**CUENTA DE COBRO No. 006**
**CONTRATO No. 024-FVS-2025**
**ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA**

**Valledupar, 30 de AGOSTO de 2025**

**EL FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DE VALLEDUPAR – FONVISOCIAL-**

NIT 800-124740-7

**DEBE A**

**ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. **1065612545** de **VALLEDUPAR**, por concepto de pago parcial **Nº 006 (periodo comprendido del 01 de AGOSTO de 2025 al 30 de AGOSTO de 2025** ) del CONTRATO Nº 024 – FVS - 2025, que tiene por objeto contractual: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA SECRETARIA GENERAL EN TALENTO HUMANO EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES INSTITUCIONALES DE LA ENTIDAD, DE ACUERDO CON LOS PROGRAMAS DE VIVIENDA 2025-1 PARA FONVISOCIAL EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR la suma de TRES MILLONES DE PESOS **M/CTE ($3.000.000).**

La suma de TRES MILLONES DE PESOS **M/CTE ($3.000.000).**

**Favor consignar este valor a la Cuenta de Ahorros No. 7262036234 del banco COLPATRIA S.A.**

Atentamente,

Angela Sofía Mendez G

**ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA**
C.C. No. 1065612545 De VALLEDUPAR
Contratista

**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 024 DEL 05 DE MARZO DE 2025**

**INFORME DE ACTIVIDADES No. 006**

| **INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO** | | |
|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO: | CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | |
| CONTRATO No. Y FECHA: | 024 DE MARZO DE 2025 | |
| CONTRATISTA: | ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA | |
| C.C. No. | 1065612545 | |
| OBJETO: | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA SECRETARIA GENERAL EN TALENTO HUMANO EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES INSTITUCIONALES DE LA ENTIDAD, DE ACUERDO CON LOS PROGRAMAS DE VIVIENDA 2025-1 PARA FONVISOCIAL EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR. | |
| VALOR INICIAL: | DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000) | |
| PLAZO INICIAL: | CUATRO (4) MESES | |
| NOMBRE SUPERVISOR | SECRETARIA GENERAL – ROSA MARIA ALVAREZ SARMIENTO | |
| FECHA DE INICIACIÓN: | 05 DE MARZO DE 2025 | |
| INFORME ACTIVIDADES No: | 006 | |
| VALOR A PAGAR | TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000) | |
| PERIODO DE PAGO: | DESDE: 01/08/2025 | HASTA: 30/08/2025 |
| ADICIÓN No. 1: | Valor de adición $6.000.000 | |
| PRORROGA No. 1: | 2 MESES | |
| VALOR FINAL | $18.000.000 | |
| PLAZO FINAL | 6 MESES | |

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido, en los siguientes términos:

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

| **OBLIGACIONES PRINCIPALES DEL CONTRATO** | **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
|---|---|
| A. Brindar apoyo en el desarrollo de estrategias en el cumplimiento de los planes institucionales de Fonvisocial. | Durante los viernes del mes de agosto (1, 8, 15, y 29), y en cumplimiento del Plan de Bienestar e Incentivos, se desarrolló la actividad denominada “Viernes de Bienestar”, liderada, organizada y acompañada por el equipo responsable de bienestar laboral. Esta estrategia tuvo como propósito fomentar un ambiente laboral saludable, fortalecer el clima organizacional y generar espacios |

| | |
|---|---|
| | significativos para el disfrute y el cuidado integral de los funcionarios.Cada jornada fue diseñada con el fin de promover la reflexión individual y colectiva, la integración, el trabajo en equipo y el autocuidado, propiciando momentos de descanso activo que contribuyeron al fortalecimiento de los vínculos interpersonales y al sentido de pertenencia institucional.<br><br>El 04 de agosto, en cumplimiento del Plan de Bienestar e Incentivos, lideré el desarrollo de la actividad en articulación con la Oficina de Talento Humano de la Alcaldía de Valledupar. La jornada incluyó una charla psicológica, masajes relajantes y actividades de cuidado de la piel, orientadas a promover el autocuidado, la salud mental y el bienestar integral de los funcionarios y contratistas. Esta iniciativa, tuvo como propósito fortalecer el clima organizacional, generar espacios de integración y contribuir al mejoramiento de la calidad de vida laboral.<br><br>El 05 de agosto, en cumplimiento al plan de capacitación institucional se articuló y acompañó la socialización de las ofertas académicas, acompañé la actividad de presentación de la Oferta Académica Internacional, desarrollada en articulación con el Grupo SUMMA Internacional y la Alcaldía de Valledupar. La jornada tuvo como propósito brindar información sobre programas de pregrado, maestría y doctorado 100% virtuales, así como difundir las becas académicas disponibles con universidades internacionales, promoviendo el acceso a oportunidades de formación y el fortalecimiento del desarrollo profesional de los funcionarios y contratistas. |

| | |
|---|---|
| | Durante el mes de agosto, desde el Área de Talento Humano, realicé la socialización con los funcionarios y contratistas sobre la invitación a participar en los seminarios presenciales ofertados por la Escuela Superior de Administración Pública – ESAP. Estas jornadas de difusión tuvieron como propósito informar y orientar a los colaboradores acerca de las fechas, temáticas, lugares y procesos de inscripción, constituyéndose en una oportunidad para fortalecer competencias, conocimientos y el desarrollo profesional del talento humano de la entidad. |
| B. Brindar apoyo en la elaboración y construcción de informes que deba presentar la secretaria general en torno al cumplimiento de los planes institucionales. | Durante el mes de agosto, acompañé el diligenciamiento del ITA (Índice de Transparencia y Acceso a la Información Pública) de la Procuraduría General de la Nación, en compañía del funcionario Nadin Liñán y la contratista Sara Berardinelli. Esta labor permitió garantizar el cumplimiento de los lineamientos establecidos en la Ley 1712 de 2014 y demás normas de transparencia, asegurando la adecuada recolección y verificación de la información institucional. El acompañamiento contribuyó al fortalecimiento de los procesos de control interno, y acceso a la información pública, promoviendo la transparencia en la gestión administrativa y la prevención de riesgos de corrupción en la entidad. |
| E). Ejecutar las demás actividades que se deriven del objeto contractual, y que le sean asignadas por la gerencia. | El 08 de agosto, en cumplimiento del Plan Institucional de Capacitación – PIC, realicé el acompañamiento a la funcionaria Blanca López para el proceso de inscripción en línea al curso "Ética y Transparencia en la Gestión Pública", de modalidad seminario presencial. Esta gestión tuvo como propósito garantizar la correcta inscripción de la funcionaria en la plataforma, asegurando su participación en el espacio académico orientado al fortalecimiento de |

| | |
|---|---|
| | competencias relacionadas con la ética profesional, la transparencia en la gestión institucional y la promoción de buenas prácticas en el sector público. Con esta acción se contribuyó al cumplimiento de los objetivos establecidos en el PIC, promoviendo la formación continua, la actualización de conocimientos y el compromiso de los servidores con los principios de legalidad, responsabilidad y servicio a la ciudadanía.<br><br>El pasado 20 de agosto, en calidad de contratista de la Secretaría General – Área de Talento Humano, acompañé la sesión extraordinaria del Comité de Convivencia Laboral, en la cual participé compartiendo apreciaciones sobre acciones orientadas al fortalecimiento del clima organizacional y a la prevención de conflictos en el entorno laboral. Mi asistencia tuvo como propósito contribuir al análisis y generación de estrategias que permitan garantizar ambientes de trabajo respetuosos, saludables y armónicos, en concordancia con la normatividad vigente en materia de convivencia laboral.<br><br>El 20 de agosto, participé en la reunión con las prepracticantes de la Fundación Universitaria del Área Andina, la cual fue presidida por la secretaria general, Dra. Rosa María Álvarez. El encuentro tuvo como objetivo brindar orientaciones institucionales a las estudiantes, socializar los procesos misionales del Fondo y precisar las acciones a desarrollar en el marco de su práctica académica. Estas preprácticas están concebidas como una estrategia de apoyo al fortalecimiento del clima laboral, la sana convivencia y el bienestar de los funcionarios y contratistas.<br><br>El 21 de agosto, en articulación con la Fundación Universitaria del Área Andina y la Secretaría General – Área de Talento Humano, acompañé a las practicantes en |

