



Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante: MHwolvare
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-14-01
Fecha y Hora Sistema: 2023-12-27-4:59 p. m.
WILLIAM FERNANDO OLIVARES LOPEZ
FONDO PASIVO SOCIAL DE

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL							
Número:	480342223	Fecha Registro:	2023-12-27	Unidad / Subunidad ejecutora:	19-14-01 FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - SALUD		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Autorizada	Nro Obligación:	245023	Comprobante Contable de la Generación:	
Fecha Máxima Pago:	2023-12-29	Código de Referencia:	04500223000480342223		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio: 0,00
Valor Bruto:	6.230.719,00	Valor Deducciones:	121.241,00		Valor Neto:	6.109.478,00	Saldo x Pagar: 6.230.719,00

VALORES PAGADOS							
TRM Pago		Valor Bruto	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	Moneda Base Compra	Valor MBC

REINTEGROS					
Números					No Recaudado:
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO				
Identificación:	51600481	Razón Social:	ZIOMARA ROJAS RIVERA	Medio de Pago: Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA							
Número:	928013887	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE			
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				Número:	1	Tipo:	CUENTA DE COBRO

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
19-14-01 FCN Salud - Gastos - Gestión General / A-03-04-02-020 SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES (NO DE PENSIONES)												
	Propios	20	CSF	6.230.719,00	0,00					Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES						
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES			TERCERO		TARIFA	VALOR
2-01-05-01-01-03-05	RETENCIONICA COMERCIAL SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		0,766 %	45.241,00
2-01-04-01-29	RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO	800197268	OFICINA DE DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		1,716 %	76.000,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA						
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO
19-14-01 - FCN Salud - PAC - Gestión General		7-3 - TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF		2023-12-28	6.230.719,00	05 NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por: WILLIAM FERNANDO OLIVARES LOPEZ



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:

MHjacevedo

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

19-14-01

Fecha y Hora Sistema:

2023-12-26-10:11 p. m.

JOSE FERNADO ACEVEDO DIAZ

FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - SALUD

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.												
Numero:	245023	Fecha Registro:	2023-12-26		Unidad / Subunidad ejecutora:		19-14-01 FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - SALUD					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada		Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	70623	
Valor Inicial:	6.230.719,00	Valor Total Operaciones:					0,00	Valor Actual:	6.230.719,00	Saldo x Ordenar:	6.230.719,00	
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:					0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00	
Valor Deducciones:	121.241,00	Valor Neto:					6.109.478,00	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	40223	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:					0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	27627	
TERCERO												
Identificacion:	51600481	Razon Social:	ZIOMARA ROJAS RIVERA							Medio de Pago:	Abono en cuenta	
CUENTA BANCARIA												
Numero:	928013887	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA						Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
CUENTA X PAGAR						CAJA MENOR						
Numero:	267823	Tipo:	Honorarios Personas Declarantes		Identificacion:				Fecha de Registro:			
DOCUMENTO SOPORTE												
Numero:	202302200423002		Tipo:	CUENTA DE COBRO				Fecha:	2023-12-26			
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO												
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR		
19-14-01 FCN Salud - Gastos - Gestión General	A-03-04-02-020 SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES (NO DE PENSIONES)	Propios	20	CSF	05-NINGUNO							
Total:							6.230.719,00	0,00	6.230.719,00	6.230.719,00		

Objeto:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DEL PERIODO 30 DE OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE DEL 2023 CONTRATO N° 462 DE 2023

PLAN DE PAGOS				
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
19-14-01 FCN Salud - PAC - Gestión General	7-3 TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF	2023-12-28	Generada	6.230.719,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 8999999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	5.906.119,00	0,766 %	45.241,00	45.241,00
2-01-04-01-29 RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4.429.119,00	1,716 %	76.000,00	76.000,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

JOSE
FERNANDO
ACEVEDO DIAZ

Firmado digitalmente por JOSE FERNANDO ACEVEDO DIAZ

Ligia Esperanza
Maranta Contreras

Firmado digitalmente por Ligia Esperanza Maranta Contreras
Nombre de reconocimiento (DN): cn=Ligia Esperanza Maranta Contreras, o=ssi, email=ligiaesperanzamarantacontreras@gmail.com, c=ES
Fecha: 2023.12.27 02:17:31 -05'00'

TULIA
XIMENA DIAZ
ROMERO

Firmado digitalmente por TULIA XIMENA DIAZ ROMERO



Anexo Obligación

Usuario Solicitante:

MHjacevedo

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

19-14-01

Fecha y Hora Sistema:

2023-12-26-10:13 p. m.

JOSE FERNADO ACEVEDO DIAZ

FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - SALUD

ANEXO COMPROBANTE OBLIGACION									
Numero:	245023	Fecha Registro:	2023-12-26	Unidad / Subunidad ejecutora:		19-14-01 FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - SALUD			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Nro. Compromiso:	70623	Nro. Cdp:	40223
Valor Inicial:	6.230.719,00	Valor Total Operaciones:		0,00		Valor Actual:	6.230.719,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO
Valor Deducciones:	121.241,00	Valor Neto:	6.109.478,00			Saldo x Ordenar:	6.230.719,00	Comprobante Contable:	27627
TERCERO									
Identificacion:	51600481	Razon Social:	ZIOMARA ROJAS RIVERA					Medio de Pago:	Abono en cuenta
DOCUMENTO SOPORTE									
Numero:	202302200423002		Tipo:	CUENTA DE COBRO			Fecha:	2023-12-26	

AFECTACIONES CONTABLES -Comprobante 27627 EPG066 - Registro Obligación Presupuestal con Deducciones con marca aplica usos contables			
Código	Descripción	Debe	Haber
243615001	Retenido	0,00	76.000,00
243627001	Retenido	0,00	45.241,00
248119001	Servicios y tecnologías en salud liquidados, financiados con la upc	0,00	6.109.478,00
273201001	Reserva técnica por servicios y tecnologías en salud conocidos no liquidados, financiados con la upc	6.230.719,00	0,00
	Sumatoria	6.230.719,00	6.230.719,00

USOS PRESUPUESTALES								
ITEM DE AFECTACION DE GASTO						USOS PRESUPUESTALES		
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	VALOR	RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
19-14-01 FCN Salud - Gastos - Gestión General	A-03-04-02-020 SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES (NO DE PENSIONES)	Propios	20	CSF	6.230.719,00	A-02-02-02-008-003-09	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y EMPRESARIALES N.C.P.	6.230.719,00

Objeto:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DEL PERIODO 30 DE OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE DEL 2023 CONTRATO N° 462 DE 2023
---------	---

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

JOSE FERNANDO ACEVEDO DIAZ

Firmado digitalmente por JOSE FERNANDO ACEVEDO DIAZ

Ligia Esperanza Maranta Contreras

Firmado digitalmente por Ligia Esperanza Maranta Contreras
Nombre de reconocimiento (DN): cn=Ligia Esperanza Maranta Contreras, o=ou, email=ligiaesperanzamarantacontreras@gmail.com, cn=ES
Fecha: 2023.12.27 02:17:47 -05'00'

TULIA XIMENA DIAZ ROMERO

Firmado digitalmente por TULIA XIMENA DIAZ ROMERO

EL FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA**ADEUDA A:**

Ziomara Rojas Rivera identificada con cédula de ciudadanía No. 51600481 de Bogotá, la suma de **SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS MCTE (6.230.719)**, por haber prestado los servicios de apoyo en los procesos de seguimiento de las cohortes de alto costo y a los indicadores trazadores de alto costo al GIT de Gestión de servicios de salud del Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia, durante el periodo comprendido **entre el día 30 de Octubre al 29 de Noviembre de 2023**. Lo anterior en cumplimiento a la Cláusula Sexta del documento "*cláusulas contractuales y lineamientos generales del contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión con el Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia*" y el numeral 2.10 del Formato de solicitud de trámite de contratación y estudios previos que hacen parte integral del contrato de prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión administrativa, para apoyar los procesos de seguimiento al cumplimiento del reporte de información de los pacientes de las cohortes de alto costo en las diferentes patologías objeto del reporte según los lineamientos definidos por el Ministerio y por el Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia **Nro. 462 de 2023**. Para efectos de la consignación solicito que ésta se realice a la cuenta de ahorros BBVA No. **928013887 de Bogotá**.

El número de planilla correspondiente al pago de Seguridad Social (Salud y ARL) es el número **4530594614**

De igual forma, me permito indicar que mi dirección electrónica es xiomyrojasr@gmail.com

NOTA: Adicionalmente, declaro bajo gravedad de juramento que el único contrato que tengo vigente es el celebrado con el FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA, cuyo valor mensual no excede de 300 UVT.

