



EMPRESA FERREA REGIONAL SAS

NIT :900403616-1

CALLE 26 N° 57-83 OFICINA P7-T8 Tel: (601)880-76-30

COMPROBANTE DE EGRESO FIDUCIA N° 2025000553

CHEQUE

AÑO 2025 MES 07 DIA 28 Valor \$ 3,182,899.00

Paguese A SEGURA MELO JUDITH DANIELA

Valor en Letras : TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	28/07/2025	N° COMPROBANTE	2025000553
A FAVOR DE	SEGURA MELO JUDITH DANIELA	NIT	1018478692
N° CHEQUE O CUENTA		VALOR	3,182,899.00
POR VALOR DE	TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/C		
TELEFONO	(057)829-6222		
COMPROBANTE AFECTADO	CUENTA POR PAGAR FIDUCIA	NÚMERO	2025000601
DETALLE	Pago 7 de 7 del Registro Presupuestal #: EFR-042-2025 cuyo objeto es PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL A LA SUBDIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN, SOSTENIBILIDAD Y ENTORNO DE LA EMPRESA FÉRREA REGIONAL S.A.S. EN ASPECTOS RELACIONADOS CON EL COMPONENTE SOCIAL DEL PLAN DE REASENTAMIENTO DEL PROYECTO REGIOTRAM DE OCCIDENTE		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Débito	Crédito
93550102561112	PREDIOS Y PLANES - SEGURA MELO JUDITH DANIELA - 1018478692	2.3.02.02.1203.2.3.2.02.02 0752 .008 - 8001		1156	3,158,899.00	0.00
991522005600	ACREEDORAS DE CONTROL POR EL CONTRA - EJECUCION DE PROY DE INV - REGIOTRAM	2.3.02.02.1203.2.3.2.02.02 0752 .008 - 8001		1156	0.00	3,158,899.00
991522005600	ACREEDORAS DE CONTROL POR EL CONTRA - EJECUCION DE PROY DE INV - REGIOTRAM			1156	0.00	0.00
93550105561112	PREDIOS Y PLANES - SEGURA MELO JUDITH DANIELA - 1018478692			1156	0.00	0.00
138490005611	OTRAS CUENTAS POR COBRAR - REGIOTRAM - APORTES ENTES TERRITORIALES - DEPARTAMENTO - SEGURA MELO JUDITH DANIELA - 1018478692			1156	0.00	0.00
11100602	OCCIDENTE CTA 519809198			1156	0.00	0.00
991522005600	ACREEDORAS DE CONTROL POR EL CONTRA - EJECUCION DE PROY DE INV - REGIOTRAM			1156	0.00	24,000.00
93550105561112	PREDIOS Y PLANES - SEGURA MELO JUDITH DANIELA - 1018478692			1156	24,000.00	0.00
138490005611	OTRAS CUENTAS POR COBRAR - REGIOTRAM - APORTES ENTES TERRITORIALES - DEPARTAMENTO - SEGURA MELO JUDITH DANIELA - 1018478692			1156	0.00	24,000.00
11100602	OCCIDENTE CTA 519809198			1156	24,000.00	0.00
991510005600	ACREEDORAS DE CONTROL POR EL CONTRA - RECURSOS ADMINISTRADOS EN NOMBRE DE TERCEROS - REGIOTRAM		0752	1156	0.00	3,158,899.00
991510005600	ACREEDORAS DE CONTROL POR EL CONTRA - RECURSOS ADMINISTRADOS EN NOMBRE DE TERCEROS - REGIOTRAM		0752	1156	0.00	24,000.00
930803005611	ENCARGO FIDUCIARIO REGIOTRAM - DEPARTAMENTO		0752	1156	3,158,899.00	0.00
930803005611	ENCARGO FIDUCIARIO REGIOTRAM - DEPARTAMENTO		0752	1156	24,000.00	0.00
SUMAS IGUALES:					6,389,798.00	6,389,798.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2025000070	Registro	2025000060	Obligacion	2025000930
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha: 28/07/2025		Número: 2025000893	
Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito

Elaboró MENDOZA PADILLA OLGA LUCIA
Modificó MENDOZA PADILLA OLGA LUCIA
Imprimió MENDOZA PADILLA OLGA LUCIA



EMPRESA FERREA REGIONAL SAS

NIT :900403616-1

CALLE 26 N° 57-83 OFICINA P7-T8 Tel: (601)880-76-30

COMPROBANTE DE EGRESO FIDUCIA N° 2025000553

CHEQUE

AÑO 2025 MES 07 DIA 28 Valor \$ 3,182,899.00

Paguese A SEGURA MELO JUDITH DANIELA

Valor en Letras : TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	28/07/2025	N° COMPROBANTE	2025000553
A FAVOR DE	SEGURA MELO JUDITH DANIELA	NIT	1018478692
N° CHEQUE O CUENTA		VALOR	3,182,899.00
POR VALOR DE	TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/C		
TELEFONO	(057)829-6222		
COMPROBANTE AFECTADO	CUENTA POR PAGAR FIDUCIA	NÚMERO	2025000601
DETALLE	Pago 7 de 7 del Registro Presupuestal #: EFR-042-2025 cuyo objeto es PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL A LA SUBDIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN, SOSTENIBILIDAD Y ENTORNO DE LA EMPRESA FÉRREA REGIONAL S.A.S. EN ASPECTOS RELACIONADOS CON EL COMPONENTE SOCIAL DEL PLAN DE REASENTAMIENTO DEL PROYECTO REGIOTRAM DE OCCIDENTE		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2025		

2.3.02.02.1203.2.3.2.02.02 Servicios Prestados a las Empresas y 8001
.008 8001 Servicios de producción REGIOTRAM

REGIOTRAM

3,182,899.00

0.00

Pagos	Total :	3,182,899.00	0.00
-------	---------	--------------	------

RETENCIÓN				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
383 Empleados Fiducias	2,387,000.00	0.00	0.00	0.00
74142 Actividades de gestión en el ejercicio de una profesión liberal	3,182,899.00	7.66	0.00	24,000.00

Elaboró:	Reviso:  NIT: 900.403.616-1 CONTABILIDAD	Firma y Sello Beneficiario
----------	---	----------------------------

SANABRIA RODRIGUEZ FLOR ESTELLA
TESORERO GRADO 10

C.C ó Nit

Elaboró MENDOZA PADILLA OLGA LUCIA
Modificó MENDOZA PADILLA OLGA LUCIA
Imprimió MENDOZA PADILLA OLGA LUCIA



EMPRESA FERREA REGIONAL SAS

NIT :900403616-1

CALLE 26 N° 57-83 OFICINA P7-T8 Tel: (601)880-76-30

CUENTA POR PAGAR FIDUCIA N° 2025000601

Nombre:	SEGURA MELO JUDITH DANIELA	CC o NIT:	1018478692
Dirección	KR 2 12 A 66	Teléfonos:	(057)829-6222
Objeto:	Pago 7 de 7 del Registro Presupuestal #: EFR-042-2025 cuyo objeto es PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL A LA SUBDIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN, SOSTENIBILIDAD Y ENTORNO DE LA EMPRESA FÉRREA REGIONAL S.A.S. EN ASPECTOS RELACIONADOS CON EL COMPONENTE SOCIAL DEL PLAN DE REASENTAMIENTO DEL PROYECTO REGIOTRAM DE OCCIDENTE		

Movimiento Contable

Cuenta	Nombre de la cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito
83551100561201	PREDIOS Y PLANES - EJECUCION - SEGURA MELO JUDITH DANIELA - 1018478692	1156	0752	3,182,899.00	0.00
939011005611	APORTES TERRITORIALES - DEPARTAMENTO - SEGURA MELO JUDITH DANIELA - 1018478692	1156	0752	3,182,899.00	0.00
991590005600	ACREEDORAS DE CONTROL POR EL CONTRA - OTRAS CUENTAS ACREEDORAS DE CONTROL - REGIOTRAM	1156	0752	0.00	3,182,899.00
991522005600	ACREEDORAS DE CONTROL POR EL CONTRA - EJECUCION DE PROY DE INV - REGIOTRAM	1156	0752	3,182,899.00	0.00
891516005600	EPI - DEUDORAS DE CONTROL POR EL CONTRA - REGIOTRAM	1156	0752	0.00	3,182,899.00
24361501	Salario Empleados Artículo 383	1156		0.00	0.00
93550105561112	PREDIOS Y PLANES - SEGURA MELO JUDITH DANIELA - 1018478692	1156		0.00	0.00
138490005611	OTRAS CUENTAS POR COBRAR - REGIOTRAM - APORTES ENTES TERRITORIALES - DEPARTAMENTO - SEGURA MELO JUDITH DANIELA - 1018478692	1156		0.00	0.00
2436270102	Retención ICA Bogotá Servicios Tarifa 7,66	1156		0.00	24,000.00
93550105561112	PREDIOS Y PLANES - SEGURA MELO JUDITH DANIELA - 1018478692	1156		0.00	24,000.00
138490005611	OTRAS CUENTAS POR COBRAR - REGIOTRAM - APORTES ENTES TERRITORIALES - DEPARTAMENTO - SEGURA MELO JUDITH DANIELA - 1018478692	1156		24,000.00	0.00
93550102561112	PREDIOS Y PLANES - SEGURA MELO JUDITH DANIELA - 1018478692	1156	0752	0.00	3,158,899.00

Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
25/07/2025	9,572,697.00	9,572,697.00	3,158,899.00

Movimiento Presupuestal

Vigencia Presupuestal	2025	Disponibilidad Afectada			
Compromiso	Obligación	Rubro	Nombre Rubro Presupuestal	Valor	ContraCredito
202500060	2025000930	2.3.02.02.1203.2.3 .2.02.02.008 8001	Servicios Prestados a las Empresas y Servicios de produccion REGIOTRAM	3,182,899.00	\$ 0.00

Total Presupuesto :	3,182,899.00	\$ 0.00
----------------------------	---------------------	----------------

Retención				
Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
383 Empleados Fiducias	2,387,000.00	0.00	0.00	0.00
74142Actividades de gestión en el ejercicio de una profesión liberal	3,182,899.00	7.66	0.00	24,000.00

DIAN	EFR4520
CUFE	8401a4b9ffcfcd449ed2cacd2ce828bb3149d2df7b02286e587ac4d7634278e10b7795587bf13de161e00108d5b162fa



Elaboró AMAYA ALZA SINDY PAOLA
Modificó AMAYA ALZA SINDY PAOLA
Imprimió MENDOZA PADILLA OLGA LUCIA



EMPRESA FERREA REGIONAL SAS

NIT :900403616-1

CALLE 26 N° 57-83 OFICINA P7-T8 Tel: (601)880-76-30

CUENTA POR PAGAR FIDUCIA N° 2025000601

Aprobó:

SANCHEZ SANDOVAL ERWIN OSWALDO
CONTADOR GENERAL

Elaboró AMAYA ALZA SINDY PAOLA
Modificó AMAYA ALZA SINDY PAOLA
Imprimió MENDOZA PADILLA OLGA LUCIA



EMPRESA FERREA REGIONAL SAS

NIT :900403616-1

CALLE 26 N° 57-83 OFICINA P7-T8 Tel: (601)880-76-30

Certificado de Retención N°2025000601

Bogotá D.C.

Señores

FIDUCIARIA DE BOGOTÁ S.A

Bogotá S.A

Pago 7 de 7 del Registro Presupuestal #: EFR-042-2025 cuyo objeto es PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL A LA SUBDIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN, SOSTENIBILIDAD Y ENTORNO DE LA EMPRESA FÉRREA REGIONAL S.A.S. EN ASPECTOS RELACIONADOS CON EL COMPONENTE SOCIAL DEL PLAN DE REASENTAMIENTO DEL PROYECTO REGIOTRAM DE OCCIDENTE

TERCERO SUJETO DE RETENCIÓN SEGURA MELO JUDITH DANIELA

COMPROBANTE DE CAUSACIÓN 2025000601

DESCRIPCIÓN	BASE GRAVABLE	VALOR RETENCIÓN
383 Empleados Fiducias	2,387,000	0
74142Actividades de gestión en el ejercicio de una profesión liberal	3,182,899	24,000
TOTAL		24,000

El total de las retenciones efectuadas ascendieron a (\$24,000) MCTE

SINDY PAOLA AMAYA ALZA

EMPRESA FÉRREA REGIONAL S.A.

Proyectó: SINDY PAOLA AMAYA ALZA/ Dirección Administrativa y Financiera

	INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO	CÓDIGO: FR-EFR-GF-037 VERSIÓN: 03 FECHA: 21/03/2025																									
Fecha diligenciamiento:		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">18</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">7</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	18	7	2025																						
18	7	2025																									
INFORMACIÓN BENEFICIARIO DEL PAGO																											
Nombre Beneficiario del pago:	Judith Daniela Segura Melo																										
NIT/CC No.:	1018478692																										
INFORMACIÓN CONTRACTUAL																											
CONTRATO No.:	EFR-042-2025																										
CONTRATISTA - BENEFICIARIO (PRINCIPAL)	Judith Daniela Segura Melo	CONTRATISTA - BENEFICIARIO (CESIÓN) N/A																									
OBJETO:	Prestar servicios de apoyo profesional a la Subdirección de Integración, Sostenibilidad y Entorno de la Empresa Férrea Regional S.A.S. en aspectos relacionados con el componente social del plan de reasentamiento del proyecto Regiotram de Occidente.																										
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO:	El contrato resultante lo pagará la EFR al contratista por concepto de honorarios en mensualidades vencidas por valor de CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$5.967.936), incluidos gastos e impuestos a que haya lugar, o proporcionalmente por fracción de mes. Para el efecto se tomará como referencia un mes de treinta (30) días.																										
	NOTA 1: En caso de suspensión o cesión del contrato, el pago del mes siguiente a la reanudación o cesión será proporcional a lo efectivamente ejecutado. NOTA 2: normas y procedimientos vigentes establecidos para el efecto por la EFR SAS, previa la presentación de los siguientes documentos: a. Informe de actividades del periodo respectivo. b. Certificación expedida por el supervisor, en la que conste la verificación de cumplimiento del objeto, obligaciones y el pago al Sistema General de Seguridad Social, de acuerdo con lo previsto en la normatividad vigente. c. Copia del recibo o constancia de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social al tenor de la normatividad vigente. La EFR S.A.S no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el contrato. Los pagos señalados se realizarán una vez se encuentre la cuenta debidamente radicada con todos los soportes mediante abono en la cuenta bancaria aportada para tal efecto por el contratista. NOTA 3: Para el último pago del Contrato, se deberá cumplir con los lineamientos impartidos por la Dirección Administrativa y Financiera sobre la materia. NOTA 4: El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento del objeto del presente contrato y en caso de que se requiera factura electrónica, deberá estar validada previamente por la DIAN. NOTA 5: REAJUSTE AL PESO: El CONTRATISTA con la suscripción del contrato acepta que en el evento en que el valor total a pagar tenga centavos, estos se ajusten o aproximen al peso, ya sea por exceso o por defecto, si la suma es mayor o menor a 50 centavos. Lo anterior, sin que sobrepase el valor total establecido en el presente documento.																										
Fecha suscripción	17/01/25	Fecha Inicio: 17/01/25 Fecha Fin: 16/07/25																									
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO																											
Información Inicial: Adición 1: Adición 2:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No. Compromiso presupuestal RP</th> <th>Fecha del RP</th> <th>Valor del RP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">2025000060</td> <td style="text-align: center;">17/01/25</td> <td style="text-align: right;">\$ 35.807.616</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Total:</td> <td style="text-align: right;">\$ 35.807.616</td> </tr> </tbody> </table>	No. Compromiso presupuestal RP	Fecha del RP	Valor del RP	2025000060	17/01/25	\$ 35.807.616							Total:		\$ 35.807.616	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Valor pagado</th> <th>Saldo por pagar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: right;">\$ 32.624.717</td> <td style="text-align: right;">\$ 3.182.899</td> </tr> <tr> <td> </td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td> </td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">\$ 32.624.717</td> <td style="text-align: right;">\$ 3.182.899</td> </tr> </tbody> </table>	Valor pagado	Saldo por pagar	\$ 32.624.717	\$ 3.182.899		0		0	\$ 32.624.717	\$ 3.182.899
No. Compromiso presupuestal RP	Fecha del RP	Valor del RP																									
2025000060	17/01/25	\$ 35.807.616																									
Total:		\$ 35.807.616																									
Valor pagado	Saldo por pagar																										
\$ 32.624.717	\$ 3.182.899																										
	0																										
	0																										
\$ 32.624.717	\$ 3.182.899																										
INFORMACIÓN PARA PAGO																											
Pago No. 7 De: 7	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Periodo de pago</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 50%;">Desde:</td> <td style="text-align: center;">1/07/25</td> </tr> <tr> <td>Hasta:</td> <td style="text-align: center;">16/07/25</td> </tr> </tbody> </table>	Periodo de pago		Desde:	1/07/25	Hasta:	16/07/25	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">¿Es facturador electrónico?</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Si la respuesta es SI, complete la siguiente información:</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">Tipo de Documento</td> <td style="width: 50%;">No. Factura</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>	¿Es facturador electrónico?		NO		Si la respuesta es SI, complete la siguiente información:		Tipo de Documento	No. Factura											
Periodo de pago																											
Desde:	1/07/25																										
Hasta:	16/07/25																										
¿Es facturador electrónico?																											
NO																											
Si la respuesta es SI, complete la siguiente información:																											
Tipo de Documento	No. Factura																										
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO 	GASTOS DE INVERSIÓN -																										
	VALOR A PAGAR POR REGIOTRAM \$ 3.182.899,00																										
	VALOR A PAGAR POR TRANSMILENIO 																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO DEL RUBRO</th> <th>NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL</th> <th>VALOR A COBRAR (antes de IVA)</th> <th>IVA (si aplica)</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">2.3.02.02.1203.2.3.2.02.02.008</td> <td>Servicios Prestados a las Empresas y Servicios de produccion (REGIOTRAM)</td> <td style="text-align: right;">\$ 3.182.899</td> <td></td> <td style="text-align: right;">3.182.899,00</td> </tr> <tr> <td> </td> <td style="text-align: center;">#N/A</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td> </td> <td style="text-align: center;">#N/A</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td> </td> <td style="text-align: center;">#N/A</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </tbody> </table>			CÓDIGO DEL RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR A COBRAR (antes de IVA)	IVA (si aplica)	TOTAL	2.3.02.02.1203.2.3.2.02.02.008	Servicios Prestados a las Empresas y Servicios de produccion (REGIOTRAM)	\$ 3.182.899		3.182.899,00		#N/A			-		#N/A			-		#N/A			-
CÓDIGO DEL RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR A COBRAR (antes de IVA)	IVA (si aplica)	TOTAL																							
2.3.02.02.1203.2.3.2.02.02.008	Servicios Prestados a las Empresas y Servicios de produccion (REGIOTRAM)	\$ 3.182.899		3.182.899,00																							
	#N/A			-																							
	#N/A			-																							
	#N/A			-																							

	#N/A			-
	#N/A			-
Total a pagar		0	3.182.899,00	-
				3.182.899,00

VALIDACIÓN DEL APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL				
VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL	Mes planilla SS aportada personas naturales		Número de planilla	
	Julio		7978714141	
	Certificado de aportes a seguridad social, para el caso de personas jurídicas			
SI				

INFORMACIÓN DE CUENTA BANCARIA PARA PAGO			
TIPO DE CUENTA BANCARIA	AHORROS	CUENTA BANCARIA No.	24065771398
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA	Banco Caja Social		

ACTIVIDADES CONTRACTUALES	
ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
1. Apoyar todas las actividades del programa de información y comunicación a la comunidad, a través de utilización de metodologías participativas y la apertura de espacios de encuentro comunitario que permitan la inclusión y el reconocimiento de los derechos de las unidades sociales en el marco del proceso de adquisición predial y de reasentamiento que adelante la Empresa Férrea Regional.	CUMPLE
2. Elaborar respuestas, de acuerdo con los términos de ley, de cualquier PQRSDF que se designe a la Subdirección de Integración, Sostenibilidad y Entorno, así como mantener al día el sistema de gestión documental de la EFR - ORFEO.	SE INCLUYE CAPTURA DE PANTALLA DE ORFEO
3. Realizar el levantamiento del censo social que permita la correcta identificación de las unidades sociales relacionadas con los predios objeto de adquisición predial y demás formatos para el seguimiento en el proceso de adquisición predial y de reasentamiento a cargo la Subdirección de Integración Sostenibilidad y Entorno de la Empresa Férrea Regional.	CUMPLE
4. Apoyar la ejecución del componente Social de Plan de Reasentamiento para el proyecto Regiotram de Occidente: gestión interinstitucional local regional y nacional requerida, para propender dentro del marco de la corresponsabilidad institucional y de las unidades sociales, el restablecimiento de las condiciones sociales de la población la definición de rutas de traslado para continuar con la vinculación a los programas de servicio social.	CUMPLE
5. Apoyar todas las actividades de ejecución del Plan de Reasentamiento y de Ocupantes del espacio público en el marco de la política de Reasentamiento y adquisición predial de la Resolución Ministerio de Transporte 1023 del 26 de abril de 2017.	CUMPLE
6. Realizar el acompañamiento y asesoría constante a unidades sociales en la selección, negociación y adquisición de los inmuebles de reposición.	NO PROGRAMADA PARA ESTE PERIODO
7. Apoyar la organización de información física y electrónica, conforme los sistemas de información establecidos por la Empresa Férrea Regional – EFR relacionados con el proceso de adquisición predial y plan de reasentamiento.	CUMPLE
8. Realizar visitas domiciliarias de seguimiento a unidades sociales, sobre el aporte de documentos, asesoría social y de orientación sobre el proceso de adquisición predial y ruta de reasentamiento.	CUMPLE
9. Levantamiento de soportes documentales, de la participación de las unidades sociales en los diferentes eventos realizados por la Empresa Férrea Regional - EFR (registro de asistencia, registro fotográfico, acta de reuniones y otros) en el marco de la política de Reasentamiento y adquisición predial.	NO PROGRAMADA PARA ESTE PERIODO
10. Alimentar las bases de datos de seguimiento de los proyectos que requiera la Subdirección de Integración Sostenibilidad y Entorno.	CUMPLE
11. Realizar seguimiento a los pagos de Gestión Predial para que estos se realicen en los plazos pactados en los contratos y resoluciones e informar a los beneficiarios en tiempo real sobre los avances de los mismos.	CUMPLE
12. Apoyar la elaboración de los informes y documentos requeridos por la Empresa Férrea Regional - EFR relacionados con el objeto contractual.	NO PROGRAMADA PARA ESTE PERIODO
13. Realizar la gestión documental y llevar en forma ordenada, el archivo general de documentos en medio físico y en medio magnético del(los) contrato(s) y/o convenios sobre los cuales se realizará la gestión y/o el apoyo a la supervisión. Toda la información que se produzca durante la ejecución del presente contrato en formato editable y última versión y aquella derivada del(los) contrato(s) y/o convenios sobre los cuales se realizará la gestión y/o el apoyo a la supervisión, deberá ser almacenada y administrada en la plataforma Google Drive que dispone la EFR y que será objeto de verificación permanente por parte del supervisor.	CUMPLE
14. Las demás que se deriven del objeto contractual, de la oferta presentada y todas aquellas que de acuerdo a la naturaleza del contrato establezca la ley	CUMPLE

BALANCE FINANCIERO (SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)	CONCEPTO	DEBE	HABER
	VALOR INICIAL CONTRATO	\$ 35.807.616	
	VALOR ADICIÓN		
	VALOR PAGADO		\$ 32.624.717
	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		\$ 3.182.899
	SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD PARA LIBERAR		
	SUMAS IGUALES	\$ 35.807.616	\$ 35.807.616

AUTORIZACIÓN DE PAGO POR PARTE DEL(OS) SUPERVISOR(ES)	
En mi calidad de supervisor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones que emanan del contrato, a través de la elaboración de informes de supervisión, la acreditación del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral, las cifras y valores corresponden al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita.	
Firma _____ Nombre JORGE ALBERTO PEREA BAENA Cargo SUBDIRECTOR DE INTEGRACIÓN, SOSTENIBILIDAD Y ENTORNO Dependencia SUBDIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN, SOSTENIBILIDAD Y ENTORNO	Firma _____ Nombre _____ Cargo _____ Dependencia _____
OBSERVACIONES	

Se recibió el formato de paz y salvo debidamente validado por las áreas encargadas certificando que el contratista se encuentra al día

Nota: Aplica gestión de firmas SOLO cuando se radica cuenta de manera física, por cuanto al tramitarla de manera electrónica, las aprobaciones se realizan a través de SECOP II.

FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO

Firma

Nombre

MARTHA ROCÍO CALDAS NIÑO

Cargo

DIRECTORA TÉCNICA

Nota: Aplica firma cuando se radica cuenta física, por cuanto al tramitarla de manera electrónica, las aprobaciones se realizan a través de SECOP II.

Bogotá, 18 de julio de 2025

EMPRESA FÉRREA REGIONAL S.A.S.

DEBE A

JUDITH DANIELA SEGURA MELO

CC. No. 1.018.478.692 de Bogotá D.C.
RÉGIMEN SIMPLIFICADO, DECLARANTE

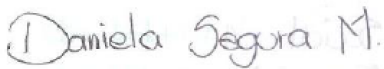
CUENTA DE COBRO No. 7 Contrato No. EFR-042-2025

La suma de **TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS (\$3.182.899) MCTE**, por concepto de contrato No. **EFR-042-2025** cuyo objeto es PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL A LA SUBDIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN, SOSTENIBILIDAD Y ENTORNO DE LA EMPRESA FÉRREA REGIONAL S.A.S. EN ASPECTOS RELACIONADOS CON EL COMPONENTE SOCIAL DEL PLAN DE REASENTAMIENTO DEL PROYECTO REGIOTRAM DE OCCIDENTE, correspondiente al período **entre el 1 de julio al 16 de julio de 2025**.

Para efectos del cálculo de la retención en la fuente, que en mi calidad de declarante del impuesto sobre la renta y complementarios manifiesto que no hago uso de costos y gastos, por lo tanto, agradezco aplicar la retención en la fuente contemplada en el Art. 383 E.T. lo anterior en cumplimiento de los Decretos 099 y 2231 de 2013.

Adjunto pago de seguridad social y archivo soportes de cumplimiento de obligaciones.

Cordialmente,



JUDITH DANIELA SEGURA MELO

CC. No. 1.018.478.692 de Bogotá D.C.

Teléfono: 3142858561

Cuenta de Ahorros No. 24065771398 del Banco Caja Social

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.018.478.692**

SEGURA MELO

APELLIDOS

JUDITH DANIELA

NOMBRES

Daniela Segura M.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

11-SEP-1995

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

O+

F

ESTATURA

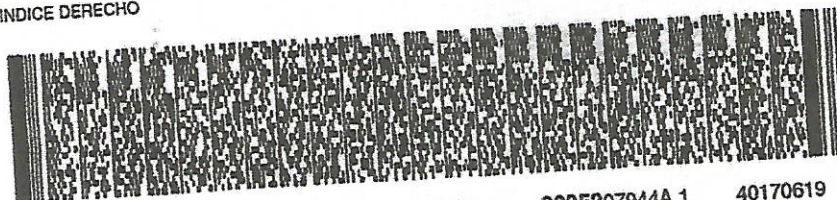
G.S. RH

SEXO

13-SEP-2013 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00486698-F-1018478692-20131004

0035297944A 1

40170619

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141150384726			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1018478692				6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
				14. Buzón electrónico 32			
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1018478692			
28. País COLOMBIA		29. Departamento Bogotá D.C.		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		001	
31. Primer apellido SEGURA		32. Segundo apellido MELO		33. Primer nombre JUDITH		34. Otros nombres DANIELA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Mosquera		473	
41. Dirección principal CR 2 12 A 66							
42. Correo electrónico jdanielasegura@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 601829622		45. Teléfono 2 3142858561			
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código 8299		47. Fecha inicio actividad 20160829		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
50. Código 1		2		51. Código		52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 549							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1234567891011121314151617181920				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO				60. No. de Folios:			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre 985. Cargo			

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

JUDITH DANIELA SEGURA MELO

Identificado con CC 1018478692

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina MOSQUERA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24065771398
Fecha de apertura:	22 de Agosto de 2016
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Miércoles, 02 de Julio de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1018478692
DESDE JULIO 2025 HASTA JULIO 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS DEL COTIZANTE									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					1018478692 DANIELA					APELLLIDOS:					1018478692 JUDITH DANIELA				
CIUDAD/MUNICIPIO:					BOGOTA - DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:					CIUDAD/MUNICIPIO:					SEGURA MELO NOMBRES:				
DIRECCIÓN:					CRA 2 #12A-66 TELÉFONO:					BOGOTA - DISTRITO CAPITAL					MOSQUERA DEPARTAMENTO:				
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE					INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES SUBTIPO COTIZANTE:				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:					Comercio al por mayor de computadores, equipo per					NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO				

PLANILLA No:		7975028016										TIPO DE PLANILLA:		I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:				junio - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:				junio - 2025	FECHA DE PAGO:		10/07/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:				ÚNICO															
SALARIO BÁSICO		NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																		
																PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF						SENA		ICBF	ESAP	MINEDU										
																FSP		APORTES VOLUNTARIOS																INDICADOR	TOTAL	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR	TOTAL	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO	TOTAL	DÍAS COT	IBC
		ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	TARIFA ESPECIAL	APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	ADRES	APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	DE TRABAJO	APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL
\$ 2.387.176																			230301-PORVENIR	30	\$ 2.387.176	\$ 382.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 382.000	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 2.387.176	\$ 298.400	\$ 0	\$ 298.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.387.176	101847869	\$ 58.200	30	\$ 2.387.176	CCF24-COMPENSAR	\$ 47.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
TOTAL PAGADO:																\$ 786.400																																



Entregado por: _____

Recibido por: _____



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1018478692
DESDE JULIO 2025 HASTA JULIO 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS DEL COTIZANTE									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					1018478692 DANIELA					APELLLIDOS:					1018478692 JUDITH DANIELA				
CIUDAD/MUNICIPIO:					BOGOTA - DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:					CIUDAD/MUNICIPIO:					SEGURA MELO NOMBRES:				
DIRECCIÓN:					CRA 2 #12A-66 TELÉFONO:					BOGOTA - DISTRITO CAPITAL					MOSQUERA DEPARTAMENTO:				
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE					INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES SUBTIPO COTIZANTE:				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:					Comercio al por mayor de computadores, equipo per					NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO				

PLANILLA No:		7978714141		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		julio - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		julio - 2025		FECHA DE PAGO:		18/07/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:		ÚNICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF				SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
																						FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
\$ 1.423.500																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	101847869	\$ 34.700	30	\$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
TOTAL PAGADO:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							



Entregado por: _____

Recibido por: _____



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1018478692
DESDE ENERO 2025 HASTA JULIO 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS DEL COTIZANTE																													
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					1018478692					TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					1018478692														
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					DANIELA					APELLIDOS:					SEGURA MELO NOMBRES:					JUDITH DANIELA					CUNDINAMARCA														
CIUDAD/MUNICIPIO:					BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:					BOGOTA - DISTRITO CAPITAL					MOSQUERA DEPARTAMENTO:																								
DIRECCIÓN:					CRA 2 #12A-66 TELÉFONO:					3142858					INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES SUBTIPO COTIZANTE:					NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:					NO														
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE					COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:																								
TIPO EMPRESA:					PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:					Comercio al por mayor de computadores, equipo per					TIPO DE SALARIO:																								
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO										COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO									

PLANILLA No:	7978714141										TIPO DE PLANILLA:		I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:					julio - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:					julio - 2025		FECHA DE PAGO:		18/07/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:										ÚNICO															
	NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES																										
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP				DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE								
																						FSP		APORTES VOLUNTARIOS										CCF																SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO									TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE													TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
\$ 1.423.500																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	101847869	\$ 34.700	30	\$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0											

TOTAL PAGADO: \$ 469.000

PLANILLA No:		7975028016		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		junio - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		junio - 2025		FECHA DE PAGO:		10/07/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:										ÚNICO																																																																																																									
																		NOVEDADES																		PENSIÓN																		SEGURIDAD SOCIAL																		SALUD																		ARP																		CCF																		SENA				ICBF		ESAP		MINEDU	
SALARIO BÁSICO		ING		RET		TDE		TAE		TDP		TAP		COR		VSP		VST		SLN		COM		IGE		LMA		VAC		AVP		VCT		IRP		ADMIN		DÍAS COT		IBC		COTIZACIÓN		FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL		TOTAL APORTE		ADMIN		DÍAS COT		IBC		COTIZACIÓN		VALOR ADRES		TOTAL APORTE		ADMIN		DÍAS COT		IBC		CENTRO DE TRABAJO		TOTAL APORTE		DÍAS COT		IBC		ADMIN		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE																																													
																																												SUBSISTENCIA		SOLIDARIDAD																																														EMPLEADOR		EMPLEADO																																									
\$ 2.387.176																																				230301-PORVENIR		30		\$ 2.387.176		\$ 382.000		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		Normal		\$ 382.000		EPS008-COMPENSAR		30		\$ 2.387.176		\$ 298.400		\$ 0		\$ 298.400		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		30		\$ 2.387.176		101847869		\$ 58.200		30		\$ 2.387.176		CCF24-COMPENSAR		\$ 47.800		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0																																											

TOTAL PAGADO: \$ 786.400

PLANILLA No:		7971450287		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		mayo - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		mayo - 2025		FECHA DE PAGO:		12/06/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:		ÚNICO																									
NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																			
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF				SENA		ICBF		ESAP		MINEDU			
																						FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						
\$ 2.387.176																		230301-PORVENIR	30	\$ 2.387.176	\$ 382.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 382.000	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 2.387.176	\$ 298.400	\$ 0	\$ 298.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.387.176	101847869	\$ 58.200	30	\$ 2.387.176	CCF24-COMPENSAR	\$ 47.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 786.400

PLANILLA No:		7967165098		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		abril - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		abril - 2025		FECHA DE PAGO:		13/05/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:										ÚNICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
																		NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
																		PENSIÓN															SALUD					ARP					CCF					SENA		ICBF		ESAP		MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</	

PLANILLA No:	7960539464										TIPO DE PLANILLA:		I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:										febrero - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:										febrero - 2025		FECHA DE PAGO:		13/03/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:										ÚNICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
SALARIO BÁSICO	NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
																PENSIÓN										SALUD					ARP					CCF					SENA		ICBF		ESAP		MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
																ADMIN		DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
\$ 1.423.500																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

PLANILLA No:		7954789084										TIPO DE PLANILLA:		I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:						enero - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:				enero - 2025		FECHA DE PAGO:		13/02/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:						ÚNICO									
		NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES																
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP				DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																						FSP		APORTES VOLUNTARIOS										ARP		CCF												
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO									ADMIN	IBC	TOTAL APORTE	ADMIN					IBC	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
\$ 1.423.500																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS009-COMPENSAR	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	014-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	101847869	\$ 34.700	30	\$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

Recibido por:

	DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS	CÓDIGO: FR-EFR-GF-003
		VERSIÓN: 03
		FECHA: 31/ENE/2025

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

Yo, **Judith Daniela Segura Melo** identificado con cédula de ciudadanía número **1.018.478.692** expedida en la ciudad de Bogotá obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que:

Que de acuerdo con la Ley 1819 de 2016 en su artículo 335 me permito indicar que los ingresos correspondientes al contrato suscrito con la entidad corresponden a:

1. Para efectos del cálculo de la retención en la fuente manifiesto bajo la gravedad de juramento que (marcar con X la opción correspondiente):

- a. Para la determinación de mi impuesto sobre la renta **NO** tomaré deducciones de costos y gastos por lo que solicito aplicar retención en la fuente por rentas laborales.

X

- b. Para la determinación de mi impuesto sobre la renta **SI** tomaré deducciones de costos y gastos por lo que solicito aplicar retención en la fuente por concepto de honorarios.

--

Si solicita realizar retención por rentas laborales completar la siguiente información:

- c. Durante el año inmediatamente anterior realicé pagos de intereses en préstamos para adquisición de vivienda del trabajador. (Adjuntar soporte de pago de intereses)

SI		NO	X
----	--	----	---

- d. Durante el año inmediatamente anterior realicé pagos a medicina prepagada del trabajador, el cónyuge, y sus hijos y dependientes. (Adjuntar soporte de pago y factura cancelada).

SI		NO	X
----	--	----	---

- e. Se encuentra a mi cargo en la siguiente calidad de dependiente:

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO

- Hijo(s) que tiene(n) hasta 18 años y depende(n) económicamente de mí.
- Hijo(s) con edad entre 18 y 23 años, cuya educación está a mi cargo en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial

	DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS	CÓDIGO: FR-EFR-GF-003
		VERSIÓN: 03
		FECHA: 31/ENE/2025

correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

- Hijo(s) mayor(es) de 18 años que se encuentra en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por Medicina Legal.
- Cónyuge o compañero permanente que se encuentra en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
- Padres y/o hermanos que se encuentran en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

De igual manera manifiesto que de conformidad con lo ordenado en el inciso 2° del párrafo 4 del Decreto 099 del 25 de enero del 2013, nadie más solicitará la deducción de la base de la retención en la fuente por el mismo dependiente.

2. Se encuentra obligado a expedir factura electrónica por cumplir con alguno de los requisitos establecidos en el artículo 615 del E.T.

SI		NO	X
----	--	----	---

3. De acuerdo al párrafo tercero del artículo 437 del Estatuto Tributario es responsable del impuesto a las ventas IVA.

SI		NO	X
----	--	----	---

4. Esta registrado(a) como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación SIMPLE.

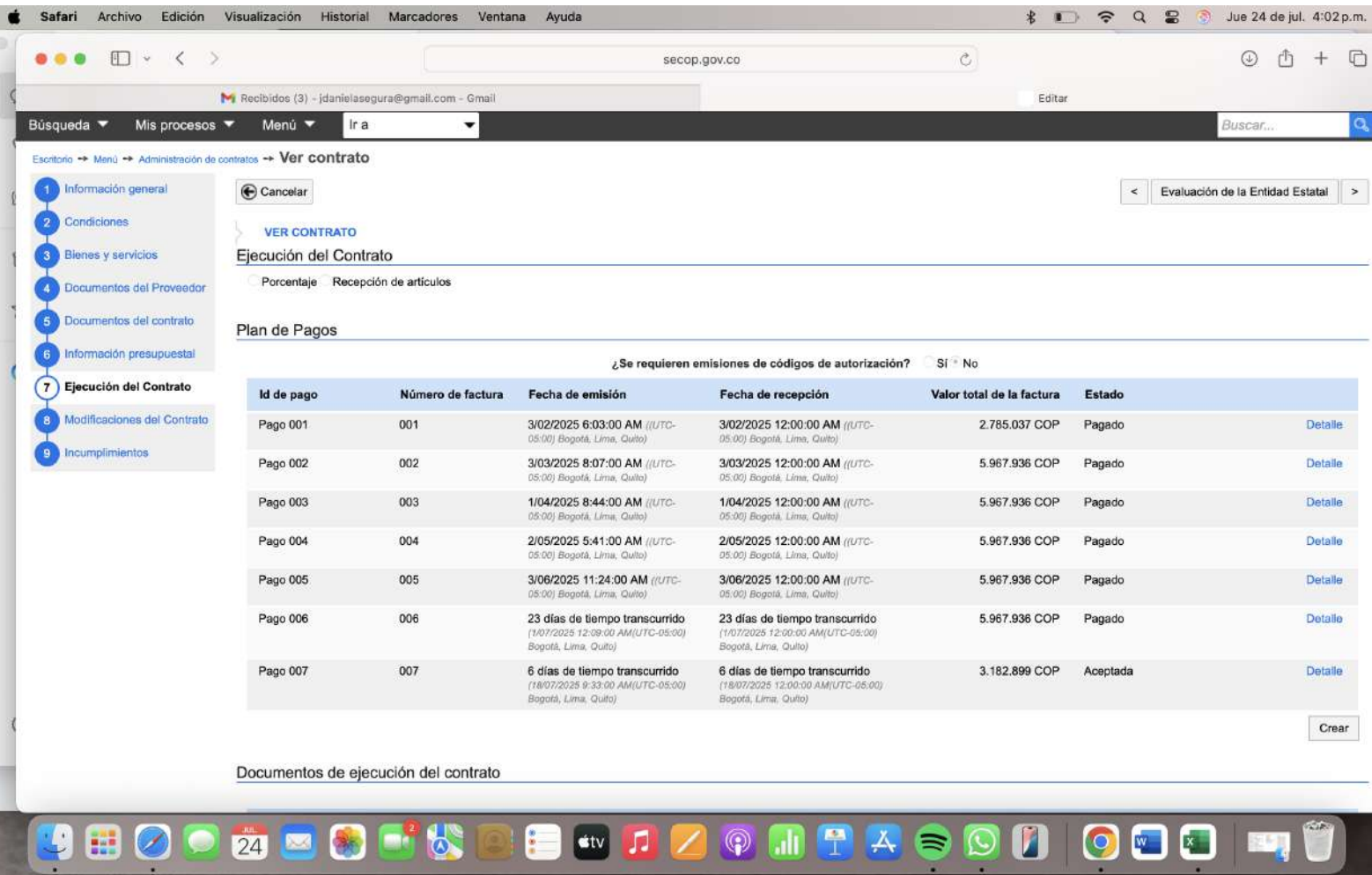
SI		NO	X
----	--	----	---

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá en el mes de julio de 2025, para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención establecida en los artículos 383, 387 y 392 del Estatuto Tributario que le aplique.

Cordialmente,

Daniela Segura M.

Judith Daniela Segura Melo
1.018.478.692 de Bogotá D.C.
3142858561



	FORMATO	CÓDIGO: FR-EFR-GTH-007
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	VERSIÓN: 7
	PAZ Y SALVO	FECHA: 19/DIC/2023

DATOS PERSONALES				
NOMBRE:	Judith Daniela Segura Melo		CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1.018.478.692	
FECHA DE RETIRO:	16 de Julio de 2025			
DIRECCIÓN U OFICINA:	Subdirección de integración, sostenibilidad y Entorno			
DENOMINACIÓN DEL EMPLEO: (Marque con una x)	Funcionario: _____	Trabajador Oficial: _____	Contratista: ☒ X	
SELECCIONE EL TIPO DE NOVEDAD (marque con una X)				
Reubicación: _____ Retiro: _____ Terminación: ☒ X				

ENTREGA DE ELEMENTOS / PAZ Y SALVO				
ELEMENTO	OBSERVACIONES	ESTADO	FIRMA DE QUIEN RECIBE	FECHA
PORTÁTIL Y CARGADOR	Ng	Ng	Ng	Ng
CABLE DE RED, GUAYA DE SEGURIDAD, MOUSE, PAD MOUSE Y MALETA	Na	Na	Na	Ng
IMPRESORA	Na	Na	Na	Ng
TELÉFONO IP	Na	Na	Na	Ng
ENTREGA DE INFORMACION BACK UP (TAMAÑO) CON ACTA DE ESPECIFICACIÓN DE CARPETAS Y CONTENIDO	—	OK		
CARNET INSTITUCIONAL	—	OK	los reles v.	
TARJETA DE PROXIMIDAD DE INGRESO AL EDIFICIO,	—	OK	los reles v.	
TARJETA DE PROXIMIDAD DE INGRESO A LAS OFICINAS,	—	OK	los reles v.	
TARJETA DE INGRESO AL PARQUEADERO	Na	Na	Na	Ng
CANCELACIÓN DE ACCESO CUENTA DE CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	—	Na	Alejandro D.	
CLAVES DE ACCESO ASIGNADAS (CAJA FUERTE, CUENTAS BANCARIAS, ACCESO A PORTALES, ETC)	Na	Na	Na	Ng
ARCHIVO (DOCUMENTOS FÍSICOS A CARGO)	Na	Na	Na	Ng
PAZ Y SALVO DE ORFEO	No tiene radicados pendientes	OK	José Valencia	
PRENDAS INSTITUCIONALES	Na	Na	Na	Na
INFORME EJECUTIVO DE GESTIÓN	Na	Na	Na	Na
OTROS:	Na	Na	Na	Na

 JEFE INMEDIATO / SUPERVISOR Nombre: Jorge Alberto Perea B. CC.: 10.766.355 Montería Cargo: Subdirector SISE	 FUNCIONARIO / TRABAJADOR/ CONTRATISTA Nombre: Daniela Segura M. CC.: 1018478692 Cargo: personal social
--	--

NOTA: Es responsabilidad del supervisor, garantizar que la información cargada en el drive corresponde a la generada durante la vigencia del contrato y que es la requerida por el área

Cumplidos los pasos anteriormente mencionados, Verificados en su totalidad los elementos entregados limpios y en buenas condiciones. Se otorga Paz y Salvo al contratista o funcionario

OBSERVACIONES:



17-07-2025 11:07:58

Empresa Ferrea Regional

Datos de la Persona:

Nombre: Judith Daniela Segura Melo**Usuario:** JUDITH.SEGURA**Identificación:** 1018478692**Correo electrónico:** judith.segura@efr-cundinamarca.gov.co**Dependencia actual:** 10320, Subdirección de Integración, Sostenibilidad y Entorno

Perfil:

Usuario Jefe: NO**Nivel:** 2**Último ingreso a Orfeo:** 17-07-2025 11:02:37**Estado:** Activo

#	Tipo	Descripción	Cantidad
1	Radicados	Radicados en carpetas del usuario sin tramitar	0
2	Préstamos	Radicados físicos solicitados en préstamo y que no han sido devueltos	0
3	Informados	Radicados informados actualmente (Para el Paz y Salvo, no requiere estar en 0)	0

Paz y Salvo: SI

LUISA FERNANDA
VALENCIA RAMOS
Dirección Administrativa y
Financiera