01-07 06:22:31
d9feb9bb-79c3-4432-90ff-f4c4a14533a7

 <small>Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.</small>	MODELO CUENTA DE COBRO		CÓDIGO:	F-FI-10
			VERSIÓN:	05
			VIGENCIA:	2024-04-08
	GESTIÓN FINANCIERA		CLASIFICACIÓN:	IPC
ENTerritorio S.A. NIT 899.999.316-1				

DEBE A:									
NOMBRE:	LUZ DIVINA CASTRO HERNANDEZ								
IDENTIFICACIÓN:	CC:	X	NIT:		NÚMERO:	1090449114	DV:	8	
LA SUMA DE:									
LETRAS:	CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS								
NÚMEROS:	\$ 5950000								
POR CONCEPTO DE:									
CONTRATO No:	2024792	DESEMBOLSO			3	DE		4	
OBJETO:	Prestar sus servicios profesionales de forma independiente, por sus propios medios con plena autonomía técnica, administrativa y financiera, como profesional de diagnósticos y estructuración en el marco de los contratos de prestación de servicios No. 224001, 224002, 224003 y 224004 y en los demás contratos y/o convenios que le sean designados								
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	07/12/24		Y		07/01/25				
FECHA:	14/01/25								
DIRECCIÓN:	CL 2 A 20 70								
CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE PRESTA EL SERVICIO:	PUERTO COLOMBIA								
CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIU- DE ESTE COBRO (en caso de no señalarla se aplicará la retención máxima vigente):								7020	
TELÉFONO:	3023057910								
De conformidad con lo establecido en el artículo 1 del Decreto 1808 de 2019, para la aplicación de lo señalado en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario y el segundo párrafo del artículo 383, declaro baja la gravedad de juramento que:									
Soy declarante de renta:	SI	X			NO				
De conformidad con lo establecido en el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, para la aplicación de lo señalado en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:									
Tomaré costos o deducciones asociados a los ingresos.:	SI				NO		X		
(Marque una sola opción)									
Si el contratista desea obtener los beneficios tributarios, indique cual de estas condiciones cumple y adjunte los soportes correspondientes según la selección:									
Pagos por salud a empresas de medicina prepagada o pagos por seguros de salud:									
Aportes a fondos de pensiones voluntarias (APV) o cuentas de ahorro para el fomento de la construcción (AFC):									
Intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda:									
Aportes obligatorios al sistema de seguridad social integral:									
Declaración juramentada de dependencia económica :									
Manifiesto libre y voluntariamente que: La(s) persona(s) relacionadas(s) a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia económica y mensualmente mis gastos ascienden a la suma de \$ 0,00									

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE DOCUMENTO				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
	CC	RC	TI	CE		
Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERÍDICA, así como los soportes adjuntos a este documento. Autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, que se apliquen las sanciones contempladas en la Ley. Esta declaración se elabora para los efectos tributarios establecidos en el artículo 2 del Decreto 099 de 2013.						

3100237736276206 LUZ DIVINA CASTRO HERNANDEZ CC 1090449114-8	
FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE	
* Ver aviso de privacidad para recolección de datos al respaldo de este documento	
* Ver instrucciones para el diligenciamiento al respaldo de este documento	
INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO	
Señor beneficiario diligencie el presente formato, junto con las respectivas firmas. ENTerritorio S.A. realiza la evaluación de la información aquí registrada y devolverá la ceta de cobro en caso de encontrar diferencias, las cuales serán comunicadas al interesado. En ningún caso será procesado el pago sin la recepción a satisfacción de este documento por parte de ENTerritorio S.A.	
a. Nombre: se debe consignar los nombres y apellidos completos tal como aparecen en su documento de identificación.	
b. Identificación: marque NIT para número de identificación tributaria, CC para cedula de ciudadanía.	

