 <p>PUTUMAYO GOBERNACIÓN NIT. 800.094.164-4</p>	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: FT-GOC- 122
	INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES PERSONAL CONTRATISTA	VERSIÓN: 03
		FECHA: 21-05-2024

INFORMACIÓN GENERAL DEL INFORME			
Informe No. 3	Fecha de presentación: 1/07/2025	Área de Desempeño	Secretaria de Infraestructura
Periodo del informe:	Desde el 1/06/2025 hasta el 30/06/2025		
No. Contrato:	795-2025 del 10 de abril de 2025		
Nombre del Contratista:	BRIGETH VANESSA TINTINAGO BRAVO		
Número de identificación:	C. C. No 1.110.515.060 - Expedición 14/09/2009 en Ibagué		
Objeto del contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO CIVIL ESPECIALIZADO PARA APOYAR AL GESTOR DEL PLAN DEPARTAMENTAL DE AGUAS Y SANEAMIENTO BÁSICO DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO - PDA, EN EL COMPONENTE DE INFRAESTRUCTURA		
Supervisor:	VIRGILIO BRAVO SOSSA SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA		
Apoyo a la supervisión:	N/A		
Porcentaje de Ejecución:	59,26%		

DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES				
No.	Obligaciones Específicas	Actividades Ejecutadas	Evidencia/Ubicación	Observaciones
1	Apoyar al Gestor del Plan Departamental de Agua y Saneamiento Básico en las actividades necesarias para el cumplimiento de las funciones establecidas en el Decreto 1425 de 2019 y las normas que lo adicionen, sustituyan o modifiquen, en cuanto a la ejecución de los Planes Departamentales de Agua.	<p>Se brindó apoyo en cada uno de los procesos asignados, con el fin de establecer el procedimiento a seguir para cada contrato o convenio. Los procesos asignados son</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cto de interventoría 023 de 2024 - Cto de interventoría 1695 de 2024 	<p>Archivo físico PDA SID</p>	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1110515060	BRIGETH VANESSA TINTINAGO BRAVO		Urbanización Altos de San Jose II	3214995233	vanesa2508@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			PUTUMAYO	MOCOCA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	19/06/2025	87516564	\$558.800	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	225.800	0		0		0	0	0	0	225.800	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
230301	Porvenir	800224808-8	289.000	0	0	0	0	0	0	0	289.000	1

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	44.000				44.000	0	0	44.000			440	44.000	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	225.800	225.800
Pensión	1	289.000	289.000
Riesgos Laborales	1	44.000	44.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	558.800	558.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1110515060	BRIGETH VANESSA TINTINAGO BRAVO		Urbanización Altos de San José II	3214995233	vanesa2508@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			PUTUMAYO	MOCOYA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	19/06/2025	87516564	\$558.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Cob. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1110515060	TINTINAGO BRAVO BRIGETH VANESSA	59	0		N																		230301	1.806.000	289.000	0	0	0	0	EPS037	1.806.000	225.800	14-23	1.806.000	3	44.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

San Miguel de Agreda de Mocoa, 1 de julio de 2025

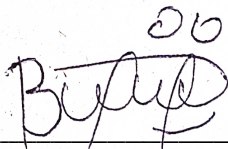
Señores:

GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO

Ciudad.

Yo **Brigeth Vanessa Tintinago Bravo**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.110.515.060 de Ibagué Tolima, en calidad de persona natural prestador de servicios profesionales según contrato **795-2025 del 10 de abril del 2025**, manifiesto bajo gravedad de juramento que según el artículo 17 de la Ley 1819 de diciembre de 2016, devengo por honorarios y por compensación por servicios profesionales y no he contratado o vinculado dos o mas trabajadores asociados a mi actividad, además solicito se me aplique la retención en la fuente del Art. 383 del Estatuto Tributario y así poder determinar a final de año gravable de mi renta teniendo en cuenta la cedula de rentas de trabajo, con todos los beneficios que trae dicha categoría.

En constancia firmo;

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Brigeth', with the number '20' written above it. The signature is written over a horizontal line.

Brigeth Vanessa Tintinago Bravo

C.C: 1.110.515.060 de Ibagué-Tolima

Cel: 3214955233