aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070626818		LOZANO MEDINA NICHOLLE TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4 No 20-34	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	3153899171	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1866043608	9492058201	I	2025/10/06	2025/10/20	BANCO FALABELLA	14	$685,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$2,338,847	$374,300			$2,338,847	$292,400			$0	$0			$2,338,847		$12,300		$0	$0		$679,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$2,338,847	$374,300			$2,338,847	$292,400			$0	$0			$2,338,847		$12,300		$0	$0		$679,000
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																							$2,338,847	$374,300			$2,338,847	$292,400			$0	$0			$2,338,847		$12,300		$0	$0		$679,000
1	CC	1070626818	LOZANO NICHOLLE																		23020 1	30	$2,338,847	$374,300	EPS017	30	$2,338,847	$292,400		0	$0	$0	14-11	30	$2,338,847	0.522%	$12,300	0	$0	$0	No	$679,000
Total			Afiliados(1)																				$2,338,847	$374,300			$2,338,847	$292,400			$0	$0			$2,338,847		$12,300		$0	$0		$679,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070626818		LOZANO MEDINA NICHOLLE TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4 No 20-34	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	3153899171	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1866043608	9492058201	I	2025/10/06	2025/10/20	BANCO FALABELLA	14	$685,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,300	$3,300	$0	$377,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$374,300	$3,300	$0	$377,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,300	$200	$0	$12,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$12,300	$200	$0	$12,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$292,400	$2,600	$0	$295,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$292,400	$2,600	$0	$295,000
TOTAL				1	$679,000	$6,100	$0	$685,100

v/b. Camilo Portela

Scanned with CamScanner

	ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT SECRETARÍA DE HACIENDA CERTIFICADO RETEFUENTE	Codigo:	GFR22
		Version:	1
		Año:	2024
		COPIA CONTROLADA	

Girardot, Octubre 21 de 2025

Señores
TESORERÍA GENERAL
Alcaldía De Girardot
Ciudad

Asunto: Declaración juramentada para efectos de la retención en la fuente.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en la declaración de renta del año gravable 2025, para la actividad o servicio de:

CIIU 7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.

[x] NO tomaré costos o deducciones.
[ ] SI tomaré costos o deducciones.

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6. y parágrafo 4 del 1.2.4.1.17 del Decreto Único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tienen el tratamiento tributario de pagos laborales.

De igual forma manifiesto que por el año gravable 2025:

[x] NO pertenezco al Régimen Simple
[ ] Si pertenezco al Régimen Simple, por lo que se adjunta el RUT vigente, actualizado con la responsabilidad 47.

Firma del Prestador Contribuyente,

Nicolllozano

Nombre: NICHOLLE TATIANA LOZANO MEDINA
NIT Y/O C.C. 1070626818
Teléfono: 3153899171
Correo Electrónico: Nicolllozanomedina818@gamil.com

Scanned with CamScanner

	ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT **INFORME DE SUPERVISIÓN**	Código: GFR06 Versión: 1 Año: 2022 Copia Controlada

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del (la) Contratista	NICHOLLE TATIANA LOZANO MEDINA
Tipo de Contrato	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Contrato Nº	647 DE 2025
Documento de Identidad	C.C. Nº 1.070.626.818
Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a)	ORFA CONSTAZA GUZMAN SAENZ
Cargo Supervisor(a) o Interventor(a)	Secretaria de Desarrollo Economico y Social

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO(A) PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL AL PROGRAMA ATENCION AL HABITANTE DE CALLE Y EL PROGRAMA ATENCION A LA POBLACION MIGRANTES LIDERADO POR SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUNDINAMARCA

INFORMACIÓN FINANCIERA

Número cuenta del (a) Contratista: 111700704472 Entidad: BANCO FALABELLA Tipo cuenta: CUENTA DE AHORROS

Fecha de inicio (Según Acta): 20 DE JUNIO DE 2025 Plazo de Ejecución: 6 meses, y 0 días

Fecha de terminación (Incluye prórrogas): 19 DE DICIEMBRE DE 2025

Valor inicial del contrato	**18.630.000**
Adición 1	
Adición 2	
Adición 3	
Reducción	
Valor total del contrato	**18.630.000**

Prórrogas	**Días**
Prórroga 1	
Prórroga 2	
Prórroga 3	
Prórroga 4	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. Certificado Disponibilidad Presupuestal	No. Registro Presupuestal	Fecha Registro Presupuestal	Código Rubro Presupuestal	Valor a pagar por Rubro Presupuestal en el presente pago
2025000893	2025001673	13-jun.-25	2.4.41.4103080.2024253070025.MT 146.1210001	
2025000893	2025001673	13-jun-25	2.4.41.4104027.2024253070021.MT129.1 210001	3.105.000

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud 12,5%	292.400	EPS	FAMISANAR	Número de planilla	9492058201
Pension 16%	374.300	Fondo Pensiones	PROTECCION	Número de planilla	9492058201
Riesgos Laborales	12.300	ARL	POSITIVA	Número de planilla	9492058201
FSP ***		Fondo pensiones	NINGUNO	Número de planilla	

***Nota: El pago del Fondo de Solidaridad Pensional - FSP, aplica únicamente cuando la base de cotizacion es mayor a 4 SMMLV.

INFORMACIÓN PARA LA LIQUIDACIÓN DEL PAGO

No. PAGO	PERIODO DE PAGO DESDE	PERIODO DE PAGO HASTA	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL A PAGAR	SALDO POR PAGAR
4	20-sep.-25	19-oct.-25	66,66%	9.315.000	3.105.000		3.105.000	6.210.000

OBSERVACIONES:

CERTIFICACIÓN

El / la suscrito (a) supervisor (a) / interventor (a) certifica:

Que, NICHOLLE TATIANA LOZANO MEDINA, identificado(a) con C.C. Nº 1.070.626.818 cumplió a satisfacción con el objeto del (la) CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS Nº 647 de 2025, de acuerdo con el informe presentado.

Que se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social y/o aportes parafiscales, correspondiente al presente periodo de pago, los cuales se efectuaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/2002, y demás Decretos Reglamentarios.

Que, con base en lo anterior se avala el pago por un valor de: $ 3.105.000 incluido IVA.

Fecha de expedición: 21 (Día) OCTUBRE (Mes) 2025 (Año)

Orfa Constanza Guzman Saenz

ORFA CONSTANZA GUZMAN SAENZ SUPERVISORA

Scanned with CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRARDOT** **SECRETARÍA DE HACIENDA** **INFORME DE ACTIVIDADES**	**Código:**	**GFR21**
		Versión:	**0**
		Año:	**2024**
		COPIA CONTROLADA	

Girardot, 21 de octubre de 2025.

Doctora: Orfa Constanza Guzmán Sáenz
SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
Supervisor
GIRARDOT

Asunto: Informe de actividades contrato de prestación de Servicios No 647 de 2025.

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO(A) PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL AL PROGRAMA ATENCION AL HABITANTE DE CALLE Y EL PROGRAMA ATENCION A LA POBLACION MIGRANTES LIDERADO POR SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUNDINAMARCA

PERIODO DEL INFORME	20 de septiembre de 2025 al 19 de octubre de 2025.

Se realizaron las siguientes actividades:

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Efectuar la recolección de información para la proyección de actas, memorandos, oficios, actos administrativos y requerimientos de los entes de control que se les asignen.	Durante el presente periodo de informe, se efectuó de manera activa la recolección de datos de HC reportados por IPS DUMIAN y MEDICAL, para debido proceso de focalización y caracterización en bases de datos del programa, lo cual sirvió para debida proyección de actas de visita **Anexo evidencia No. 1**
2. Mantener actualizado el registro y bases de datos de los beneficiarios del programa habitante de calle - migrante y dar trámite a todas las novedades, reportes de información, canalización de información y demás similares del programa.	Durante el presente periodo de informa, se realiza la respectiva actualización de base de datos del programa Atención al Habitante de Calle, como resultado se obtienen cuatro (10) caracterizaciones nuevas, en donde se procede a realizar el certificado, cedulación y la verificación de aseguramiento en salud. Se genera la debida información con el fin de consolidar la base de datos 2025 para el programa atención al habitante de calle y población migrante bajo los parámetros establecidos. **Anexo evidencia No. 2.**
3. Dar respuesta oportuna a los requerimientos de información de los ciudadanos, autoridades o entes de control, derechos de petición, PQRSFD, informes y demás solicitudes relacionadas con el programa habitante de calle - migrante.	Durante el presente periodo de informe, se realizaron los siguientes oficios: • Personería municipal Oficio N° 1712 • Personería municipal Oficio N° 1753 • Secretaria de salud Oficio N° 1754 • Aseguramiento Oficio N° 1745 • Aseguramiento Oficio N° 1746 • Aseguramiento Oficio N° 1747 • Personería municipal Oficio N° 1771 • Personería municipal Oficio N° 1772- Seguimiento Rad. 7887 • Personería municipal Oficio N° 1773 • Personería municipal Oficio N° 1774 • Secretaria de Salud Oficio N° 1775 • Policía Nacional Oficio N° 1776 • Secretaria de Gobierno Oficio N° 1777 **Anexo evidencia No. 3.**

Scanned with CamScanner

4. Apoyar las jornadas de caracterización de habitantes de calle – migrantes residentes en el municipio de Girardot y reportar a los respectivos entes de control.	Se realizo apoyo en jornadas de caracterización de habitantes de calle residentes del municipio: El viernes 03 de octubre del presente año, se realiza la debida jornada de atención integral al habitante de calle, desde las 5:00 am en el parque de la constitución en la plaza de mercado del municipio de Girardot. En donde se brinda la atención a un total de 70 habitantes de calle, y se realiza la focalización de 15 habitantes de calle que no se encontraban en la base de datos del programa. Durante esta jornada se realiza: • Entrega de kits de aseo • Corte de cabello • Desayuno • Caracterización • Aseguramiento • Entrega de ropa en buen estado • Baño • Cedulación **Anexo evidencia No. 4**
5. Realizar la focalización de posibles beneficiarios que cumplen con los requisitos legales para ingresar al programa habitante de calle - migrante, para ello deberá interactuar con el público de manera responsable y respetuosa orientándose sobre los derechos y deberes que les asiste en la constitución política y la ley.	Se realizo focalización a 2 habitantes de calle y a 1 migrante: • 30 de septiembre Focalización habitante de calle **NN – DUMIAN GIRARDOT** • 14 de octubre Focalización Habitante de Calle **Víctor Núñez – DUMIAN GIRARDOT** **Anexo evidencia No. 5**
6. Apoyar las demás actividades realizadas por los programas liderados por la Secretaría de Desarrollo Económico y Social.	• El día 09 de octubre de 2025 desde las 8:00 am, se realiza el debido acompañamiento en el marco de la celebración de los 173 años de la fundación del municipio de Girardot, portando la camisa institucional de color blanco y garantizando la disposición durante todo el recorrido. **anexo evidencia No. 6**
7. Apoyar en las acciones que contribuyan al bienestar y recuperación de la población habitante de calle del municipio de Girardot mediante actividades de entrega ayuda humanitaria integral entre otras.	• Durante el presente periodo de informe, se realizó la respectiva actualización de la base de datos del programa de atención al habitante de calle. • 30 de septiembre se realiza visita psicosocial a HC Wilson Rodríguez en la IPS DUMIAN • 30 de septiembre visita psicosocial HC Alexandra Rodríguez Núñez en la IPS MEDICAL • 30 de septiembre visita psicosocial HC Josep Darío Chaguala en la IPS MEDICAL • 30 de septiembre seguimiento, acompañamiento y visita psicosocial a German Carvajal y su red de apoyo familiar para continuidad de proceso de reintegración social • 30 de septiembre Mesa de Trabajo – tercera jornada de habitante de calle • 3 de octubre Jornada habitante de calle • 14 de octubre visita IPS DUMIAN por reporte de HC JASON JOSE CAICEDO • 14 de octubre visita IPS MEDICAL por HC Pedro Manuel Vasquez • 14 de octubre seguimiento HC Alexandra Rodríguez Núñez y Josep Darío Chaguala a IPS MEDICAL • Atención ropero municipal **anexo evidencia No.7**

Scanned with CamScanner

8. Apoyar en las acciones de brigadas en salud dirigida a la población habitante de calle del municipio de Girardot.	• Se realiza entrega de Kits de aseo y ropa a población habitante de calle. • Atención al ropero municipal • Jornada habitante de calle **anexo evidencia No.8**
9. Las demás asignadas por el supervisor.	• El día 09 de octubre de 2025 desde las 8:00 am, se realiza el debido acompañamiento en el marco de la celebración de los 173 años de la fundación del municipio de Girardot, portando la camisa institucional de color blanco y garantizando la disposición durante todo el recorrido. **anexo evidencia No.9**

Cordialmente,

NICHOLLE TATIANA LOZANO MEDINA
C.C: 1070626818 DE GIRARDOT

ORFA CONSTANZA GUZMAN SAENZ
CONTRATISTA

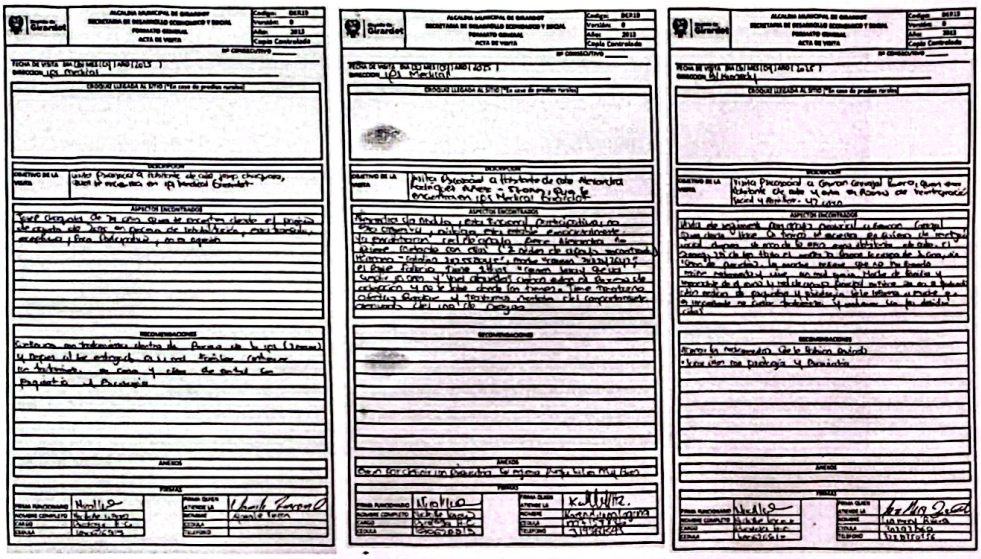
En mi calidad de supervisor, avaló el contenido del presente informe.

O.k. Lee Bmo.
21-10-25.

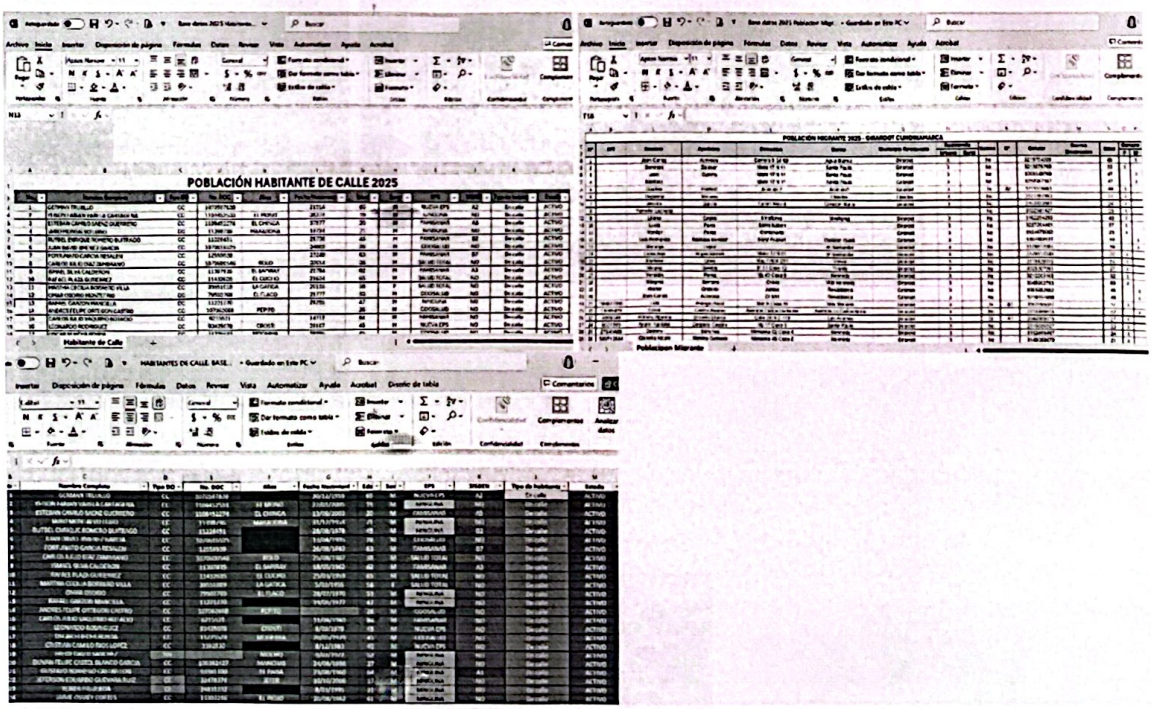
Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRARDOT	ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRARDOT SECRETARÍA DE HACIENDA INFORME DE ACTIVIDADES	Código:	GFR21
		Versión:	0
		Año:	2024
		COPIA CONTROLADA	

OBLIGACION N°1

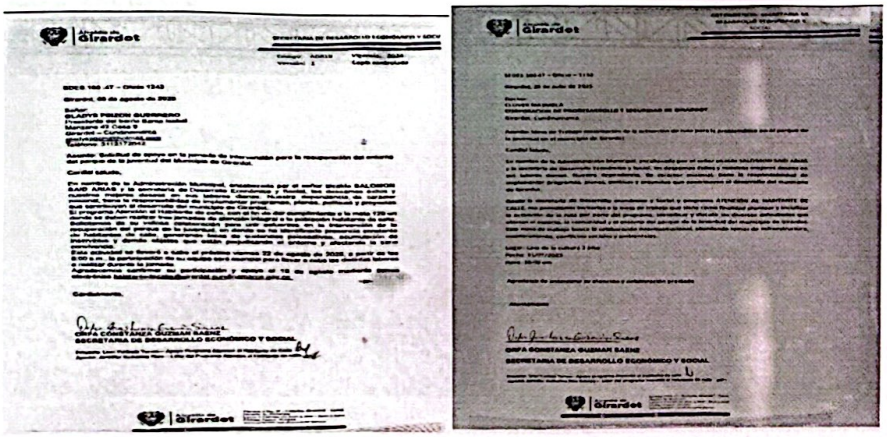


OBLIGACION N°2



Scanned with CamScanner

OBLIGACION N°3

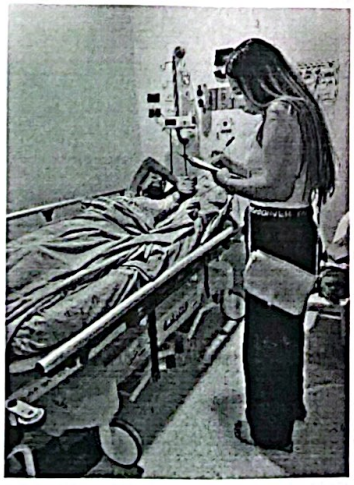


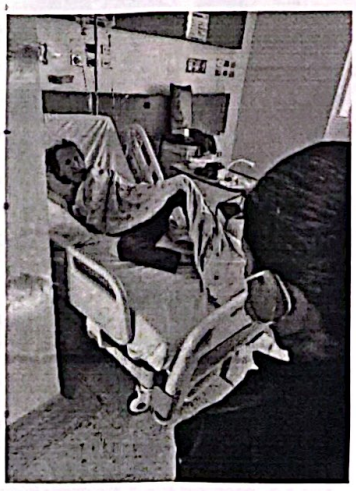
OBLIGACION N°4





OBLIGACION N°5



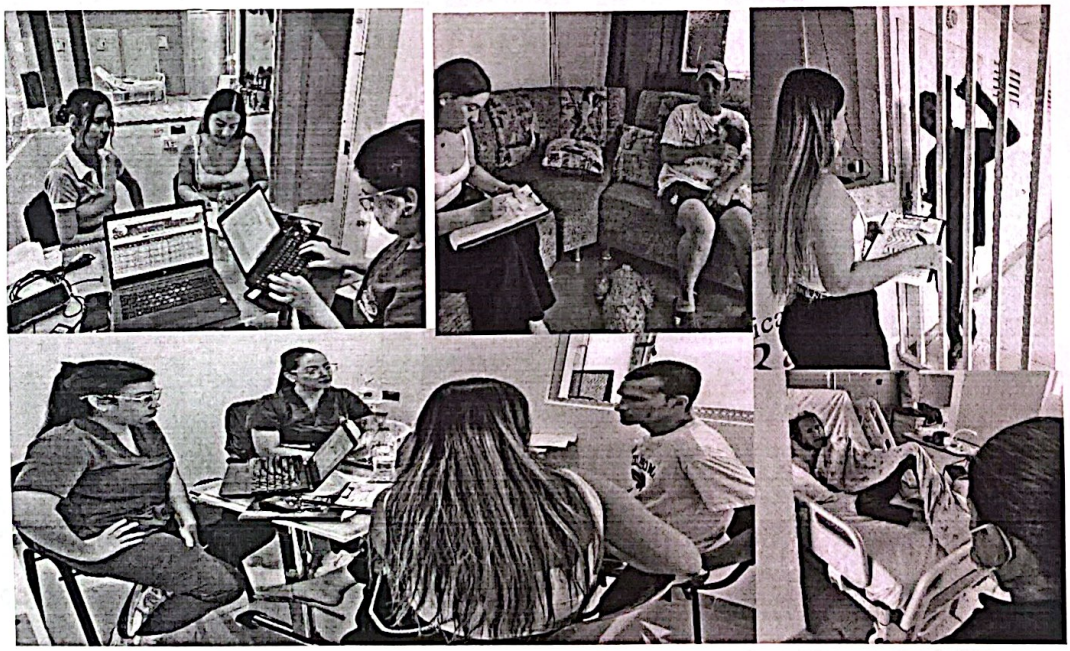


Scanned with CamScanner

OBLIGACION N°6



OBLIGACION N°7





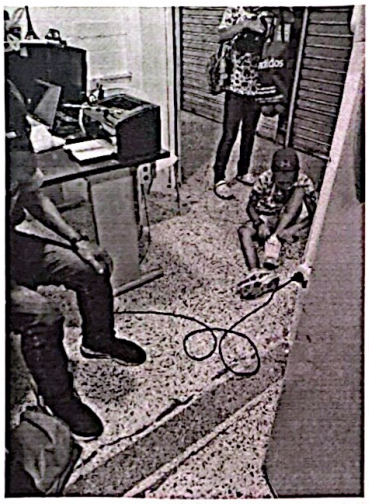
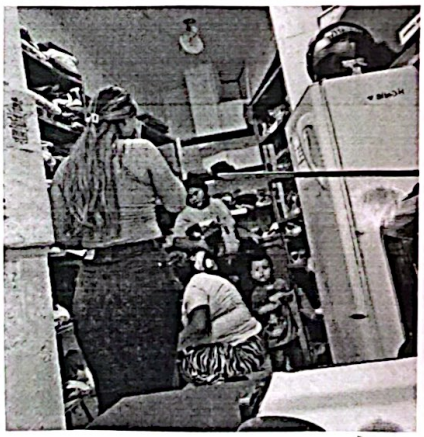




Scanned with CamScanner

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRARDOT SECRETARÍA DE HACIENDA INFORME DE ACTIVIDADES	Código:	GFR21
		Versión:	0
		Año:	2024
		COPIA CONTROLADA	

OBLIGACION N°8


OBLIGACION N°9



Scanned with CamScanner

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA **Aplica para personas naturales no comerciantes, inscritas en el Régimen Simplificado**	Código	GFR20
		Versión	0
		Año	2022
		Copia Controlada	

OCTUBRE ,21 DE 2025 ✓

ENTIDAD CONTRATANTE : MUNICIPIO DE GIRARDOT
N. I. T.: 890.680.378-4

Contratista	NICHOLLE TATIANA LOZANO MEDINA
C.C..	1.070.626.818
Valor total a pagar	3.105.000
Número de cuenta	cuenta 111700704472
Tipo de cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	FALABELLA

CONCEPTO *Pago N°* **4** ✓
cuyo objeto es: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 647 DE 2025

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO(A) PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL AL PROGRAMA ATENCION AL HABITANTE DE CALLE Y EL PROGRAMA ATENCION A LA POBLACION MIGRANTES LIDERADO POR SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUNDINAMARCA

ENDOSO 1:
Beneficiario del endoso: _____ NIT/CC _____
Cuenta _____ Banco _____ Tipo _____
Concepto _____ Valor $ 0

ENDOSO 2:
Beneficiario del endoso: _____ NIT/CC _____
Cuenta _____ Banco _____ Tipo _____
Concepto _____ Valor $ 0

De acuerdo con lo estipulado en el Parágrafo 1° del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en mi calidad de contratista, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta entidad contratante, corresponden a ingresos provenientes del (la)
CONTRATO DE PRESTACION SEVICIOS N°647 DE 2025

FIRMA Nicolle ✓
DIRECCIÓN CRA 4TA #20-34 B/ ALTO DEL ROSARIO
TELÉFONO 3153899171

Scanned with CamScanner