Que, en virtud de lo expuesto, solicito se realice la exención de los impuestos a que haya lugar, de conformidad con la aplicación del artículo 173 de la Ley 1450 de 2011 y su Decreto Reglamentario 3590 de 2011 y la Ley 1527 de 2012.

Cordialmente,



ZIOMARA ROJAS RIVERA
NOMBRE CONTRATISTA

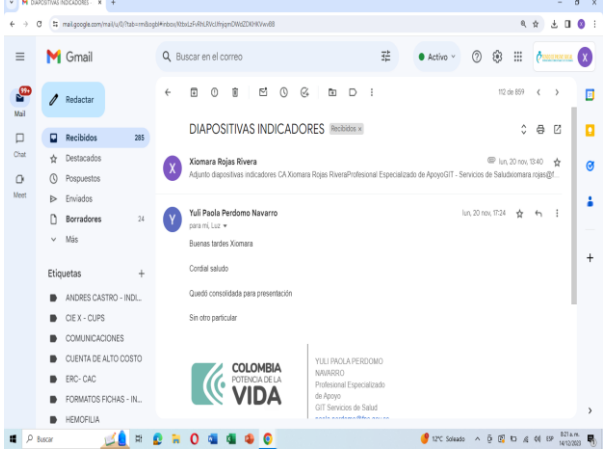
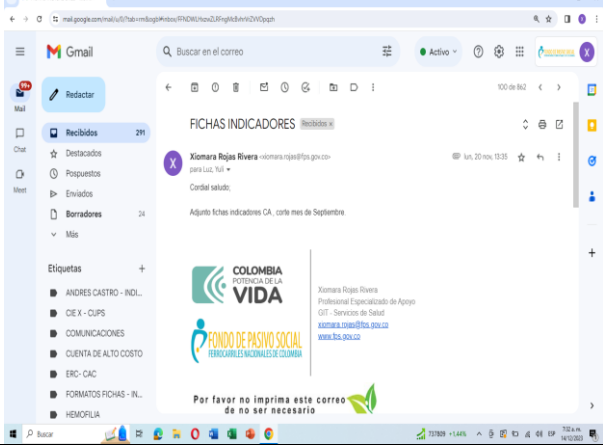
C.C, Nro. 51600481
Contrato Nro. 462 de 2023

		SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PARA PAGO		 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	
ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN					
VERSIÓN: 2.0	CÓDIGO: APGRFSFIFO01	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2010		PAGINAS 1 DE 1	
FECHA		DIA	7	MES	12
				AÑO	2023
EL SUSCRITO INTERVENTOR CERTIFICA: Que el objeto del contrato que se detalla a continuación, se cumple a satisfacción					
No. Contrato	462 DE 2023				
Contratista	ZIOMARA ROJAS RIVERA				
No. Nit. (C.C.)	51,600,481				
No. Certificado de Disponibilidad	Inicial	Adición 1		Adición 2	
	40223	0		Nº	
No. Registro Presupuestal	70623	0		Nº	
Valor Contrato	\$ (+)	\$ 37,384,314	\$ 0	\$ 0	
Valor Ejecutado	\$ (-)	\$ 24,922,876	\$ 0	\$ 0	
Liberación	\$ (-)	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
Valor a Pagar	\$ (-)	\$ 6,230,719	\$ 0	\$ 0	
Saldo por Ejecutar	\$ (=)	\$ 6,230,719	\$ 0	\$ 0	
Factura		Cuenta de Cobro	X	Otro	
No.	5				
Concepto	La contratista cumplió con el objeto y las obligaciones consagradas en el contrato de prestación de servicios profesionales de apoyo en los procesos de seguimiento al cumplimiento del reporte de información de los pacientes de las cohortes de alto costo y al seguimiento a la Ruta Integral de Atención de Cáncer a cargo del grupo interno de trabajo Gestión Prestación de Servicios de Salud del Fondo de pasivo social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia Nro. 462 de 2023 durante el periodo comprendido entre el 30 de Octubre al 29 de Noviembre de 2023.				
Pago de Aportes Seguridad Social Integral					
Certificación expedida por el Revisor Fiscal o Representante Legal					
Planilla	X	4530594614			
No Aplica					
No. de Afiliados		Este campo sólo aplica para los pagos a prestadores de servicios de salud GUTIERREZ SUAREZ LUZ ELENA Firmado digitalmente por GUTIERREZ SUAREZ LUZ ELENA			
Firma de quien Certifica	LUZ HELENA GUTIERREZ SUAREZ				
Nombre de quien Certifica	LUZ HELENA GUTIERREZ SUAREZ				
SUPERVISOR CONTRATO 462 DE 2023					
Notas 1) Para el caso de los contratos de salud, se deben diligenciar formatos separados según el tipo de prestación de servicios (POS y PAC). 2) Certificar el campo de "Pago de aportes a la Seguridad Social Integral" (para el caso de personas Jurídicas se acreditará mediante Certificación expedida por el revisor fiscal o Representante Legal según aplique, y en el de personas naturales relacionando el número de la Planilla). 3) En el Campo "Concepto" se informa el Objeto del Contrato y/o Orden de Servicios / Periodo a Cancelar					