c. Letras: Diligenciar con claridad el valor, correspondiente a la sumatoria del valor fijo y variable (si aplica)

d. Números: Diligenciar el valor total a cobrar de acuerdo a lo establecido en el contrato firmado con ENTerritorio S.A. (sumatoria del valor fijo y variable - si aplica)

e. Contrato: Escriba el número del contrato que suscribió con ENTerritorio S.A. el cual aparece en el Secop II o en la minuta del contrato

f. Objeto: Diligenciar el objeto registrado en el memorando de solicitud de contratación, el cual aparece en el Secop II o en la minuta del contrato

g. Periodo Comprendido Entre: Se diligencia el periodo a cobrar del mes (DD/MM/AAAA), de acuerdo a la forma de pago establecida contractualmente

h. Fecha: Diligenciar la fecha del día que se radica la cuenta de cobro

i. Dirección: residencia del contratista

j. Ciudad: municipio y/o ciudad donde se presta el servicio

k. CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU- DE ESTE COBRO: Inicar el código CIIU de la actividad económica

l. Teléfono: fijo o número de celular

m. Soy declarante de renta: Indicar si declara impuesto de renta y complementarios.

n. En el ejercicio de mi actividad he vinculado o contratado: Marque la cantidad de personas vinculadas para el ejercicio de la actividad.

ñ. Beneficios tributarios: Indicar con una x a que beneficios tributarios desea acceder.

AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES

ENTerritorio S.A., con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., informa que es el Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados por Usted, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas por Usted y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página web www.enterritorio.gov.co.

Le recordamos que Usted no se encuentra obligado a dar respuesta a las preguntas que se le formulen sobre datos personales de carácter sensible o a autorizar su tratamiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.2.25.3.2 del Decreto 1074 de 2015. Por tal motivo, ENTerritorio S.A. sólo realizará el tratamiento de los datos personales que usted autorice.

Usted podrá hacer uso de sus derechos de acceso, actualización, rectificación o supresión de sus datos personales, así como la revocatoria de su autorización, cuando sea procedente, a través de una comunicación escrita, acompañada de una copia de su documento de identificación mediante el formulario de radicación de Consultas, Peticiones y Reclamos (que encontrará en nuestra página web), el Centro de Servicio al Ciudadano de la Calle 26 No. 13 - 19 en Bogotá D.C., al correo electrónico quejasyreclamos@enterritorio.gov.co; o de forma verbal, comunicándose a la línea Transparente: 57(1)01 8000 914 502, todo lo cual se efectúa en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y nuestra Política de Tratamiento de Información Personal.

 Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA EL PAGO	CÓDIGO:	F-FI-06
		VERSIÓN:	04
		VIGENCIA:	2024-04-08
	GESTIÓN FINANCIERA	CLASIFICACIÓN:	IPC

Radicado No. 202552010001643									
1. INFORMACIÓN GENERAL									
El interventor / supervisor / otro (según aplique), certifica que el beneficiario:					LUZ DIVINA CASTRO HERNANDEZ				
ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago. Asimismo certifica que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.									
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC: X NIT: CE: TI:					NÚMERO:	1090449114	DV:	8	
MARQUE CON X SI PERTENECE AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN:									
TELÉFONO:	3023057910	CORREO		lcastro3@enterritorio.gov.co		VALOR PRESENTE DESEMBOLSO			
FUNCIONAMIENTO:	X	CONV. O CTO. INTERADMINISTRATIVO:		SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS:		VALOR FIJO \$		5950000	
No. CONV. O CTO. INTERADMINISTRATIVO:		No. CONTRATO:		2024792	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		VALOR VARIABLE \$ (SI APLICA)		0
No. PROCESO CONTRACTUAL:	2024792	FACTURA No:			CUENTA DE COBRO:	X	DOCUMENTO EQUIVALENTE ¿CUÁL?:		No.
ANTICIPO:	SI		NO		%		VALOR \$		OTROS DESCUENTOS POR VALOR \$
RETEGARANTIA:	SI		NO		%		VALOR \$		ESPECIFIQUE:
AMORTIZA:	SI		NO		%		VALOR \$		ESPECIFIQUE:
2. PERIODO DE COBRO									
INICIO:	07/12/24	FIN :	07/01/25	DESEMBOLSO No:		3	VALOR BRUTO \$:	5950000	

3. APROBACIONES			
APRUEBA - INTERVENTOR		AVALA - DESIGNADO ENTE TERRITORIAL	
Firma: _____ NIT / CC : _____ NOMBRE		Firma: _____ NIT / CC : _____ NOMBRE	
VERIFICA Y/O AUTORIZA - SUPERVISOR ENTerritorio S.A.			
Firma: 1112608994131713 NIT / CC : 52172400 NOMBRE : SONIA JANETH CASTELLANOS			
OBSERVACIONES			
Una vez revisado el desembolso junto con los soportes que dan cuenta del cumplimiento de las obligaciones contractuales se da por aprobado por la supervisión			
AUTORIZA - GERENTE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO (aplica para contratación derivada) o GERENTE DE GRUPO (aplica cuando el Supervisor de ENTerritorio S.A. es el Gerente del contrato interadministrativo)		ORDENADOR DEL GASTO:	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		(NO APLICA PARA CONTRATOS)	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS
FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE			
AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES			
<p>ENTerritorio S.A., con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., informa que es el Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados por Usted, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas por Usted y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página web www.enterritorio.gov.co.</p> <p>Le recordamos que Usted no se encuentra obligado a dar respuesta a las preguntas que se le formulen sobre datos personales de carácter sensible o a autorizar su tratamiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.2.25.3.2 del Decreto 1074 de 2015. Por tal motivo, ENTerritorio S.A. sólo realizará el tratamiento de los datos personales que usted autorice.</p> <p>Usted podrá hacer uso de sus derechos de acceso, actualización, rectificación o supresión de sus datos personales, así como la revocatoria de su autorización, cuando sea procedente, a través de una comunicación escrita, acompañada de una copia de su documento de identificación mediante el formulario de radicación de Consultas, Peticiones y Reclamos (que encontrará en nuestra página web), el Centro de Servicio al Ciudadano de la Calle 26 No. 13 - 19 en Bogotá D.C., al correo electrónico quejasreclamos@enterritorio.gov.co, o de forma verbal, comunicándose a la línea Transparente: 57(1)01 8000 914 502, todo lo cual se efectúa en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y nuestra Política de Tratamiento de Información Personal.</p>			
INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO			
Señor beneficiario diligencie el presente formato en sus secciones: 1. Información general y sus respectivas firmas. ENTerritorio S.A. realiza la evaluación de la información aquí registrada y devolverá la certificación en caso de encontrar diferencias, las cuales serán comunicadas al interesado. En ningún caso será procesado el pago sin la recepción a satisfacción de este documento por parte de ENTerritorio S.A.			
1. INFORMACIÓN GENERAL			
a. Nombre del beneficiario / razón social: después de las palabras "...beneficiario:", se debe consignar los nombres y apellidos o razón social de quien suscribió el convenio o contrato interadministrativo/contrato con ENTerritorio S.A. Para persona natural escriba los nombres y apellidos completos tal como aparecen en su documento de identificación. Si se trata de una persona jurídica escriba la razón social que se encuentra en el certificado de existencia y representación legal de la entidad.			

b. Tipo de documento de identidad: marque NIT para número de identificación tributaria, CC para cedula de ciudadanía, CE para cedula de extranjería y TI para tarjeta de identidad.
c. Numero de documento: escriba el número del documento que lo identifica o el numero del NIT que corresponde a su entidad y el DV (Dígito de verificación) respectivo.
d. Pertenecer al regimen simple de tributación: Informar dicha calificación teniendo en cuenta el artículo 66 de la Ley 1943 de 2018 "Ley de Financiamiento" o las que lo sustituyan y/o modifiquen
e. Teléfono: escriba el número de teléfono fijo/celular especificando indicativo y número de extensión, si aplica.
f. Correo electrónico: escriba la dirección de correo electrónico.
g. Fuente de recurso: Marque con una X el tipo de fuente de recurso al cual pertenece el pago (funcionamiento, convenios o contratos interadministrativos, Sistema General de Regalías (SGR))
h. Número de convenio o contrato interadministrativo: escriba el número del contrato interadministrativo que aparece en los considerandos de la minuta del contrato, si no suscribió contrato tómelo del acta de aceptación de su oferta.
i. No. Proceso contractual: escriba el número del proceso del SECOP II, mediante el cual se surtió la contratación (Obligatorio en todos los desembolsos y para contratación de SECOP II).
j. Número de contrato: escriba el número del contrato que suscribió con ENTerritorio S.A. el cual aparece en la minuta del mismo, si no suscribió contrato deje el espacio en blanco.
k. Valor fijo: escriba el valor fijo que corresponde al desembolso que está tramitando. Tenga en cuenta que el campo Concepto de pago fijo se refiere a motivos plenamente establecidos en el contrato de acuerdo con la forma de pago pactada, estos deben ser descritos brevemente.
l. Valor variable: escriba el valor variable que corresponde al desembolso que está tramitando. Tenga en cuenta que el campo Concepto de pago Variable se refiere a motivos ocasionales que deben estar expresamente pactados en el contrato, los cuales deben ser descritos brevemente.
m. Factura No.: escriba el número de la factura, si no debe presentar este documento deje el espacio en blanco.
n. Cuenta de Cobro: marque esta casilla solo si presenta esta clase de documento.
o. Documento equivalente: en caso de presentar este documento indique el nombre y el número del mismo.
p. Anticipo: cuando en el contrato se haya pactado la entrega de algún anticipo, se debe indicar el porcentaje y valor correspondiente.
q. Reteguarantía: cuando en el contrato se haya pactado la retención en garantía de algún monto se debe indicar el porcentaje y el valor respectivos.
r. Amortiza: escriba el valor de la amortización de anticipos, se debe indicar el porcentaje y valor correspondiente.
s. Otros descuentos por valor: escriba el valor de otros descuentos aplicables al desembolso que esta tramitando (si no se aplica este campo, deje el espacio en blanco).
t. Especifique: si diligencia algún valor en el campo anterior, describa brevemente el concepto de dicho valor.

2. PERIODO DE COBRO

a. Fecha de Inicio: Fecha que inicia el cobro del mes
b. Fecha de Fin: Fecha donde termina el cobre del mes
c. Desembolso N: Es el numero de desembolso correspondiente al periodo a cobrar
d. Valor Bruto: Es el valor total del mes a cobrar

3. APROBACIONES

a. Aprueba Interventor (si aplica): registre la firma, el nombre y número de identificación de la persona asignada como interventor para realizar seguimiento a la ejecución de la obligación adquirida con ENTerritorio S.A. Para razón social esta información corresponde al representante legal. La revisión por parte del interventor del contrato de obra consiste en someter a nuevo examen las obras objeto del contrato y la ejecución del mismo desde la perspectiva técnica, financiera, administrativa y jurídica, así como los informes presentados por el contratista de obra para corregirlo, enmendarlo o repararlo, en ejercicio de las funciones asignadas contractualmente a la interventoría. Con base en lo anterior, al interventor le corresponde aprobar, esto es, calificar como suficiente y adecuada la ejecución de los avances en la obra, según la etapa en que la misma se encuentre.
b. Avala Designado Ente Territorial (si aplica): registre la firma, el nombre y número de identificación de la persona designada para avalar el pago por parte del Ente Territorial. Esta revisión consiste en el exámen de los informes del contratista de obra para corregir, enmendar o reparar cualquier aspecto relacionado con la normatividad territorial aplicable. En desarrollo de esta función, el designado de la entidad territorial debe avalar, es decir manifestar su acuerdo con la ejecución del contrato, desde la perspectiva de estas normas. (APLICA PARA CONTRATOS SIN SITUACIÓN DE FONDOS).
c. Verifica Supervisor ENTerritorio S.A. (si aplica): registre la firma, el nombre y número de identificación de la persona asignada como supervisor para realizar seguimiento a la ejecución de la obligación adquirida con ENTerritorio S.A. En los casos en que aplique, la verificación a cargo del Supervisor de ENTerritorio S.A. consiste en comprobar o examinar que el interventor llevó a cabo todo el seguimiento técnico, jurídico, financiero y administrativo del contrato de obra, y que el mismo está documentado de acuerdo con las exigencias de ENTerritorio S.A.
d. Verifica y autoriza Supervisor ENTerritorio S.A. (si aplica): registre la firma, el nombre y número de identificación de la persona asignada como supervisor para realizar seguimiento y verificación a la ejecución de la obligación contractual con ENTerritorio S.A. y autoriza el pago.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1090449114		CASTRO HERNANDEZ LUZ DIVINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 # 8 - 97	SANTA LUCIA-ATLANTICO	3651000	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1178086728	9479093584	I	2025/01/07	2025/01/07	BANCOLOMBIA	0	\$690,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte		Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,380,000	\$380,800			\$2,380,000	\$297,500			\$0	\$0			\$2,380,000	\$12,500		\$0	\$0		\$690,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,380,000	\$380,800			\$2,380,000	\$297,500			\$0	\$0			\$2,380,000	\$12,500		\$0	\$0		\$690,800
Ciudad: SANTA LUCIA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$2,380,000	\$380,800			\$2,380,000	\$297,500			\$0	\$0			\$2,380,000	\$12,500		\$0	\$0		\$690,800
1	CC	1090449114	CASTRO LUZ																	230301	30	\$2,380,000	\$380,800	ESSC24	30	\$2,380,000	\$297,500	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,380,000	0.522%	\$12,500	0	\$0	\$0	No	\$690,800
Total Afiliados(1)																							\$2,380,000	\$380,800			\$2,380,000	\$297,500			\$0	\$0			\$2,380,000	\$12,500		\$0	\$0		\$690,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1090449114		CASTRO HERNANDEZ LUZ DIVINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 # 8 - 97	SANTA LUCIA-ATLANTICO	3651000	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1178086728	9479093584	I	2025/01/07	2025/01/07	BANCOLOMBIA	0	\$690,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$380,800	\$0	\$0	\$380,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$380,800	\$0	\$0	\$380,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,500	\$0	\$0	\$12,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,500	\$0	\$0	\$12,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$297,500	\$0	\$0	\$297,500	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$297,500	\$0	\$0	\$297,500	
TOTAL				1	\$690,800	\$0	\$0	\$690,800	

 <small>Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.</small>	MODELO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA	CÓDIGO:	F-FI-44
		VERSIÓN:	02
		VIGENCIA:	2024-04-08
	GESTIÓN FINANCIERA	CLASIFICACIÓN:	IPC
ENTerritorio S.A. NIT 899.999.316-1			

Bogotá,

Señores
ENTerritorio S.A.
Ciudad

Para los efectos tributarios establecidos en los artículos 329, 330, 388, 392 y parágrafo 2 del 383 del Estatuto Tributario, por medio del presente informo que:
Estoy obligado a presentar declaración del impuesto de renta por el año gravable inmediatamente anterior. (Marque una sola opción)

SI: X
NO:

De conformidad con lo establecido en el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, para la aplicación de lo señalado en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad del juramento que: Tomaré costos o deducciones asociados a los ingresos.

SI:
NO: X

Cordialmente,

<div>3100237736276206 LUZ DIVINA CASTRO HERNANDEZ CC 1090449114-8</div> <div>FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE Dir Residencia: CL 2 A 20 70 Tel Residencia/Celular: 3023057910</div>
<div>* Ver aviso de privacidad para recolección de datos al respaldo de este documento</div> <div>AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES</div> <div>ENTerritorio S.A., con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., informa que es el Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados por Usted, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas por Usted y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página web www.enterritorio.gov.co.</div> <div>Le recordamos que Usted no se encuentra obligado a dar respuesta a las preguntas que se le formulen sobre datos personales de carácter sensible o a autorizar su tratamiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.2.25.3.2 del Decreto 1074 de 2015. Por tal motivo, ENTerritorio S.A. sólo realizará el tratamiento de los datos personales que usted autorice.</div> <div>Usted podrá hacer uso de sus derechos de acceso, actualización, rectificación o supresión de sus datos personales, así como la revocatoria de su autorización, cuando sea procedente, a través de una comunicación escrita, acompañada de una copia de su documento de identificación mediante el formulario de radicación de Consultas, Peticiones y Reclamos (que encontrará en nuestra página web), el Centro de Servicio al Ciudadano de la Calle 26 No. 13 - 19 en Bogotá D.C., al correo electrónico quejasyreclamos@enterritorio.gov.co; o de forma verbal, comunicándose a la línea Transparente: 57(1)01 8000 914 502, todo lo cual se efectúa en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y nuestra Política de Tratamiento de Información Personal.</div>

← → ↻ lira.enterritorio.gov.co/forestWorkplace/#/home/dashboard/dashboard_config



Buscar en el Menú

ÁREA DE TRABAJO

MIS ACTIVIDADES

- Mi Bandeja Actividades
- Dashboard**
- Mi Bandeja Desembolsos

PENDIENTES ORFEO

- Casos Pendientes Orfeo

BUSCADORES

- Buscador Expedientes

Área de Trabajo > Dashboard

GRUPO DE EVALUACIÓN DE PROYECTOS / LUZ DIVINA CASTRO HERNANDEZ

Solicitudes trasladadas

Pendiente por gestionar

0

Documentos

Pendientes por firmar

0

Actividades

Asignadas en la fecha actual

0

Activar Windows

Ve a Configuración para activar Windows.



https://lira.enterritorio.gov.co/forestWorkplace/#/home/dashboard/dashboard_co...

Windows taskbar: 11:26 a. m. 7/01/2025