| | |
|---|---|
| | el recorrido para la aplicación del test de inteligencia emocional en el ámbito laboral, dirigido a funcionarios de la entidad. Esta estrategia tuvo como finalidad evaluar competencias emocionales, identificar factores de mejora y fortalecer el clima organizacional, contribuyendo al bienestar integral y al desarrollo de habilidades socioemocionales en el entorno laboral. Mi acompañamiento a las practicantes estuvo enfocado en respaldar la metodología aplicada**,** garantizar la adecuada ejecución de la jornada y orientar el proceso de recolección de información, asegurando que la actividad cumpliera con los objetivos propuestos en el marco del Plan de Bienestar e Incentivos de la entidad.<br><br>Durante el mes de agosto, realicé la socialización del Protocolo de Incapacidades dirigida a funcionarios de la entidad, en articulación con la Secretaría General – Área de Talento Humano. tuvo como propósito dar a conocer los lineamientos establecidos para la correcta radicación, trámite y gestión de las incapacidades médicas, garantizando la aplicación uniforme del procedimiento, el cumplimiento de la normatividad laboral vigente y la optimización de los procesos administrativos. Con esta actividad se fortaleció la claridad institucional, se promovió la transparencia en la gestión del talento humano y se brindaron orientaciones prácticas para resolver inquietudes de los colaboradores, contribuyendo al adecuado funcionamiento organizacional. |
| F). Obrar con la diligencia y cuidado necesario en los asuntos que se le asignen a través del Supervisor del contrato. | Actúe de forma diligente en cada una de las actividades designadas por la Dra. ROSA MARÍA ÁLVAREZ, supervisora de mi contrato. |

| | |
|---|---|
| G). Radicar mensualmente la cuenta de cobro con los anexos requeridos para su pago, incluyendo evidencias de actividades realizadas. | En el mes de AGOSTO, radiqué la cuenta de cobro Nro. 006, con las sus evidencias correspondientes que respaldan la gestión adelantada hasta la fecha de corte del informe. Dichas evidencias se encuentran debidamente cargadas en el SECOP, cumpliendo con los requisitos establecidos para su validación y seguimiento. |
| H). Pagar los impuestos que se generen con la celebración del contrato y presentar los informes en los que demuestre la ejecución de la labor encomendada. | Se ha realizado el pago de los impuestos correspondientes al contrato N° 024, de fecha 5 de marzo de 2025, con el fin de asegurar la debida ejecución del mismo conforme a lo establecido |

**IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| | |
|---|---|
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | CDP No. 50 del 20 de febrero de 2025 |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | CDP No. 214 del 20 de Julio de 2025 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | RP No. 56 del 03 marzo de 2025 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | RP No. 221 del 03 Julio de 2025 |

**POLIZA DE CUMPLIMIENTO**

| | |
|---|---|
| **ASEGURADORA** | **SEGUROS DEL ESTADO S.A** |
| **No. DE POLIZA** | **47-46-101024498** |
| **FECHA DE INICIO VIGENCIA** | **27/02/2025** |
| **FECHA FIN VIGENCIA** | **31/12/2025** |
| **VALOR AMPARADO** | **$ 1,800,000.00** |

**OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

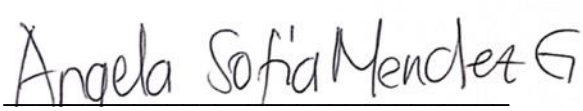
| | |
|---|---|
| SALUD | $ 178.000 |
| PENSION | $ 227.800 |

| | |
|---|---|
| ARL | $ 14.900 |

Con todo lo anterior se rinde el informe de las actividades desarrolladas para lo cual fui contratado, cumpliendo así con lo estipulado en el contrato Nº. **024**, respecto al cumplimiento de las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **01 de AGOSTO de 2025 al 30 de AGOSTO de 2025.**

La presente información se rinde bajo la gravedad de juramento. Así mismo, hacen parte integral del presente informe los anexos referidos a las evidencias donde se pueden constatar la ejecución de las actividades y la planilla de seguridad social debidamente pagada conforme a lo establecido en la ley.

Se expide en Valledupar, a los 30 días del mes de AGOSTO de 2025.
Cordialmente,



**ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA**
C.C. 1065612545
Contrato No. 024-2025.

**CUENTA DE COBRO No. 006**
**CONTRATO No. 024-FVS-2025**
**ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA**

# SOPORTES DE EVIDENCIAS

## OBLIGACIONES PRINCIPALES DEL CONTRATO

A. Brindar apoyo en el desarrollo de estrategias en el cumplimiento de los planes institucionales de Fonvisocial.

**Actividad denominada "Viernes de Bienestar"**













## SOPORTES DE EVIDENCIAS

### OBLIGACIONES PRINCIPALES DEL CONTRATO




**B. Brindar apoyo en la elaboración y construcción de informes que deba presentar la secretaria general en torno al cumplimiento de los planes institucionales.**





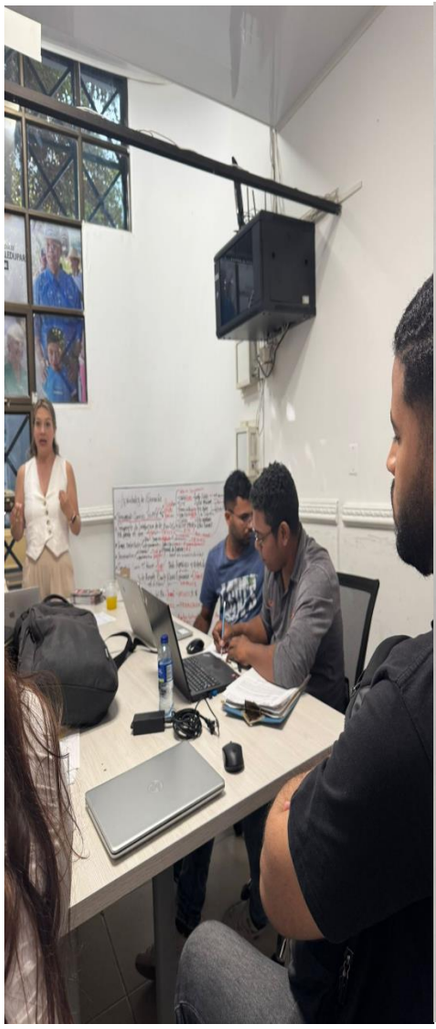

**CUENTA DE COBRO No. 006**
**CONTRATO No. 024-FVS-2025**
**ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA**

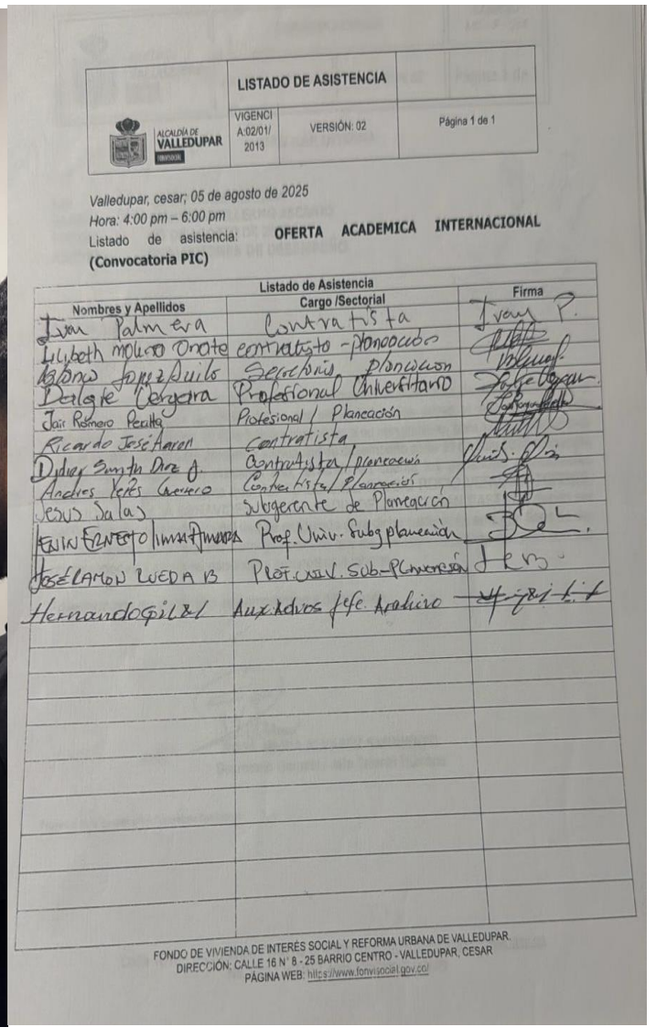
## SOPORTES DE EVIDENCIAS
### OBLIGACIONES PRINCIPALES DEL CONTRATO

Oferta Académica Internacional, desarrollada en articulación con el Grupo SUMMA Internacional y la Alcaldía de Valledupar.







LISTADO DE ASISTENCIA

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

VIGENCIA: 02/01/2013 | VERSIÓN: 02 | Página 1 de 1

Valledupar, cesar; 05 de agosto de 2025
Hora: 4:00 pm – 6:00 pm
Listado de asistencia: **OFERTA ACADEMICA INTERNACIONAL**
**(Convocatoria PIC)**

| Nombres y Apellidos | Listado de Asistencia Cargo /Sectorial | Firma |
|---|---|---|
| Ivan Palmera | Contratista | |
| Lilybeth Molero Orate | contratista - planeacion | |
| Adriana Jaimes Ruiz | Secretaria planeacion | |
| Delgie Cabrera | Profesional Universitario | |
| Jair Romero Peralta | Profesional / Planeación | |
| Ricardo José Arroyo | Contratista | |
| Didier Sumita Diaz | Contratista / planeación | |
| Andres Reyes Cervera | Contratista / Planeación | |
| Jesus Salas | Subgerente de Planeación | |
| Kevin Ernesto Limas Pinedo | Prof. Univ. Subg planeación | |
| José Ramon Cueda B | Prof. Univ. Sub-Planeación | |
| Hernando Gil & | Aux. Admvo / Jefe Archivo | |

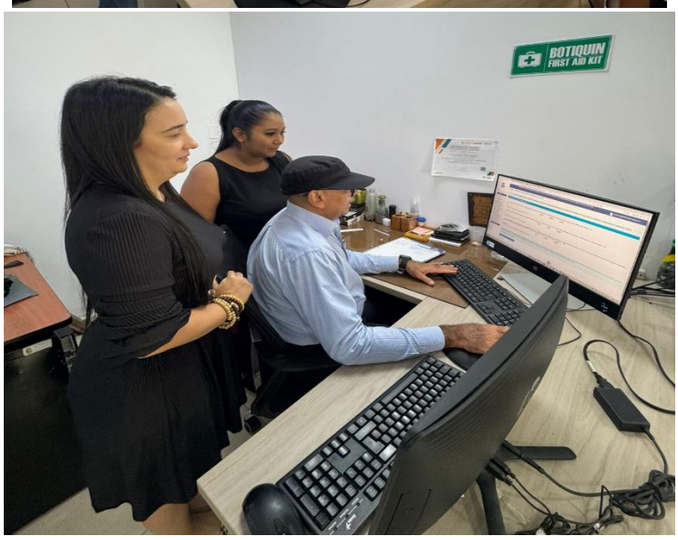
FONDO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL Y REFORMA URBANA DE VALLEDUPAR.
DIRECCIÓN: CALLE 16 N° 8 - 25 BARRIO CENTRO - VALLEDUPAR, CESAR
PÁGINA WEB: https://www.fonvisocial.gov.co/

## SOPORTES DE EVIDENCIAS
### OBLIGACIONES PRINCIPALES DEL CONTRATO




Diligenciamiento del ITA (Índice de Transparencia y Acceso a la Información Pública) de la Procuraduría General de la Nación**,** en compañía del funcionario Nadin Liñán y la contratista Sara Berardinelli**.**



## SOPORTES DE EVIDENCIAS
### OBLIGACIONES PRINCIPALES DEL CONTRATO

**E). Ejecutar las demás actividades que se deriven del objeto contractual, y que le sean asignadas por la gerencia.**

**De:** infosirecec@esap.edu.co <infosirecec@esap.edu.co>
**Enviado:** viernes, 8 de agosto de 2025 10:50 a. m.
**Para:** blanquitalopez69@hotmail.com <blanquitalopez69@hotmail.com>
**Asunto:** SIRECEC 4.0 - INSCRIPCIÓN EXITOSA

SIRECEC v4.0
SISTEMA DE REGISTRO Y CONTROL DE EVENTOS DE CAPACITACIÓN

Escuela Superior de Administración Pública

Hola Blanca Isabel!

Usted acaba de inscribirse al curso **Ética y transparencia en la gestión pública**.

Esta es la información que debe tener en cuenta:

**Tipo de curso:** Seminario
**Tipo de asistencia:** Presencial
**Lugar de realización:** Esap calle 11 #19c1 -41
**Municipio:** Valledupar
**Departamento:** Cesar
**Inicio del curso:** 28/08/2025 8:00 a. m.
**Fin del curso:** 28/08/2025
**Responsable:** Jenis Florez
**Correo electrónico:** jenis.florez@esap.edu.co

Muchas gracias!

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ESAP)

**Sesión extraordinaria del Comité de Convivencia Laboral**






## SOPORTES DE EVIDENCIAS

### OBLIGACIONES PRINCIPALES DEL CONTRATO

**Reunión con las prepracticantes de la Fundación Universitaria del Área Andina, la cual fue presidida por la secretaria general, Dra. Rosa María Álvarez.**

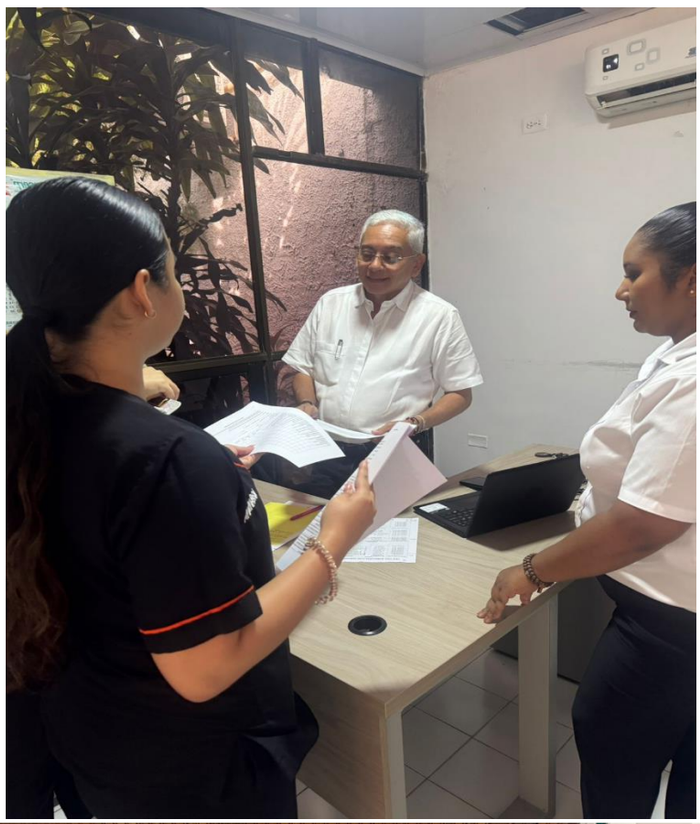





## SOPORTES DE EVIDENCIAS

### OBLIGACIONES PRINCIPALES DEL CONTRATO

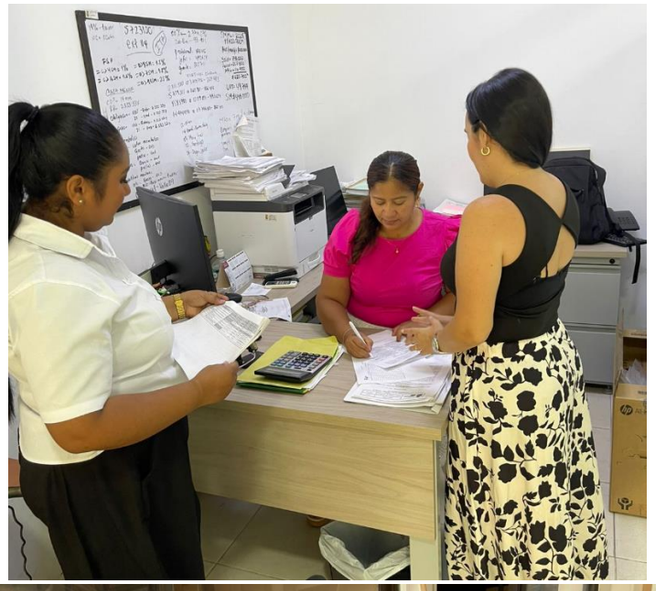
Recorrido para la aplicación del test de inteligencia emocional en el ámbito laboral, dirigido a funcionarios de la entidad.





## SOPORTES DE EVIDENCIAS
### OBLIGACIONES PRINCIPALES DEL CONTRATO

**socialización del Protocolo de Incapacidades dirigida a funcionarios**





**CUENTA DE COBRO No. 006**
**CONTRATO No. 024-FVS-2025**
**ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA**

Valledupar, 30 de AGOSTO de 2025

Doctor
**GABRIEL HERNANDO PINEDA ARREGOCES**
**GERENTE – FONVISOCIAL.**
Ciudad Valledupar

**Referencia**: Cuenta de cobro e informe de actividades mes comprendido entre el 01 de AGOSTO de 2025 al 30 de AGOSTO de 2025, del CONTRATO No. 024 DE 2025

Cordial saludo;

Por medio de la presente y para los tramites de su competencia, me permito remitir a su despacho cuenta de cobro concerniente a las actividades ejecutadas dentro del contrato No. 024-FVS- de 2025.

Por lo anterior anexo los siguientes documentos:

- Formato 001 cuenta de cobro.
- Formato 002 informe de actividades.
- Formato 003 cuenta de cobro gerencia.
- Constancia de pago de los aportes a seguridad social.
- Certificación bancaria.
- Registro Único Tributario.

Atentamente,



**ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA**
C.C. No. 1065612545 De VALLEDUPAR
Contratista

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1065612545 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CL 18 # 32 - 70 | TELÉFONO: | 5818844 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7979485004** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2025 | SALUD: | AÑO: | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/08/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1687361371 |

## NOVEDADES

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

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002279406 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 227.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 227.800** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8001309074 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 178.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 178.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 14.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 14.900** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 420.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 420.700** |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1065612545 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CL 18 # 32 - 70 | TELÉFONO: | 5818844 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7979485004** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | agosto AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/08/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1687361371 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.800 | $ 0 | $ 227.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 227.800** | **$ 0** | **$ 227.800** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 178.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 178.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 14.900 | $ 14.900 | $ 0 | $ 0 | $ 14.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 14.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 14.900** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | 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 | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1065612545 | MENDEZ GUERRA ANGELA SOFIA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | 106561254 | $ 14.900 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 420.700**

Planilla Pagada

**SCOTIABANK COLPATRIA S.A**
**NIT. 860.034.594-1**

**CERTIFICA QUE:**

La cuenta de ahorros No. 7262036234 , con fecha de apertura 28 de Marzo de 2025 , presenta un saldo a la fecha de $ 0 de la cual es titular:

El (la) señor(a): ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.065.612.545

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de Marzo de 2025 .

Cordialmente,

Servicio al Cliente

**Scotiabank Colpatria S.A.**
www.scotiabankcolpatria.com

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14676472088

(415)7707212489984(8020) 000001467647208 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 6 5 6 1 2 5 4 5 | 6 | Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 6 5 6 1 2 5 4 5 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cesar 2 0 | Valledupar 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MENDEZ | GUERRA | ANGELA | SOFIA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | Valledupar 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 18 32 70 BRR EL PROGRESO

42. Correo electrónico angelamendez1990@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 0 4 2 2 4 1 9 9 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 7 2 2 0 | 2 0 1 1 0 5 0 4 | | | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 [X] 60. No. de Folios: 0

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 MENDEZ GUERRA ANGELA SOFIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO