

	AUTORIZACIÓN DE PAGOS PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código: GF-FT-42
			Versión: 3
			Página: 1 de 1
			Vigente desde: 03/01/2023
1. PROGRAMA: 3-2-200-000: Atención integral, oportuna, eficiente y eficaz de las situaciones de emergencia			Pago No. 7 de 7
2. OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN ACTIVIDADES OPERATIVAS DE TRANSPORTE REQUERIDAS EN LA ATENCIÓN DE LA RESPUESTA A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN BOGOTÁ			R.P. 11398 del 2024 R.P. Adición 0
3. NOMBRE SUPERVISOR: OLGA YAMILE GONZALEZ FORERO		3.1 NOMBRE DEL APOYO DEL SUPERVISOR: 0	Actividad Económica 8299
4. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 11 de Diciembre 2024		5. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 10 de Junio 2025	Tarifa de Retención ICA 9,66
CERTIFICACIÓN			
Actuando en calidad de supervisor del contrato de Prestación de servicios de apoyo N° 191 del año: 2024 certifico que, NILSON RODRIGO GARZON LUENGAS con N° de identificación 79.514.578 cumplió a satisfacción con el objeto contractual descrito anteriormente. Con base en lo anterior, autorizo efectuar el pago del documento equivalente No. 7 de 7 presentado el 07 de Julio 2025 por valor de \$ 1.000.000 (en letras) Un Millón de Pesos M/Cte perteneciente al periodo del 01 al 10 de Junio 2025.			
6. LIQUIDACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL:			
Ingreso Base de Cotización (IBC) Sugerido		\$ 400.000	Ingreso Base de Cotización (IBC) Registrado en la Planilla \$ 1.423.500
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)		\$ 50.000	Periodo de Pago Junio
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)		\$ 64.000	Fecha de pago 03 de Julio 2025
Aporte a ARL bajo nivel de riesgo IV (Asumido por la Entidad)		\$ -	Número de Planilla 9486860018/9488205745
TOTAL		\$ 114.000	
7. EFECTUAR PAGO EN: Banco Bancolombia Tipo de cuenta de Ahorros No. 912-807565-85			
Se expide en Bogotá D.C., a los 07 (siete) días del mes de Julio de dos mil veinticinco (2025)			
 8. FIRMA DEL (DE LA) CONTRATISTA De acuerdo con lo estipulado en la normatividad vigente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta Entidad contratante, corresponden a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios mencionados en el presente documento.		 9. FIRMA DEL SUPERVISOR El (la) suscrito(a) supervisor(a) certifica que el (la) contratista presentó el (los) informe(s) de ejecución avalado(s) por el (los) supervisor(es) designado(s), los pagos al Sistema General de Seguridad Social conforme lo establecido en la normatividad vigente, y por lo anterior autoriza el presente pago.	
		 10. FIRMA DEL APOYO DEL SUPERVISOR El (la) suscrito(a) apoyo del supervisor(a) certifica que el (la) contratista presentó el (los) informe(s) de ejecución avalado(s) por el (los) supervisor(es) designado(s), los pagos al Sistema General de Seguridad Social conforme lo establecido en la normatividad vigente, y por lo anterior autorizo el presente pago.	
11. ANTE INCONSISTENCIAS, INFORMAR MEDIANTE LOS SIGUIENTES DATOS DE CONTACTO / LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DEBE COINCIDIR CON EL RUT:			
Dirección: KR 51 A No 30-30 SUR		Ciudad de Residencia: Bogotá	
Teléfono / extensión: 3143616838		Correo Electrónico: newinquiet28@hotmail.com	
Código Postal: 110110		Ciudad en que se prestó el servicio o se adquirió el bien: Bogotá	
NIT con Dígito de Verificación: 79514578-9			
Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER.			

	INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO			Código: GF-FT-02
				Versión: 5
				Página: 1 de 3
				Vigente desde: 14/12/2024
1. CONTRATO N°	191/2024	2. PERIODO DEL INFORME	del 01 al 10 de Junio 2025	
3. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN ACTIVIDADES OPERATIVAS DE TRANSPORTE REQUERIDAS EN LA ATENCIÓN DE LA RESPUESTA A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN BOGOTÁ.			
4. ¿Requiere Elaborar un Segundo Informe para el mismo mes?	NO	4.1. Periodo del Segundo Informe (2do supervisor del mismo mes)		
4.2. Nombre del 2do Supervisor del mismo mes (Si aplica)				
6. CORRESPONDENCIA: Proyectar los informes, estudios y respuestas a los derechos de petición y/o solicitudes de entidades y/o comunidad que se formulen a la entidad, absolver las consultas y demás requerimientos, en los plazos legalmente establecidos y realizar el seguimiento a las respuestas proyectadas para la correspondencia asignada a su cargo incorporando dichas respuestas en las bases de datos SIRE y CORDIS previa aprobación del supervisor.	6.1 Pendientes de Meses Anteriores	6.2 Asignadas en el Periodo	6.3 Contestadas en el Periodo	6.4 Pendientes por Responder
	0	0	0	0
Efectuar el seguimiento y verificar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones pactadas, para esto, es fundamental que el Supervisor y el Contratista aseguren que los informes y productos que soportan el pago, reflejen de manera clara y precisa todas las actividades desarrolladas conforme a las obligaciones pactadas en el contrato, con los respectivos soportes y su debida publicación en Secop.				
7. OBLIGACIONES	8. ACTIVIDADES REALIZADAS		9. PRODUCTO	
1. Transportar al personal, los equipos, herramientas y accesorios requeridos para el desarrollo de las actividades institucionales requeridas en la preparación y ejecución de la respuesta a emergencias y desastres en Bogotá.	Se realizó el traslado del personal y los diferentes equipos, herramientas y accesorios requeridos en la móvil asignada, para desarrollo de las actividades misionales de la entidad dentro de los tiempos requeridos por la supervisión y la coordinación de transportes cumpliendo con las normas de tránsito y los protocolos de seguridad de la entidad.		Se garantizo el buen estado y seguridad del vehículo y sus elementos, velando por el buen uso de los mismos manteniéndolo en optimas condiciones de aseo y presentación atendiendo los protocolos de seguridad y procedimientos establecidos por la Entidad.	
2. Realizar la revisión preventiva de los vehículos llevando un registro de esta acción conforme al Plan Estratégico de Seguridad Vial	Se realizo el reporte de los recorridos asignados de manera digital (drive) con su respectivo kilometraje para dar cumplimiento a los planes protocolos y procedimientos establecidos por la Entidad.		Se Genero el reporte de los preoperacionales diarios el periodo con sus respectivo	
3. Mantener en óptimas condiciones de conservación, aseo y funcionamiento, reportando de manera oportuna cualquier anomalía técnica que presente el mismo a fin de garantizar su estado y funcionamiento, acogiendo para ello los procedimientos establecidos por la entidad.	Se custodio y garantizó la seguridad del vehículo de propiedad del IDIGER, se realizo el uso adecuado de los diferentes elementos y demás accesorios, herramientas y equipos instalados al vehículo en custodia contenidos en el inventario del mismo verificando su adecuado y funcionamiento, además de realizar las actividades de Limpieza y desinfección del vehículo de propiedad del IDIGER y sus elementos de acuerdo a los procedimientos establecidos por la entidad.		Se cumplió con la normatividad vigente en aspectos de las normas de tránsito y de la seguridad vial, de conformidad con la ley leyes del gobierno nacional se dio cumplimiento a las políticas de regulación que se imparten por medio del PESV de la entidad, y así se garantizo la integridad de los ocupantes del vehículo asignado y de la comunidad en general .	
4. Informar los recorrido efectuados tanto por medio físico como digital con el fin de llevar el control de kilometraje de cada recorrido, a fin de contribuir en el cumplimiento de los planes de mejoramiento, protocolos, procesos y procedimientos, mapa de riesgos y demás solicitudes generadas de las distintas áreas misionales de la entidad	Se realizo el reporte de los recorridos asignados de manera digital (drive)		Se Genero el reporte de los recorridos realizados en el periodo con sus respectivos kilometrajes.	
5. Cumplir con las demás obligaciones que sean acordadas con el supervisor del contrato y que estén relacionadas con el desarrollo del objeto contractual	Se realizaron las actividades adicionales requeridas por la supervisión del contrato, relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.		Se cumplieron los requerimientos relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.	
CONTRATISTA	SUPERVISOR		APOYO DEL SUPERVISOR	
 NILSON RODRIGO GARZÓN LUENGAS	 OLGA YAMILE GONZÁLEZ FORERO			
Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER.				

		DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA PAGOS DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES	
Yo, NILSON RODRIGO GARZON LUENGAS			
Identificado(a) con cedula de ciudadanía No.		79.514.578	de: Bogota
			Seleccione
1. De conformidad con el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo la gravedad de juramento que (NO / SI) se tomarán costos o deducciones asociadas a rentas por concepto de trabajo que no provengan de una relación laboral, legal y reglamentaria.			NO
2. Y cumplo todos los requisitos establecidos para que me sea aplicado lo dispuesto en el artículo 383 del Estatuto tributario. Adjunto la siguiente información con los respectivos soportes:			¿Anexa Soportes?
CREDITO DE VIVIENDA	Certificación de préstamo para adquisición de vivienda, expedida por una Entidad Financiera vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia, en la que consta el valor cancelado por intereses o corrección monetaria durante al año inmediatamente anterior.	NO APLICA	
	Así mismo manifiesto que el crédito fue adquirido en compañía de mi (cónyuge o compañero(a)), quien hará uso de este beneficio <i>(En el caso de que su respuesta sea afirmativa, adjuntar carta que demuestre el porcentaje de deducción que aplica a cada persona)</i>	NO APLICA	
MEDICINA PREPAGADA	Pagos por medicina prepagada del año inmediatamente anterior. <i>(En el caso de que su respuesta sea afirmativa, adjuntar certificación de pagos por medicina prepagada del año inmediatamente anterior).</i>	NO APLICA	
CUENTA AFC	Certificación cuenta de ahorro A.F.C., expedida por una entidad vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia, a la cual autorizo girar la suma de (en letras) _____ (\$ _____) mensuales (En caso de que su respuesta sea afirmativa, adjuntar planilla de cuenta de ahorro AFC debidamente diligenciada de la entidad financiera).	NO APLICA	
APORTE VOLUNTARIO A PENSIONES	Certificación de aportes voluntarios, expedida por un Fondo de Pensiones vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia, cuenta No. _____, a la cual autorizo girar la suma de (en letras) _____ (\$ _____) mensuales.	NO APLICA	
3. En lo dispuesto en el decreto 99 de 2013, manifiesto de manera libre y voluntaria que, las personas relacionadas a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependen económicamente de mi.			
NOMBRES Y APELLIDOS		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD
* Hijo(s) menores de 18 años que dependen económicamente del contratista <i>(adjuntar copia del registro civil)</i> * Si está financiando la educación de un hijo(s) entre 18 y 23 años, en una institución formal de educación superior certificada por el ICFES o autoridad oficial correspondiente, o en programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente <i>(adjuntar registro civil y copia del pago realizado de la matrícula expedida por la respectiva institución educativa)</i> * Hijo(s) mayores de 23 años, padres, hermanos, cónyuges compañeros permanentes que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. <i>(adjuntar dictamen médico expedido por Medicina Legal o las Empresas Administradoras de Salud)</i> * Padres, hermanos, cónyuge o compañero permanente que se encuentre en situación de dependencia, por ausencia de ingresos en el año menores a 260 UVT por ingresos <i>(adjuntar certificado por contador Publico y copia de la tarjeta profesional)</i>			
En constancia firmo:			
Firma: 		Bogotá D.C., 07 de Julio de 2025	
NILSON RODRIGO GARZON LUENGAS		CIUDAD Y FECHA	
No. de folios que se anexan: 0			

FIDUCIARIA POPULAR S.A.

NIT. 800.141.235-0

CUENTA DE COBRO No. 7 de 7

DEBE A:

NILSON RODRIGO GARZON LUENGAS

CC. No. 79514578 de Bogota

RÉGIMEN: NO Responsable de IVA

ACTIVIDAD ECONOMICA: 8299 - 9,66 X 1000

Por concepto de Prestación de servicios de apoyo al Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático, según contrato de Prestación de Servicios No. PS - 191/24, durante el periodo comprendido entre el 01 al 10 de Junio 2025, la suma de un millón de pesos m/cte . (\$1000000)

Favor consignar a la cuenta de Ahorros del Banco Bancolombia No: 912-807565-85

Se expide en Bogotá D.C., a los 07 (siete) días del mes de Julio de dos mil veinticinco (2025)



NILSON RODRIGO GARZON LUENGAS

CC. No. 79514578 de Bogota

Dirección de Residencia:	KR 51 A No 30-30 SUR
Ciudad de Residencia:	Bogotá
Código Postal:	110110
Teléfono:	3143616838
Correo Electrónico:	newinquiet28@hotmail.com
Ciudad donde se Prestó el Servicio o se adquirió el bien:	Bogotá
Nit con dígito de verificación:	79514578 - 9

Bogotá D.C., 07 de Julio 2025

Señores

FIDUCIARIA POPULAR S.A.

NIT. 800.141.235-0

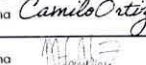
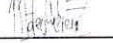
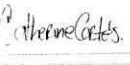
Yo, NILSON RODRIGO GARZON LUENGAS identificado con la cédula de ciudadanía No. 79514578 expedida en Bogota en mi condición de contratista del INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO NIT. 800.154.275-1, según contrato de prestación de servicios No. 191 con fecha de inicio del 11 de Diciembre 2024, declaro bajo la gravedad del juramento, en los términos establecidos en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009 y el artículo 126-1 del Estatuto Tributario, que los documentos soportes del pago de aporte obligatorio a los sistemas de salud y pensión, cuya fotocopia acompaño junto con la presente cuenta de cobro, corresponden a los ingresos provenientes exclusivamente del contrato materia del pago sujeto a retención, que mi base de cotización al sistema de seguridad social no excede de 25 salarios mínimos legales mensuales, de que trata el artículo 3 del Decreto 510 de 2003.

Cordialmente,


NILSON RODRIGO GARZÓN LUENGAS
CC. No. 79514578 de Bogota

Anexo. Soporte de pago de aporte obligatorio al sistema de salud del mes de Junio de 2025, soportado en la planilla de aportes 9486860018/9488205745

	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN Prestación de servicios profesionales o Apoyo a la gestión (persona natural)		Código:	GC-FT-95	
			Versión:	1	
			Página:	1 de 2	
			Vigencia desde:	16/1/2024	
Información General del Contrato					
Número de contrato:	CPS No 191 - 12 DICIEMBRE DE 2024	Nombre del contratista:	NILSON RODRIGO GARCÓN LUENGAS	C.C:	79.514.578
Objeto contractual:	PRESTAR LOS SERVICIOS ALA GESTIÓN, EN ACTIVIDADES OPERATIVAS DE TRANSPORTE REQUERIDAS EN LA ATENCIÓN DE LA RESPUESTA A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ.				
Correo Electrónico:	nawinquel28@hotmail.com				
Dependencia:	CORPORATIVA	Fecha de Inicio:	12/12/2024	Fecha de finalización:	11/6/2025
Supervisión					
Como supervisor del contrato certifico que el contratista entregó:					
Entrega de información producida en el desarrollo de sus actividades contractuales					
Física	☐	Electrónica	☐		
Informes de ejecución contractual publicados en secop2	SI	X	SI	Productos pactados en el contrato:	SI
	NO	☐			NO
	NO APLICA	☐			NO APLICA
				Trámites asignados en el contrato:	SI
					NO
					NO APLICA
OLGA YAMILE GONZALEZ FORERO			SUBDIRECTORA CORPORATIVA		
Nombre de supervisor	Firma de supervisor		Cargo de supervisor		Identificación de supervisor
Fecha					
Nota: Las áreas de gestión documental, grupo de Tics, grupo de comunicaciones y grupo de Almacen solo verificarán lo asociado al control administrativo exclusivo de cada dependencia, pero en ningún momento tienen funciones de supervisión de este contrato					
Gestión Documental					
El Grupo de Gestión Documental certifica que:					
Prestamos Documentales:	EL USUARIO NO REGISTRA PRESTAMOS DOCUMENTALES PENDIENTES				
Usuario Cordis:	EL USUARIO NO REGISTRA ASIGNACIONES CORDIS PENDIENTES POR TRAMITAR				
Archivo de Gestión:	EL ARCHIVO DE GESTION ES RESPONSABILIDAD DE LA OFICINA PRODUCTORA, POR LO CUAL, ESTE DEBE SER ENTREGADO AL SUPERVISOR DEL CONTRATO, USANDO EL GD-FT-02 FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL				
Nombre	Firma		Fecha		
ANGIE PAOLA TIQUE PINTO			19 DE JUNIO DE 2025		

 ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN Prestación de servicios profesionales o Apoyo a la gestión (persona natural)		Código:	GC-FI-95
		Versión:	1
		Página:	1 de 2
		Vigente desde:	16/1/2024
Grupo de TICs			
El Grupo de TICs certifica que:			
Observaciones			
Cierre de usuarios asociados a Sistemas de Información/ correo electrónico/ Aplicativos / Portales/ Prestamos/ otros	No tiene correo y usuario	Nombre Carlos Mesa	Firma 
Backup correo electrónico	No tiene correo y usuario	Nombre Carlos Mesa	Firma 
Deshabilitar Usuario en SIRE u otros sistemas de información	No cuenta con usuario en SIRE	Nombre Andrea Campos	Firma 
Devolución de equipos alquilados en préstamo	No tiene equipos de alquiler asignados	Nombre Camilo Ortiz	Firma 
Devolución de Radios	Se realiza traslado del equipo	Nombre Mateo Cabrera	Firma 
Grupo de Comunicaciones			
El Grupo de comunicaciones certifica que el contratista entregó:			
Carne institucional: SI ☒	Nombre quien recibe: Catherine Cortés N° Identificación: 1032405717		
NO ☐	Firma quien recibe: 		
NO APLICA ☐	Fecha: 1-07-2025		
Grupo de Almacén			
El almacén del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático certifica que, en la base de datos del almacén, módulos SAE SAI de SICAPITAL a la fecha no presenta ningún pendiente de bienes activos y/o de control administrativo			
Almacenista		Firmado digitalmente por Paola del Pilar Gasca Cardoso	N° Identificación: 36.066.558
Firma Almacenista	Fecha: 2025.07.01 15:47:17 -05'00'	Fecha:	01/07/2025
Observaciones			
El contratista o supervisor deja aquí las observaciones correspondientes			
 NILSON RODRIGO GARZON LUENGAS Firma del contratista 19 DE JUNIO DE 2024 Fecha			
Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático – IDIGER.			

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 79514578		GARZON LUENGAS NILSON RODRIGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 51 A 30 30 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2382065	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	38743711	9488205745	I	2025/07/17	2025/07/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0
1	CC	79514578	GARZON NILSON	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS017	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79514578		GARZON LUENGAS NILSON RODRIGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 51 A 30 30 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2382065	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	38743711	9488205745	I	2025/07/17	2025/07/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$405,800	\$0	\$0	\$405,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79514578		GARZON LUENGAS NILSON RODRIGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 51 A 30 30 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2382065	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	65065210	9486860018	I	2025/06/19	2025/06/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$405,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$405,800	\$0	\$0	\$405,800	



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 79514578		GARZON LUENGAS NILSON RODRIGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 51 A 30 30 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2382065	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	65065210	9486860018	I	2025/06/19	2025/06/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	
1	CC	79514578	GARZON NILSON	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS017	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☒ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☒ Sí ☐ No

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ Informe Mes Diciembre Nilson.pdf	Informe Mes Diciembre Nilson.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME NILSON GARZON MES DE FEBRERO 2034.pdf (Archivado)	INFORME NILSON GARZON MES DE FEBRERO 2034.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME NILSON GARZON MES DE ENERO 2034.pdf (Archivado)	INFORME NILSON GARZON MES DE ENERO 2034.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME NILSON GARZON DE ENERO 2025.pdf (Archivado)	INFORME NILSON GARZON DE ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ IINFORME NILSON ENERO 2025.pdf	IINFORME NILSON ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME FEBRERO 2025 NILSON GARZON.pdf	INFORME FEBRERO 2025 NILSON GARZON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME MARZO 2025.1.pdf (Archivado)	INFORME MARZO 2025.1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME MES MARZO 2025.pdf	INFORME MES MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME CUENTA DE COBRO MES ABRIL 2025.pdf	INFORME CUENTA DE COBRO MES ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME CUENTA DE COBRO MES MAYO 2025.pdf	INFORME CUENTA DE COBRO MES MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO DE 2025.pdf	INFORME CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >