


	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS		
	Código:	SDS-CON-FT-014	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano



DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Dirección de Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Colectiva.	CONTRATO No. 7524333	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 21/02/2025 Fecha de Terminación: 31/12/2025
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: (310) trescientos diez días PRÓRROGA:
		Fecha de Inicio (Prórroga): N/A Fecha de Terminación (Prórroga): N/A SUSPENSIÓN:
CONTRATISTA: Carlos Andrés Fernández Contreras		Fecha de Inicio (Suspensión): NA Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): NA PERIODO DEL INFORME: 01/09/2025 – 30/09/2025
		OBJETO DEL CONTRATO: 193-012000_0242_8141. Prestar servicios especializados para realizar el análisis geoespacial en el marco del análisis de condiciones de calidad de vida y salud en la Dirección de Epidemiología Análisis y Gestión de Políticas en Salud Colectiva.

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$80,600,000.00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$ 0,00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$ 0,00
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	\$ 0,00
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	\$ 0,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$ 49.400.000
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 7.800.000
SALDO POR EJECUTAR:	\$23.400.000,00



ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	AVANCE ACTIVIDADES (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	EVIDENCIAS O SOPORTE (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>			
	<p>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</p>			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	
<p>Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano</p>				

<p>1. Apoyar desde su experticia el análisis a las condiciones de calidad de vida, salud y enfermedad (ACCVSyE) distrital y local, a los proyectos, investigaciones o actividades relacionadas con la gestión de nuevos conocimientos para la salud pública, que implique la consolidación de un documento para la publicación en el Boletín Epidemiológico Distrital.</p>	<p>1.2. Aporte en la construcción de resumen de poster para postulación en la XI semana jornada distrital de epidemiología y salud pública con ejercicio de Algebra de mapas para la intervención territorial en salud con el objeto de objetivo es proponer un cronograma de abordaje territorial para 696 sectores catastrales priorizados por los Equipos Básicos Extramurales en Salud durante la primera fase de intervención a partir de septiembre de 2024.</p>	<p>1.1.1 Documento resumen postulación participación semana epidemiológica distrital. 1.1.2 Soporte postulación resumen a semana epidemiológica distrital.</p>
<p>2. Apoyar la implementación de estrategias de estudio espacial y territorial que integre las diferentes acciones de salud pública, de acuerdo con procesos priorizados, que permita comprender mejor los fenómenos o situaciones que se dan en el territorio.</p>	<p>2.1. Ejercicio de identificación de sectores catastrales relacionados con los conglomerados por localidad para Monitoreo Rápido de Cobertura de Vacunación (MRCV).</p> <p>2.2. Mapa web de las localidades de La Candelaria, Sumapaz, Teusaquillo, Barrios Unidos y Los Mártires, para aporte al ejercicio de campo del consorcio que lleva a cabo la encuesta de Monitoreo Rápido de Cobertura de Vacunación.</p> <p>2.3. Cartografía sobre casos nuevos de “bacterias come carne” donde se muestra su distribución espacial en el sur de EE.UU, esto con el objeto de apoyar gráficamente una noticia liderada por el Subsistema de Urgencias y Emergencias que se publicaría en el Boletín Epidemiológico Distrital (BED).</p> <p>2.4. Capacitación donde se trató fortalecimiento de capacidades sobre estandarización de la nomenclatura urbana en Bogotá con equipo del consorcio que lleva a cabo la encuesta de Monitoreo Rápido de Cobertura de Vacunación.</p>	<p>2.1.1. Capa geográfica en formato .shp con sectores catastrales relacionados con MRCV.</p> <p>2.2.1. Correo envía mapa web relacionados con MRCV.</p> <p>2.3.1. Capa geográfica en formato .shp con distribución espacial de “bacterias come carne” sur de EE.UU para noticias del BED.</p> <p>2.3.2. Cartografía de distribución espacial de “bacterias come carne” sur de EE.UU para noticias del BED.</p> <p>2.4.1. Presentación sobre estandarización de la nomenclatura urbana en Bogotá.</p>
<p>3. Brindar asistencia y acompañamiento, desde su conocimiento técnico a los equipos de la Subsecretaría de Salud Pública, para el desarrollo, análisis espacial, manejo de información geográfica de eventos prioritarios en salud pública.</p>	<p>3.1. Revisión y concepto relacionado a los productos radicados del mes de agosto de 2025 por el componente geográfico de ACCVSYE de la Subred Norte.</p> <p>3.2. Revisión y concepto relacionado a los productos radicados del mes de agosto de 2025 por el componente geográfico de ACCVSYE de la Subred Sur.</p> <p>3.3. Asistencia técnica con Subred Sur Occidente para tratar planes de mejora para</p>	<p>3.1.1 Archivo Word con Concepto ASIS del mes de agosto 2025. Subred Norte.</p> <p>3.2.1 Archivo Word con Concepto ASIS del mes de agosto 2025. Subred Sur.</p> <p>3.3.1. Acta asistencia técnica con Subred Sur Occidente.</p>



 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>			
	<p>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</p>			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	
<p>Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano</p>				

	<p>los conceptos negativos obtenidos para el producto de componente geográfico.</p> <p>3.4. Socialización de lineamientos preliminares a componente geográfico de VSP con el fin de recoger observaciones que surjan por parte de los equipos locales.</p>	<p>3.4.1. Acta socialización lineamientos preliminares componente geográfico de VSP.</p>
<p>4. Realizar los aportes y gestiones necesarias para la respuesta oportuna y de calidad a solicitudes internas o externas, peticiones ciudadanas, de entes de control o informes periódicos, dando cumplimiento al marco normativo, técnico y al Modelo de Salud de Bogotá "MAS Bienestar". Así como aportar al Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) que incluye el reporte a proyectos de inversión del Plan de Desarrollo de Bogotá D.C. (SEGPLAN), del Plan Operativo de Gestión y Desempeño (POGD) y la gestión documental.</p>	<p>4.1. Ejercicio de análisis de información espacial consideradas como variables de interés relacionadas con definir concepto para pavimentación de vías en la localidad de Bosa.</p> <p>4.2. Se llevó a cabo revisión, estandarización, geocodificación y georreferenciación de datos espaciales sobre base de población caracterizada, mortalidades evitables de 2023 a 2025 en UPZ Apogeo, en relación con ejercicio de concepto para pavimentación.</p> <p>4.3. Se llevó a cabo revisión, estandarización, geocodificación y georreferenciación de datos espaciales sobre equipamientos públicos con oferta social en la UPZ Apogeo.</p> <p>4.4. Revisión de los avances con corte al mes de agosto del "plan de ejecución de actividades del componente geográfico de VSP", en relación al porcentaje de avance mensual, cronograma y observaciones.</p>	<p>4.1.1. Cartografía de áreas de influencia de vías a intervenir en UPZ Apogeo de la localidad de Bosa.</p> <p>4.2.1. Capa geográfica en formato .shp con distribución espacial de población caracterizada en UPZ Apogeo.</p> <p>4.2.2. Base geoprocesada en formato Excel de población caracterizada en la UPZ Apogeo, Bosa.</p> <p>4.2.3. Capa geográfica en formato .shp con distribución espacial de mortalidades evitables en UPZ Apogeo.</p> <p>4.3.1. Capa geográfica en formato .shp con equipamientos públicos con oferta social en la UPZ Apogeo.</p> <p>4.4.1. Formato Excel del plan de ejecución de actividades del componente geográfico de VSP.</p>
<p>5. Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, así como asistir a las reuniones, espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarios) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaría relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, en el marco del Modelo de Salud de Bogotá "MAS Bienestar".</p>	<p>En esta actividad se resalta las reuniones de equipos, reuniones de articulación, reuniones de trabajo realizadas durante el mes de agosto 2025.</p> <p>5.1. Asistencia a curso de Instituto Nacional de Salud de epidemiología de campo.</p> <p>5.2. Asistencia mesa de desigualdades del 09 de septiembre de 2025, donde se comparten las cartografías de indicadores de desigualdades elaboradas por el componente geográfico.</p>	<p>5.1.1. Listado de asistencia a a curso de Instituto Nacional de Salud de epidemiología de campo. 15 septiembre de 2025.</p> <p>5.1.2. Listado de asistencia a a curso de Instituto Nacional de Salud de epidemiología de campo. 16 septiembre de 2025.</p> <p>5.1.3. Listado de asistencia a a curso de Instituto Nacional de Salud de epidemiología de campo. 18 septiembre de 2025.</p> <p>5.2.1. Listado de mesa de desigualdades. 05 septiembre de 2025.</p>


	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano				

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE					
Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado: No Aplica					
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.					
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Sura	Empresa:	Colpensiones	Empresa:	Sura
				Nivel Riesgo:	3
Suma cancelada:	\$390.700	Suma cancelada:	\$500.000	Suma cancelada:	\$76.200
No Planilla:	89372567	No Planilla:	89372567	No Planilla:	89372567
Mes(es) cancelado(s):	Agosto 2025	Mes(es) cancelado(s):	Agosto 2025	Mes(es) cancelado(s):	Agosto 2025

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	No Aplica	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, AGILSALUD, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:	No Aplica	Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):	No Aplica
FIRMA DEL CONTRATISTA					
CONTRATISTA			NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Andrés Fernández Contreras		

	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS		
	Código:	SDS-CON-FT-014	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano



	FIRMA: 
	<small>Firmado digitalmente por Carlos Andrés Fernández Contreras</small>
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1067902554	

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
<p>Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 70.97 % de ejecución del contrato.</p>	OTRAS OBSERVACIONES: No Aplica

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO

En la siguiente tabla se registra e informa el estado de los riesgos de la etapa contractual (ejecución), reportados en la matriz de riesgos de los estudios previos al corte de este informe:

Nº	Descripción del Riesgo	¿Se materializó el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)
		SI	NO	
2	Que se presenten nuevos lineamientos gubernamentales		X	No Aplica
8	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	No Aplica
9	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	No Aplica
10	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	No Aplica
11	Incumplimiento de las obligaciones contractuales por el contratista		X	No Aplica
12	No iniciar los procesos administrativos de imposición de multas,		X	No Aplica

	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano				

sanciones o incumplimientos de manera oportuna.				
-------------------------------------------------	--	--	--	--

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: MARIA BELEN JAIMES SANABRIA Directora de Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Colectiva. - Director Técnico Código 9 Grado 07
	FIRMA: El presente informe es suscrito por la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SECOP II módulo plan de pagos, de conformidad con las condiciones establecidas por la Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente en su calidad de administradora del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP.

REVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: LINA MARIA MOLINA SANCHEZ
	FIRMA: <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="text-align: center; margin-right: 10px;"> LINA MARIA MOLINA </div> <div style="font-size: 0.8em; text-align: left;"> Firmado digitalmente por LINA MARIA MOLINA Fecha: 2025.09.29 18:39:25 -05'00' </div> </div>

NOTAS:

- * El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.1.
- * Anexo: Comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión, Certificado ARL, Orden de Pago y RETHUS.ara el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	04-SEP-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	CARLOS ANDRES FERNANDEZ CONTRERAS	Regimen:	No Responsable	
Dirección:	CL 25 B 100 55	Teléfono y Fax:		
C.C o NIT:	1067902554	Banco/Sucursal:	BANCOLOMBIA	
			Cuenta No/Clase:	16670517997/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	7524333	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:	Nombre del Interventor:				

Detalle

CTO-NO7524333-PLANILLA SP VIGENCIA-AGOSTO 2025 -PERIODO DE:01-ago 30-ago-2025

Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA
------------------------	----------

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
2074	02-3-01-17-019-05-20240242-209102051	2054	Contratacion del Recurso Humano	\$7.800.000,00
VR BRUTO	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS			\$7.800.000,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
02-3-01-17-019-05-20240242-209102051	01	12013	\$7.800.000,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
023	20202009	91122	01-5-01-01-001	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	\$7.800.000,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	\$5.170.875,00	2-4-36-15-0001	\$83.594,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$6.894.500,00	2-4-36-27-0001	\$52.812,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$7.800.000,00	2-4-36-90-0007	\$156.000,00
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%	.5	\$7.800.000,00	2-4-36-90-0003	\$39.000,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS		\$331.406,00
Id fuente	Detalle	VALOR NETO A GIRAR	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS
01	Recursos Del Distrito		\$7.468.594,00
12013	APORTE ORDINARIO		Código contable 2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:	
-------------	--

Observaciones	Acreeedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)
	Nombre _____
	Cédula _____ Firma _____

YURY ANGELICA MEDINA OSPINA GESTION DE PAGOS	YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto
-------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1067902554	CARLOS ANDRES FERNANDEZ CONTRERAS		CL 100 25B 55	3002069730	caanfeco91@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	10/09/2025	89372567	\$966.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	390.700	0		0		0	0	0	0	390.700	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
25-14	Colpensiones	900336004-7	500.000	0	0	0	0	0	0	0	500.000	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	76.200				76.200	0	0	76.200			762	76.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	390.700	390.700
Pensión	1	500.000	500.000
Riesgos Laborales	1	76.200	76.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	966.900	966.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1067902554	CARLOS ANDRES FERNANDEZ CONTRERAS		CL 100 25B 55	3002069730	caanfeco91@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	10/09/2025	89372567	\$966.900		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1067902554	FERNANDEZ CONTRERAS CARLOS ANDRES	59	0		N																	25-14	3.125.000	500.000	0	0	0	0	EPS010	3.125.000	390.700	14-11	3.125.000	3	76.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Medellín, 24 de septiembre de 2025

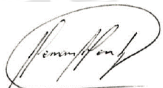
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que CARLOS ANDRES FERNANDEZ CONTRERAS identificado(a) con C1067902554 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10679025542526766084

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos



Colegio Profesional de Geógrafos

Ley 78 de 1993 y Decreto 1801 de 1995

<https://web.cpg.gov.co/>
colegioprofesionaldegeografos@gmail.com

Bogotá D.C., 24 septiembre 2025

CERTIFICADO

Me permito informar que **CARLOS ANDRES FERNANDEZ CONTRERAS** identificado(a) con la cédula de ciudadanía **1067902554**, se encuentra inscrito(a) ante el Colegio Profesional de Geógrafos de Colombia y tiene vigente la matrícula profesional No. **(2017) 1069**.

Registro de Antecedentes Disciplinarios: **Sin Antecedentes**

La anterior información corresponde en su integridad con los datos del Registro de Geógrafos Profesionales matriculados en el Colegio Profesional de Geógrafos.

La presente certificación tiene validez por un (1) mes a partir de la fecha de expedición y va dirigida a: **QUIEN PUEDA INTERESAR**.

La verificación de la información contenida en este documento puede realizarse haciendo clic [aquí](#) o escaneando el código QR adjunto.



Nota: El sistema verifica la existencia de una Matrícula Profesional asociada al número de identificación y los Antecedentes relacionados exclusivamente con el ejercicio de su profesión. Los Antecedentes de tipo judicial, fiscal o disciplinario deben ser consultados de manera independiente con las entidades del Estado que correspondan.

Saludos cordiales,

JAVIER ENRIQUE THOMAS BOHÓRQUEZ

Presidente

Colegio Profesional de Geógrafos

Doc Pendientes

» Haga clic sobre el vínculo correspondiente al documento que desea visualizar

Digitales **Electrónicos**

Gestionar

Actualizar

Introduzca el texto a buscar...

#	No Radicado	Tipo	Asunto	Fecha Radica...	Fecha Recibido	Fecha Vencimiento	Remitente

Sin datos para mostrar

Crear filtro