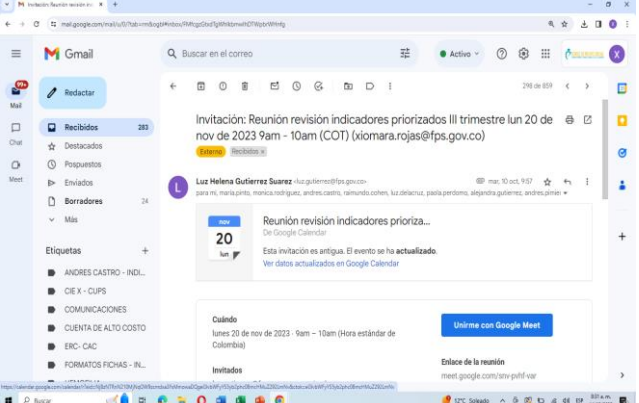
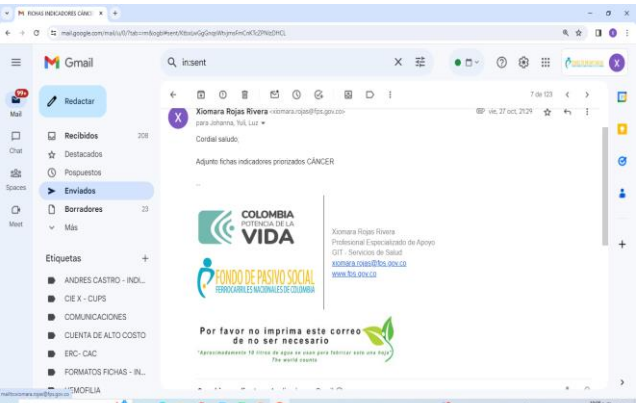
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN		
VERSIÓN: 2.0	CÓDIGO: APAJUOAJFO26	FECHA ACTUALIZACIÓN: DICIEMBRE 30 DE 2021	PAGINA 1 DE 5

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA.		ZIOMARA ROJAS RIVERA	
C.C.-C.E.-NIT-RUT-ID No.	51600481	CONTRATO No.	462 de 2023
PERIODO O PAGO QUE CUBRE EL INFORME. (1)	DEL 30 DE OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE DEL 2023		
LUGAR DE EJECUCIÓN (CIUDAD). (2)	BOGOTA D.C		
OBJETO DEL CONTRATO: APOYAR EN LOS PROCESOS DE SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL REPORTE DE INFORMACIÓN DE LOS PACIENTES DE LAS COHORTES DE ALTO COSTO Y A LOS INDICADORES TRAZADORES DE ALTO COSTO AL GIT DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARILES NACIONALES			
OBLIGACIONES CONTRACTUALES (3).	ACTIVIDADES REALIZADAS DENTRO DEL PERIODO O PAGO (4).	EVIDENCIAS-DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (5).	
Realizar seguimiento al reporte de información e indicadores de gestión de riesgo para VIH-SIDA, embarazadas y TBC según resolución 273 de 2019.	N/A		
Realizar auditoria y verificación de soportes de información de VIH-SIDA, Embarazadas y TBC antes del cargue a la plataforma de SISCAC.	N/A		
Realizar seguimiento al reporte de información e indicadores de gestión de riesgo para Enfermedad Renal Crónica según resolución 2463 de 2014.	N/A		
Realizar auditoria y verificación de soportes de información de Enfermedad Renal Crónica antes del cargue a la plataforma de SISCAC.	N/A		

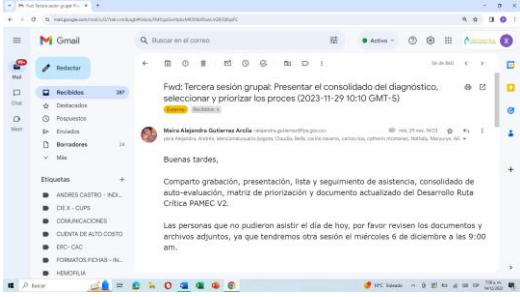
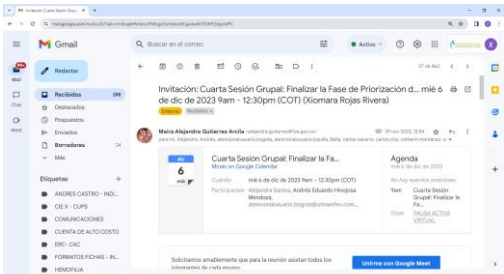
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN		
VERSIÓN: 2.0	CÓDIGO: APAJUOAJFO26	FECHA ACTUALIZACIÓN: DICIEMBRE 30 DE 2021	PAGINA 2 DE 5

Realizar seguimiento al reporte de información e indicadores de gestión de riesgo de Cáncer según resolución 247 de 2014.	Cálculo de Indicadores Mensuales y trimestrales de Oportunidad Diagnóstico, Oportunidad tratamiento y Estadificación de CANCER de MAMA, CERVIX, Y PROSTATA. Fuente de Información BASES DE DATOS RIA CANCER - UT MAISFEN – Corte Septiembre 2023	
Realizar auditoria y verificación de soportes de información de Cáncer antes del cargue a la plataforma de SISCAC.	Análisis Bases de datos de Cáncer y diligenciamiento de fichas de indicadores priorizados mama, cérvix y próstata listado maestro de indicadores Cohorte Septiembre 2023.	
Realizar seguimiento al reporte de información e indicadores de gestión de riesgo de Hemofilia según resolución 123 de 2015.	N/A	
Realizar auditoria y verificación de soportes de información de Hemofilia antes del cargue a la plataforma de SISCAC.	N/A	
Realizar seguimiento al reporte de información e indicadores de gestión de riesgo de Artritis Reumatoide según resolución 1393 de 2015.	N/A	
Realizar auditoria y verificación de soportes de información de Artritis Reumatoide antes del cargue a la	N/A	

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN		
VERSIÓN: 2.0	CÓDIGO: APAJUOAJFO26	FECHA ACTUALIZACIÓN: DICIEMBRE 30 DE 2021	PAGINA 3 DE 5

plataforma de SISCAC.		
Realizar seguimiento al reporte de información e indicadores de gestión de riesgo de Hepatitis C según resolución 1692 de 2017.	N/A	
Realizar auditoria y verificación de soportes de información de Hepatitis C antes del cargue a la plataforma de SISCAC	N/A	
Realizar auditoria y verificación de soportes de información de hepatitis C antes del cargue a la plataforma de SISCAC	N/A	
Realizar seguimiento a las RIAS de Cáncer de Seno, Cérvix y Próstata a todos los contratistas según los lineamientos definidos por el ministerio y por el FPSFCN.	Reunión y presentación de los resultados de revisión y análisis de indicadores priorizados de CANCER tercer trimestre 2023 Seguimiento actividades plan de choque de cáncer información reportada ZONA CENTRO - EMCOSALUD	 

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN		
VERSIÓN: 2.0	CÓDIGO: APAJUOAJFO26	FECHA ACTUALIZACIÓN: DICIEMBRE 30 DE 2021	PAGINA 4 DE 5

Realizar seguimiento a las actividades realizadas a los usuarios con diagnóstico de Cáncer de seno, cérvix y próstata según lo definido en las guías de práctica clínica y normativa vigente.		
Asistir a las reuniones citadas por la Cuenta de Alto Costo que le sean designadas por la Coordinación del GIT de Prestación de Servicios de Salud	N/A	
Realizar las capacitaciones de las patologías de las cohortes de alto costo programadas para cada patología	N/A	
Asistir a los médicos auditores del Fondo en las visitas de asistencia técnica, de los entes de control relacionados con los temas	Segunda Sesión grupal Autoevaluación Estándares PAMEC, grupo 4 “Integralidad y continuidad de la Atención “ Tercera sesión grupal – Consolidado de Diagnóstico selección y priorización de procesos Ruta Crítica PAMEC Cuarta sesión grupal- finalizar fase de priorización Ruta Crítica PAMEC	  

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN		
VERSIÓN: 2.0	CÓDIGO: APAJUOAJFO26	FECHA ACTUALIZACIÓN: DICIEMBRE 30 DE 2021	PAGINA 5 DE 5

 FIRMA DEL CONTRATISTA C.C. 51600481	Visto Bueno Supervisor(es) (6). GUTIERREZ SUAREZ LUZ ELENA Firmado digitalmente por GUTIERREZ SUAREZ LUZ ELENA LUZ HELENA GUTIÉRREZ SUÁREZ Coordinadora GIT Gestión Servicios de Salud – Supervisora
---	---

Revisor Técnico: Diego Raúl Medrano Yáñez- Contratista OPS

Declaración Juramentada para efectos tributarios – Ley 1819 de 2016 sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales.

Yo, **ZIOMARA ROJAS RIVERA** identificada con Cédula número **51600481**, expedida en **BOGOTÁ**, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente al periodo comprendido entre el **30 de OCTUBRE al 29 de NOVIEMBRE del 2023**, del contrato **No. 462 de 2023** objeto de esta declaración:

1. Que la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios**, establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:

(x) **Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

(x) **Pensiones** (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc.).

() **Rentas de Capital** (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de propiedad intelectual)

() **Rentas no laborales** (rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).

() **Dividendos y participaciones.**
2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI () NO (x) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.
3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma a los 07 días del mes de Diciembre de 2023.



Firma

Nombre: **ZIOMARA ROJAS RIVERA**

Documento de Identificación: **51600481**

Dirección: Calle 126 # 46 – 25 Apto 302

Correo Electrónico: **xiomyrojasr@gmail.com**

Teléfono: 3153349110

Ciudad: Bogotá

Nota 1: Recuerde que en desarrollo del decreto 1070 de 2013 toda persona está en obligación de auto clasificarse dentro de la categoría tributaria que le corresponda e informarle por escrito a sus pagadores. Es importante que antes de diligenciar este formato usted valide e identifique efectivamente a que categoría tributaria pertenece conforme a las descritas en el Art 329 del E.T.

Nota 2: ARTICULO 18°. Adiciónese el artículo 388 Estatuto Tributario el cual quedará así:

ARTICULO 388. DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE. Para obtener la base de retención en la fuente sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo efectuados a personas naturales, se podrán detraer los siguientes

1. Los ingresos que la ley de manera taxativa prevé como no constitutivos de renta ni ganancia ocasional.
2. Las deducciones a que se refiere el artículo 387 Estatuto Tributario y rentas que la ley manera taxativa prevé como exentas. todo caso, la suma total de deducciones y rentas exentas no podrá superar el cuarenta por ciento (40%) del resultado de restar del monto del pago o abono en cuenta no constitutivos de renta ni ganancia ocasional imputables. Esta limitación no aplicará en el caso del pago de pensiones de jubilación, invalidez, vejez, sobrevivientes y profesionales, las indemnizaciones sustitutivas de las pensiones y devoluciones ahorro pensional.

La exención prevista en el numeral 10 artículo 206 del Estatuto Tributario procede también para pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios obtenidos por personas informen que no han contratado o vinculado (2) o más trabajadores asociados a la actividad.

Los factores depuración de la base retención los trabajadores cuyos ingresos no provengan una relación laboral, o legal y reglamentaria, se determinarán mediante los soportes que adjunte el trabajador a la factura o documento equivalente o el documento expedido por las no obligadas a facturar en los términos del inciso del artículo 771-2 Estatuto Tributario.

PARÁGRAFO. Para efectos la aplicación la de retención en la fuente en el artículo 383 del Estatuto Tributario a las personas naturales cuyos pagos o abonos en cuenta no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, se deberá en cuenta la totalidad de

Los pagos o abonos en cuenta efectuados en el respectivo mes,

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 51600481
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ZIOMARA ROJAS RIVERA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 13 N 32 76	TELÉFONO: 3305000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4530594614	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996937657

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANTITAS S.A.	1	\$ 312.500
SUBTOTAL:			1	\$ 312.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 13.100
SUBTOTAL:			1	\$ 13.100

VALOR SIN MORA:	\$ 325.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 325.600

RADICADO 2020_001

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) **ZIOMARA ROJAS RIVERA** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **51600481** y número de Afiliación **951600481100**, esta Administradora mediante resolución No. **156307** de **2023** le concedió pensión de **P DE VEJEZ L 797/03** registrando fecha de ingreso a nómina **Julio de 2023**.

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 15 de agosto de 2023.



DORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA