

135-650



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

## ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

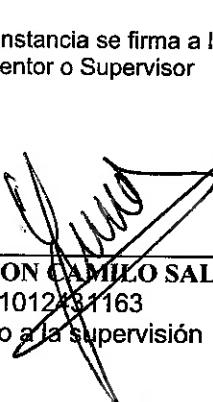
### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

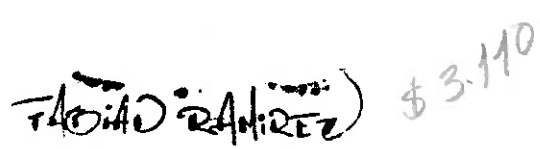
Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista Luisa Fernanda Llanos Susa sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el 27 de octubre del 2025 al 31 de octubre del 2025.

Contrato:	No.870 del 2025
Tipo de Contrato:	Contrato de Prestación de Servicios
Contratista cesionario	Luisa Fernanda Llanos Susa
Cédula o NIT	No. 1 007 719 150
Objeto:	"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LA ARTICULACIÓN Y DESARROLLO DE ACTIVIDAD FÍSICA, LUDICA Y RECREATIVA, MEDIANTE EVENTOS RECREODESPORTIVOS EN ACCIONES DE MEJORA Y SEGUIMIENTO CONTINUO DE LA LOCALIDAD DE BOSA".
Plazo del contrato:	69 día(s)
Fecha iniciación:	27 de octubre de 2025
Fecha de terminación:	31 de diciembre de 2025
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	\$7.153.000 COP
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	\$414.667COP (Pago 01)
Numero de PIN:	Certificación de afiliación
Periodo cotizado:	Certificado de afiliación

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los cuatro (4) días del mes de noviembre de 2025.  
Interventor o Supervisor

  
YEISON CAMILO SALINAS MEDINA  
C.C. 101284163  
Apoyo a la supervisión

 \$ 3.110  
FABIAN ERNESTO RAMIREZ CRUZ  
C.C. No 1.030.582.541  
alcalde Local de Bosa

Handwritten text, possibly a signature or date, located in the lower-left quadrant of the page.



ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

INFORME DE ACTIVIDADES No 1

PERÍODO: 27 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

<b>TIPO DE CONTRATO</b>	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	CD-870 DE 2025 - 27 DE OCTUBRE DE 2025
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	LUISA FERNANDA LLANOS SUSA
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.007.719.159 DE BOGOTA
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	69 DIA(S)
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	SIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE (\$7.153.000)
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	CUATROCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$414.667)
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	0230117459920242847 "BOSA DEPORTE Y RECREACION PARA LA APROPIACION EFECTIVA DEL ESPACIO PUBLICO Y LA CONSTRUCCION DE CIUDADANIA"
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	27 DE OCTUBRE DE 2025
<b>PRÓRROGA<sup>1</sup></b>	N/A
<b>ADICIÓN</b>	N/A
<b>SUSPENSIÓN</b>	N/A
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)</b>	31 DE DICIEMBRE DE 2025
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LA ARTICULACIÓN Y DESARROLLO DE ACTIVIDAD FÍSICA, LUDICA Y RECREATIVA, MEDIANTE EVENTOS RECREODEPORTIVOS EN ACCIONES DE MEJORA Y SEGUIMIENTO CONTINUO DE LA LOCALIDAD DE BOSA

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p><b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1.</b> Prestar servicios técnicos como instructor de actividad física y deporte en las 5 UPZ de la localidad de Bosa.</p>	<p>1.1 Durante el periodo comprendido entre el 27 al 31 de octubre se realizó apoyo a las sesiones de: Actividad física en la piscina PAVCO en las fechas: Fechas 1: 28 /10/2025 Fechas 2: 29/10/2025 Fechas 3: 30 /10/2025 Fechas 4: 31 /10/2025</p>	<p>Anexo 1.1 evidencia fotográfica clases de actividad física del grupo PISCINA PAVCO (PDF)</p>	<p>1.1 El anexo de esta obligación, reposa en la carpeta de evidencias CPS 870 obligación #1 cargada en la plataforma secop 2.</p>
	<p>1.2 Durante el periodo comprendido entre el 27 al 31 de octubre se realizaron las sesiones de: Actividad física en BOSA EL PARAISO en la fecha: Fechas 1: 29 /10/2025</p>	<p>Anexo 1.2 evidencia fotográfica clases de actividad física del grupo Bosa El Paraíso (PDF)</p>	<p>1.2 El anexo de esta obligación, reposa en la carpeta de evidencias CPS 870 obligación #1 cargada en la plataforma secop 2.</p>
	<p>1.3 Durante el periodo comprendido entre el 27 al 31 de octubre se realizaron las sesiones de: Actividad física en Bosa Laureles III en las fechas: Fechas 1: 30 /10/2025</p>	<p>Anexo 1.3 evidencia fotográfica clases de actividad física del grupo Bosa Laureles III (PDF)</p>	<p>1.3 El anexo de esta obligación, reposa en la carpeta de evidencias CPS 870 obligación #1 cargada en la plataforma secop 2.</p>
	<p>1.4 Durante el periodo comprendido entre el 27 al 31 de octubre se realizaron las sesiones de: Actividad física en Bosa San Pedro II en las fechas:</p>		<p>1.4 El anexo de esta obligación, reposa en la carpeta de evidencias CPS 870 obligación #1 cargada en la plataforma secop 2.</p>



ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL.
<p><b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2.</b> Apoyar con la publicidad, divulgación, promoción e inscripción de los procesos de formación deportiva, actividad física, eventos recreativos y deportivos de la localidad de Bosa.</p>	<p>Fechas 1: 31 /10/2025</p>	<p>Anexo 1.4 evidencia fotográfica clases de actividad física del grupo Bosa San Pedro II(PDF)</p>	
<p><b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 3.</b> Dirigir, controlar y evaluar los grupos asignados, según la programación establecida, manteniendo de forma permanente el mínimo de inscritos y asistentes requeridos, de no contar con el mínimo requerido se debe informar oportunamente al apoyo a la supervisión, evaluando las posibles causas y presentando las acciones para mitigar la situación.</p>	<p>2.1 Durante el mes de octubre se realizó divulgación de las piezas publicitarias en WhatsApp dando cumplimiento con la obligación.</p>	<p>2.1 Piezas publicitarias alcaldía local de Bosa. Anexo captura de pantalla (PDF)</p>	<p>2.1 El anexo de esta obligación, reposa en la carpeta de evidencias CPS 870 obligación #2 cargada en la plataforma secop 2.</p>
	<p>3.1 Se realizó mediante listados de asistencia de octubre, el control y seguimiento de los beneficiarios que participan en actividad física, dando cumplimiento a lo requerido en el número mínimo de inscritos.</p>	<p>3.1. Listados de asistencia de actividad física (PDF)</p>	<p>3.1 El anexo de esta obligación, reposa en la carpeta de evidencias CPS 870 obligación #3 cargada en la plataforma secop 2.</p>
<p><b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 4.</b> Apoyar en el diseño e implementar el plan pedagógico y metodológico en atención a puntos de bienestar; así como los anexos técnicos y planes de acción para los eventos recreativos y deportivos de los grupos asignados, conforme a los parámetros operativos, técnicos y administrativos que tiene el IDRD y de acuerdo con las necesidades y características de los usuarios.</p>	<p>4.1 El Plan pedagógico se presenta en el mes de octubre teniendo en cuenta lo solicitado para su ajuste respectivo en sus contenidos y así dando cumplimiento a su terminación.</p>	<p>4.1 El Plan pedagógico se presenta en el mes de octubre (PDF)</p>	<p>4.1 El anexo de esta obligación, reposa en la carpeta de evidencias CPS 870 obligación #4 cargada en la plataforma secop 2.</p>

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p><b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 5.</b> Elaborar y entregar de manera oportuna al apoyo a la supervisión asignado los planes diarios de clase, registro de asistentes y planes mensuales dentro de los primeros cinco (5) días calendario siguientes a la entrega del informe, de igual forma presentarlos de manera impresa y ordenada al momento de las vistas de acompañamiento realizadas.</p>	<p>5.1 Se realizó la correspondiente planeación y programación de actividades para el mes requerido.</p>	<p>5.1 Plan de actividades proyectado del mes de noviembre para los grupos de actividad física. (PDF)</p>	<p>5.1 El anexo de esta obligación, reposa en la carpeta de evidencias CPS 870 obligación #5 cargada en la plataforma secop 2.</p>
<p><b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6.</b> Programar y realizar una reunión mensual con los diferentes líderes de los barrios, padres de familia o acudientes reportando procesos y avances desarrollados con los beneficiarios de las escuelas de formación deportiva, actividad física, eventos recreativos y deportivos de la Localidad de Bosa.</p>	<p>6.1 Durante el periodo de octubre No se programaron actividades para la ejecución de esta obligación.</p>	<p>6.1 Durante el periodo octubre no se programaron actividades para la ejecución de esta obligación</p>	<p>6.1 Para el presente informe esta obligación no es aplicada</p>
<p><b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 7.</b> Guardar absoluta reserva sobre los resultados obtenidos en el desarrollo del contrato, como lo son bases de datos, registros fotográficos y demás documentos utilizados durante la ejecución del mismo, de ser necesario compartir dichos resultados, deberá solicitar la autorización previa y escrita del Área de Gestión del Desarrollo</p>	<p>7.1 Se adjunta formato de confidencialidad de la información firmado el día 28 de octubre 2025.</p>	<p>7.1. Documento Carta de Confidencialidad. (PDF).</p>	<p>7.1 El anexo de esta obligación, reposa en la carpeta de evidencias CPS 870 obligación #7 cargada en la plataforma secop 2.</p>

**ALCALDÍA LOCAL DE BOSA**

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>PRODUCTOS</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL.</b>
<p>Local. La contravención de lo anterior genera la aplicación de las normas legales.</p> <p><b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 8.</b> Evidenciar mediante listados de asistencia la atención de la población inscrita en los procesos formación deportiva, actividad física, eventos recreativos y deportivos de la localidad de Bosa, durante la ejecución del contrato.</p>	<p>8.1 se realizó sesión de actividad física los días: 28/10/2025 en el punto Piscina Pavco 29/10/2025 en el punto Piscina Pavco 30/10/2025 en el punto Piscina Pavco 31/10/2025 en el punto Piscina Pavco</p>	<p>8.1. Listados de asistencia, debidamente diligenciados, y firmados con rubrica. (PDF)</p>	<p>8.1 El anexo de esta obligación, reposa en la carpeta de evidencias #8 CPS 870 cargada en la plataforma secop 2.</p>
<p><b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 9.</b> Asistir a las reuniones técnicas, jornadas de capacitación y mesas de trabajo citadas por la Alcaldía Local de Bosa, supervisor de contrato o apoyo a la supervisión de contrato, atendiendo a los procesos enmarcados en las obligaciones del contrato y desarrollo del proyecto.</p>	<p>9.1 El día 28 de octubre se realizó reunión grupal de fortalecimiento de actividad física 9.2 El día 27 de octubre se realizó reunión grupal de fortalecimiento de actividad física.</p>	<p>9.1 Acta de reunión (PDF) 9.2 Acta de reunión (PDF)</p>	<p>9.1 El anexo de esta obligación, reposa en la carpeta de evidencias #9 CPS 870 cargada en la plataforma secop 2. 9.2 El anexo de esta obligación, reposa en la carpeta de evidencias #9 CPS 870 cargada en la plataforma secop 2.</p>
<p><b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 10.</b> Apoyar las rendiciones de cuentas, solicitudes de entes de control y demás eventos requeridos desde el despacho.</p>	<p>10.1 Durante el periodo octubre No se programaron actividades para la ejecución de esta obligación</p>		
<p><b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 11.</b> Brindar información técnica y oportuna referente a la ejecución del contrato, apoyando el seguimiento y actualización de las bases de datos, matrices y demás controles requeridos para la gestión del desarrollo local.</p>	<p>11.1 Se adjuntan las bases de datos de la población atendida durante el periodo de octubre.</p>		

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p><b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 12.</b> Consolidar y entregar la información necesaria para dar respuestas a los requerimientos, solicitudes y peticiones presentadas por la comunidad, órganos de control y demás entidades públicas o privadas, relacionadas con los procesos de formación deportiva en lo concerniente al proyecto 2847.</p>	<p>12.1. Durante el periodo octubre No se programaron actividades para la ejecución de esta obligación.</p>		
<p><b>OBLIGACIÓN ESPECIFICA 13.</b> Apoyar las demás actividades que se generen en la Alcaldía Local y que le sean asignadas por el Alcalde Local y/o el supervisor del contrato que surjan de la naturaleza del contrato.</p>	<p>13.1 Durante el periodo comprendido del presente informe se ejecutó para esta obligación el día 23/10/2025 realizando apoyo de equidad de género</p>		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
<p><b>APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:</b></p>	<p>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD</p>	<p>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL</p>	<p>NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN PROTECCION</p>
<p>FAMISANAR</p>		<p>SURA</p>	<p>CONTRATISTA</p>
<p>FIRMAS</p>		<p>Firma:</p>	
<p><b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que será responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p>			
<p><b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENOR:</b> Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.</p>			
<p>Nombre: LUISA FERNANDA LLANOS SUSA Cédula: 1.007.719.159 De Bogotá SUPERVISOR/INTERVENOR Nombre: FABIAN ERNESTO RAMIREZ CRUZ</p>			

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

	<p>Cargo: ALCALDE LOCAL DE BOSA</p> <p>Firma: </p> <p>APOYO A LA SUPERVISIÓN</p> <p>Nombre: YEISON CAMILO SALINAS MEDINA</p> <p>Cargo: APOYO A LA SUPERVISIÓN DEL FDLB</p> <p>Firma: </p>
--	---

(S) (M) (A) (S) (C) (H) (I) (S) (T)

)

)



CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL  
CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número de Contrato 870 de 2025

Yo, Luisa Fernanda Llanos Susa, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.007.719.159 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		X
Soy Declarante de Renta año 2024		X
Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016. Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES.		X

Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 de Decreto 2231 de 2023.

De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Soy responsable del Impuesto a las ventas – IVA? (Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)		X
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X





SECRETARÍA DE  
GOBIERNO

### CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el párrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; Decreto 1625 de 2016 artículo 1.2.4.1.6 y artículo 1.2.4.1.18 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017). base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT? (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)		X

Se expide y firma a los cuatro (4) días del mes de noviembre del 2025.

Firma:

Nombre: Luisa Fernanda Llanos Susa

C.C: 1.007.719.159 de Bogotá.

Dirección de correspondencia: Carrera 72 I #42 f 83 sur

Teléfono de contacto: 3153021695

Correo electrónico personal: [luisafernandallanos336@gmail.com](mailto:luisafernandallanos336@gmail.com)

Edificio Liévano  
Calle 11 No. 8-17  
Código Postal: 111711  
Tel. 3387000 - 3820660  
Información Línea 195  
[www.gobiernobogota.gov.co](http://www.gobiernobogota.gov.co)

Código: GCO-GCI-F138  
Versión: 07  
Vigencia: 21 de febrero de 2025  
Caso HOLA: 124431  
Página 2 de 2





# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **LLANOS SUSA LUISA FERNANDA** identificado(a) con CC número **1.007.719.159** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 15 de diciembre de 2023 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 30 de octubre de 2025.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**  
Equipo Soporte para Clientes

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web [www.proteccion.com](http://www.proteccion.com) y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/>



Medellín, 24 de Octubre de 2025

**LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS**

**HACE CONSTAR:**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador Independiente, en el centro de trabajo 0000000003 - TRES, Clase de riesgo 3, Porcentaje de cotización 2.436%.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cobertura	Estado
C1007719159	LLANOS SUSANA LUISA FERNANDA	24/10/2025		70iD222B	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.artsura.com.co](http://www.artsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10102491552529753446

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios**

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 24/10/2025 14:50:46 .

Los trabajadores marcados con asterisco (\*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (\*\*) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.114.242.253, 192.230.104.12, 172.16.42.57

**VIGILADO**



# Certificación Bancaria

Viernes, 31 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LUISA FERNANDA LLANOS SUSANA identificado(a) con CC 1007719159, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	22962186479	2024-01-15	ACTIVO	*****

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:  
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05  
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe,  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

**Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)





**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) LUISA FERNANDA LLANOS SUSANA identificado(a) con CC. 1007719159 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

<b>Fecha de Activación de Servicios:</b>	<b>2024/01/13</b>
<b>Estado de la Afiliación:</b>	<b>ACTIVO</b>
<b>IPS:</b>	<b>CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR</b>
<b>Categoría:</b>	<b>A</b>

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 30 días del mes de 10 del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

**NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.**

Cordialmente,

**Fredy Alexander Caicedo Sierra**  
**Director Operaciones Comerciales**  
**EPS FAMISANAR S.A.S.**



**ACTA DE INICIO**

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 870 de 2025**

**CONTRATISTA:** LLANOS SUSANA LUISA FERNANDA

**OBJETO:** PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LA ARTICULACIÓN Y DESARROLLO DE ACTIVIDAD FÍSICA, LUDICA Y RECREATIVA, MEDIANTE EVENTOS RECREODEPORTIVOS EN ACCIONES DE MEJORA Y SEGUIMIENTO CONTINUO DE LA LOCALIDAD DE BOSA

**VALOR:** \$ 7.153.000,00

**PLAZO:** 69 día(s)

El día 27 de OCT de 2025 se reunieron LLANOS SUSANA LUISA FERNANDA, mayor de edad, con C.C. No 1007719159, en calidad de contratista, y el(la) doctor(a) FABIAN ERNESTO RAMIREZ CRUZ, en calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 870 de 2025, con el fin de iniciar el contrato.

Para constancia se firma por quienes intervinieron,

Contratista,



**LLANOS SUSANA LUISA FERNANDA**

C.C. No 1007719159

Por la ALCALDÍA DE BOSA,



**FABIAN ERNESTO RAMIREZ CRUZ**

DESPACHO ALCALDIA LOCAL - SUPERVISOR

