FONPRECON Pensiones y Cesantías	INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS CONTRATISTAS	CODIGO: F01-PRO-GAF-024 VERSION: 8 FECHA DE APROBACIÓN: 16/06/2022 Pagina 1

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	OSCAR ALEXANDER HERRERA ISAZA				
TIPO DE IDENTIFICACION	NIT [ ] CC [X]	No. DE IDENTIFICACION:	79.863.238		
No. DEL CONTRATO:	CD-CPS No. 021-2025	FECHA INICIO	7-feb-25	FECHA TERMINACIÓN	6-oct-25
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS				
INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL:	1 de julio al 31de julio de 2025				

INFORME
(artículo 8. - Decreto 103 de 2015)

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	EJECUTADA SI	EJECUTADA NO	ACTIVIDADES EJECUTADAS
Desarrollar las actividades de sostenibilidad del Sistema de Gestión según las normas ISO 9001:2015, ISO 45001:2018, ISO 14001:2015 e ISO 37001:2017, de acuerdo con las indicaciones del supervisor del contrato.	X		Se solicito la medición de indicadores a los diferentes procesos que conforman la Entidad medición que corresponde al segundo trimestre del año 2025. Se realizo informe de encuestas de satisfacción de la muestra realizada en el mes de junio 2025 se entrego informe a la Subdirección de Prestaciones Económicas y Atención al Usuario.
Atender los casos de soporte, asistencia técnica y transferencia de conocimiento que genere el Comité que se adelanten en desarrollo de los diferentes Sistemas de Gestión del Fondo de Previsión Social del Congreso de la República.	X		Se asistio al comité COPASST del mes de julio de 2025. Se realizo flujograma para atención de emergencias solicitado por el jefe de la brigada de emergencias para presentarlo en el mencionado comité.
Brindar acompañamiento en la actualización y coordinación de cambios de los manuales, procedimientos, formatos y documentos que se generen dentro del Sistemas de Gestión.	X		Revisión para aprobación de los siguientes documentos actualizados: Plan institucional de archivos 2025 - 2027 versión 4 Formato acta de (suspensión –ampliación de la suspensión-reinicio) versión 2 Procedimiento notificaciones versión 9 Procedimiento para la liquidación de cesantías parciales y definitivas versión 11 Procedimiento para la elaboración y liquidación retroactivos versión 5 Programa de Transparencia y Ética Pública versión 2
Realizar el soporte y apoyo en la realización de reportes, informes, solicitudes y requerimientos, internos y externos, de conformidad con los procedimientos y directrices establecidos para el Sistemas de Gestión.	X		Se dio respuesta al derecho a la contradición dentro de la auditoria que realizo control interno al proceso de gestión de la calidad. Se envian documentos solicitados para actualización a los responsables como son: Programa mantenimiento preventivo y correctivo a las instalaciones
Dar alcance a las a acciones correctivas, de mejora y salidas no conformes		X	No se requirio la actividad
Realizar apoyo en el diligenciamiento y actualización de bases de datos necesarias para el proceso del Sistema de Gestión de la entidad.	X		Se actualizo el listado maestro de control de documentos versión 17 de 2025
Apoyar la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos, para el seguimiento, prevención, preparación y respuesta ante emergencias, gestión del cambio del SG-SST.		X	No se requirio la actividad
Realizar recomendaciones para la mejora del SG-SST.		X	No se requirio la actividad

Powered by CamScanner

FONPRECON Pensiones y Cesantías	INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS CONTRATISTAS	CODIGO: F01-PRO-GAF-024 VERSION: 8 FECHA DE APROBACIÒN: 16/06/2022 Pagina 1

Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres, actividades, juntas, y demás que sean asignadas por el supervisor del contrato.	X		Se asistio al Comité de Dirección del mes de Julio 2025 y al comité de gestión y desempeño

Verificado el cumplimiento de las obligaciones por el supervisor el valor bruto a cancelar por el periodo certificado es: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE			**$ 7.400.000**
Indique el valor mensual del contrato: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE			**$ 7.400.000**
SALUD: Colsanitas	**PENSION:** Porvenir	**ARL:** Positiva	**IBC: $ 2.960.000**
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	**N°1004527158**	**TIPO DE CUENTA Y BANCO**	Cuenta de ahorros scotibank Colpatria

DEDUCCIONES DE RENTA O PARA LA LIQUIDACIÓN DE RETENCION EN LA FUENTE

Si presenta credito de vivienda actualmente indique el valor de intereses mensuales pagados en el año inmediatamente anterior				$	
Si presenta medicina prepagada indique el valor pagado mensual en el año inmediatamente anterior				$	
Presenta personas a cargo: hijos menores de edad, o entre 18 y 23 años si estan estudiando, o personas en situacion de discapacidad que dependan economicamente del contratista				**SI**	**NO x**
Es mayor a 50 años y no esta obligado a cotizar pensión	SI	NO x	Es pensionado	**SI**	**NO x**

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. A los 24 dias del mes de julio de 2025

CONTRATISTA	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**
NOMBRE: **OSCAR ALEXANDER HERRERA ISAZA**	NOMBRE: **GERMAN CORREA AMADO**
FIRMA	FIRMA
Con esta firma declaro bajo la gravedad del juramento, que he cumplido con todas las obligaciones contractuales y legales que me corresponden en virtud de lo aquí establecido, incluido el cumplimiento de la claúsula de confidencialidad establecida en el Contrato. Que toda la información aquí detallada es verídica y que he realizado los aportes a Salud, Pensión y ARL (adjunto soporte) .	En mi calidad de Supervisor, verifiqué y aprobé todos los soportes que amparan esta solicitud de pago y que el contratista cumplió las obligaciones contractuales y legales que le corresponden.

Powered by CamScanner

FONPRECON Pensiones y Cesantías	ANEXO 1 SOPORTE INFORME DETALLADO ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CODIGO: F01-PRO-GAF-024 VERSION: 8 FECHA DE APROBACIÒN: 16/06/2022 Pagina 2

CONTRATO No. CD-CPS No. 021-2025
NOMBRE CONTRATISTA: OSCAR ALEXANDER HERRERA ISAZA
DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS
SUPERVISOR: Dr. GERMAN CORREA AMADO
PERIODO REPORTADO: 1 de Julio al 31 de Julio de 2025

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA Y EVIDENCIAS: (Relacionar documentos, carpetas, correos, links, radicados, otros documentos según corresponda)
Desarrollar las actividades de sostenibilidad del Sistema de Gestión según las normas ISO 9001:2015, ISO 45001:2018, ISO 14001:2015 e ISO 37001:2017, de acuerdo con las indicaciones del supervisor del contrato.	Se solicito la medición de indicadores a los diferentes procesos que conforman la Entidad medición que corresponde al segundo trimestre del año 2025. Se realizo informe de encuestas de satisfacción de la muestra realizada en el mes de junio 2025 se entrego informe a la Subdirección de Prestaciones Económicas y Atención al Usuario.
Atender los casos de soporte, asistencia técnica y transferencia de conocimiento que genere el Comité que se adelanten en desarrollo de los diferentes Sistemas de Gestión del Fondo de Previsión Social del Congreso de la República.	Se asistio al comité COPASST del mes de julio de 2025. Se realizo flujograma para atención de emergencias solicitado por el jefe de la brigada de emergencias para presentarlo en el mencionado comité.
Brindar acompañamiento en la actualización y coordinación de cambios de los manuales, procedimientos, formatos y documentos que se generen dentro del Sistemas de Gestión.	Revisión para aprobación de los siguientes documentos actualizados: Plan institucional de archivos 2025 - 2027 versión 4 Formato acta de (suspensión –ampliación de la suspensión-reinicio) versión 2 Procedimiento notificaciones versión 9 Procedimiento para la liquidación de cesantías parciales y definitivas versión 11 Procedimiento para la elaboración y liquidación retroactivos versión 5 Programa de Transparencia y Ética Pública versión 2
Realizar el soporte y apoyo en la realización de reportes, informes, solicitudes y requerimientos, internos y externos, de conformidad con los procedimientos y directrices establecidos para el Sistemas de Gestión.	Se dio respuesta al derecho a la contradición dentro de la auditoria que realizo control interno al proceso de gestión de la calidad. Se envian documentos solicitados para actualización a los responsables como son: Programa mantenimiento preventivo y correctivo a las instalaciones
Dar alcance a las a acciones correctivas, de mejora y salidas no conformes	No se requirio la actividad
Realizar apoyo en el diligenciamiento y actualización de bases de datos necesarias para el proceso del Sistema de Gestión de la entidad.	Se actualizo el listado maestro de control de documentos versión 17 de 2025

Powered by CamScanner

FONPRECON Pensiones y Cesantías	ANEXO 1 SOPORTE INFORME DETALLADO ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CODIGO: F01-PRO-GAF-024 VERSION: 8 FECHA DE APROBACIÓN: 16/06/2022 Pagina 2

Apoyar la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos, para el seguimiento, prevención, preparación y respuesta ante emergencias, gestión del cambio del SG-SST.	No se requirio la actividad
Realizar recomendaciones para la mejora del SG-SST.	No se requirio la actividad
Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres, actividades, juntas, y demás que sean asignadas por el supervisor del contrato.	Se asistio al Comité de Dirección del mes de Julio 2025 y al comité de gestión y desempeño

NOMBRE CONTRATISTA: OSCAR ALEXANDER HERRERA ISAZA **FIRMA:**

FECHA: 24/07/2025

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Bogotá, 24 de julio de 2025

Señores
FONDO DE PREVISION SOCIAL
DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA
Ciudad.

Asunto: Disminución de la base de retención en la fuente.

En mi condición de contratista y de conforme a los Decreto 4713 de 2005, Decreto 2271 de 2009, ley 1819/16 y demás normas concordantes o complementarias, de acuerdo con el contrato de prestación de servicios número CD-CPS No. 021 del 7 de febrero de 2025 les informo sobre las disminuciones de mi base de retención:

Bajo la gravedad de juramento certifico que en la PILA que anexo del mes de julio de 2025, se incluyeron todos los devengos que obtuve en su empresa por el mismo mes.

De acuerdo a la Ley 1819 de 2016 informo que no tengo trabajadores subcontratados para la prestación de este servicio.

Cordialmente,

OSCAR ALEXANDER HERRERA ISAZA
Contratista
C. C. 79.863.238

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79863238	OSCAR ALEXANDER HERRERA ISAZA		CRA 112 F 81-55 INT 3 APT 2001	3166187148	oscarahi@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-07	2025-07	I	22/07/2025	88334468	TOTAL A PAGAR	
					$859.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	370.000	0		0		0	0	0	0	370.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	473.600	0	0	0	0	0	0		473.600	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	15.500				15.500	0	0	15.500			155	15.500	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	370.000	370.000
Pensión	1	473.600	473.600
Riesgos Laborales	1	15.500	15.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	859.100	859.100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79863238	OSCAR ALEXANDER HERRERA ISAZA	CRA 112 F 81-55 INT 3 APT 2001	3166187148	oscarahi@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	22/07/2025	88334468	$859.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. en exterior	Excepción	IRP	SLN	INT	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SLN	CORRECCIÓN	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	79863238	HERRERA ISAZA OSCAR ALEXANDER	56	0			X																25-14	2.960.000	473.600	0	0	0	0	EPS005	2.960.000	370.000	14-23	2.960.000	1	15.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	OSCAR ALEXANDER HERRERA ISAZA	**NIT:**	79863238
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	julio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2025
Número de Radicación:	88334468	**Total a pagar:**	$859,100
Fecha de vencimiento:	12/08/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	22/07/2025	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA	**Número Autorización:**	1645665403
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$15,500
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$473,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$370,000
						$859,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información