

Facatativá, 01 de diciembre de 2025

PERSONERIA MUNICIPAL DE FACATATIVÁ

DEBE A:

GEMBER ANGARITA PALMA
C.C. 80.037.860 de Bogotá D.C.

Por concepto de pago de honorarios de servicios profesionales prestados desde el 01 de noviembre de 2025 al 30 de noviembre de 2025, para el desarrollo de las actividades contempladas en el objeto contractual "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL APOYO DE LAS FUNCIONES PROPIAS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FACATATIVÁ." del contrato 032 en las Instalaciones de la Personería Municipal de Facatativá, por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS. (\$4'000.000) M/CTE.

Atentamente;



GEMBER ANGARITA PALMA
C.C. No. 80.037.860 de Bogotá D.C.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
PERSONERIA MUNICIPAL FACATATIVA
"Deberes y Derechos, Paz y Reconciliación"

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CÓDIGO		
VERSIÓN	1	
FECHA DE APROBACIÓN		
DD	MM	AAAA
27	1	2023

PERSONERIA MUNICIPAL DE FACATATIVA

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Supervisor		Teléfono o Ext.
NOMBRE	LAURA FERNANDA SALAMANCA MAYORGA	
CARGO	SECRETARIO GENERAL DE ORGANISMO DE CONTROL	3105967752

III. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
GENBER ANGARITA PALMA	80.037.860
IV. TIPO DE CONTRATO:	
Contrato NUMERO	Fecha: DD/MES/AÑO
32	10/10/2025
FECHA INICIO:	Plazo inicial
10/10/2025	

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL APOYO DE LAS FUNCIONES PROPIAS DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE FACATATIVA.

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
17/11/2025	30/11/2025	2

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTE O EVIDENCIA
1. Realizar la atención a los usuarios de manera presencial y/o virtual que requieran el asesoramiento de la Personería y elaborar los documentos que los mismos requieran con ajuste a la ley y los requerimientos del supervisor	Se brindo asesoria en la Personeria Municipal de Facatativa, en el horario de 8 AM a 5 PM, en temas relacionados con emprendimiento empresarial y proteccion del consumidor. Se inicia con la atencion virtual de usuarios.	LIBRO DE ATENCION A USUARIOS DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE FACATATIVA
2. Tramitar, gestionar y sustanciar los trámites, procesos y procedimientos, requerimientos, oficios y demás ante los diferentes despachos judiciales y/o administrativos.	Se realizo acompañamiento en la jornada de capacitación de UNHCR ACNUR del día 20 de noviembre de 2025.	
3. Apoyo en las audiencias correspondientes a inspecciones de policía, comisarias, que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Acompañamiento a las instalaciones de la Comisaria de Familia de Facatativa, con el fin de verificar actuaciones de los procesos PARD.	
4. Tramitar las quejas, peticiones y reclamos, radicados ante la Personería Municipal de Facatativa, que sean asignadas por el supervisor del contrato	Se tramitaron los 6 radicados de la Personeria Municipal de Facatativa, donde se elevaron los oficios correspondientes.	No se solicito en este periodo.
5. Proyectar, contestar, redactar y en general todo lo requerido, para los proceso y procedimientos de las acciones constitucionales, en especial la del artículo 87 de la Constitución Política de Colombia	No se solicito en este mes	No se solicito en este periodo.
6. Apoyar en la estructuración de las respuestas a los requerimientos que se realicen por parte de la Autoridad Ambiental competente en la jurisdicción.	No se solicito en este mes	No se solicito en este periodo.

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: GENBER PALMA ANGARITA
C.C. 80.037.860

En mi calidad de supervisor, previa verificación de las actividades realizadas certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Artículo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ari, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002 correspondientes al mes de Noviembre de 2025

Secretaria General
de Organismo de Control
Personeria Municipi
Firma del supervisor
LAURA FERNANDA SALAMANCA MAYORGA
SECRETARIO GENERAL DE ORGANISMO DE CONTROL

		REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA PERSONERIA MUNICIPAL FACATATIVÁ "Deberes y Derechos, Paz y Reconciliación"		CÓDIGO VERSIÓN											
				1											
		FECHA DE APROBACIÓN		DD	MM	AA									
FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO		13	10	2025											
1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO															
NUMERO DE CONTRATO		PMF- 032		FECHA DE CONTRATO											
OBJETO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL APOYO DE LAS FUNCIONES PROPIAS DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE FACATATIVÁ.		10/10/2025											
		FECHA DE EJECUCION		2 MESES Y 20 DIAS											
		FECHA DE INICIO		10/10/2025											
		FECHA DE FINALIZACION		31/12/2025											
		PRORROGAS EN TIEMPO/ ADICION													
CONTRATISTA		SUPERVISORA													
GEMBER ANGARITA PALMA															
C.C.	X	NIT	80.037.860												
ACTIVIDAD ECONOMICA CIU		6910													
REGIMEN DE VENTAS															
		CARGO		SECRETARIA GENERAL DE ORGANISMO DE CONTROL											
		DEPENDENCIA		LAURA FERNANDA SALAMANCA MAYORGA											
		CORREO		personeriasecretaria@personeria-facatativa-cundimarca.gov.co											
2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO															
IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>PAGO UNICO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PAGO PARCIAL</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">N°.</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> </table>						PAGO UNICO					PAGO PARCIAL	X	N°.	2	
PAGO UNICO															
PAGO PARCIAL	X	N°.	2												
PERIODO		01/11/2025 AL 30/11/2025													
VALOR DEL PAGO		\$ 4.000.000													
N° FACTURA		2													
CUENTA BANCARIA		24072294712													
BANCO	CAJA SOCIAL	TIPO	AHORROS												
															
FIRMA CONTRATISTA															
3. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO APOORTE SEGURIDAD SOCIAL															
EL CONTRATISTA															
Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad soacial que acontinuan se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente															
SALUD															
ENTIDAD		SANITAS													
PERIODO		nov-25													
# PLANILLA		91881135													
PENSION															
ENTIDAD		PROTECCIÓN													
PERIODO		nov-25													
# PLANILLA		91881135													
ARL															
ENTIDAD		SURA													
PERIODO		nov-25													
# PLANILLA		91881135													
4. EL SUPERVISORA															
Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.															
Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.															
Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.															
Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta															
La presente certification se expide el: 01 de diciembre de 2025															
															
FIRMA SUPERVISOR															

**DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1819
DE 2016 SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA
DE LAS PERSONAS NATURALES**

Yo, GEMBER ANGARITA PALMA, identificado con C.C. No. 80.037.860 expedida en Bogotá, D.C. Obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente del contrato de Prestación de Servicios No. PMF-032-2025 objeto de esta declaración:

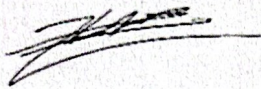
1. La Ley 1819 de 2016, estableció **para efectos tributarios de personas naturales, el sistema de tributación cedular**, a fin de determinar el impuesto según del origen de las rentas:

- **Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

2. Manifiesto que NO ☒ SI ☐ he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma el 01 de diciembre de 2025.



GEMBER ANGARITA PALMA
C.C. No. 80.037.860 de Bogotá D.C.
Correo Electrónico: Gemberangarita@hotmail.com
Dirección: Carrera 78 #16d-48 Bogotá D.C.
Teléfono: 3125781725

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAJO ASOCIADA (DÍAS/SEMANA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAJO (DÍAS/SEMANA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	2025-11	01/12/2025	91881135	\$405 800

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora UPC	Valor Mora Coltización	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

[illegible]

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



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA (ID ASESORADO)	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS MES AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS MES AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
CC	80037860	GENIER ANCARITA PALMA	Carrera 78M 16d-48 torre 1 apto 1505	7022233	gemberingenta@hotmail.com						
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO	2025-11	2025-11		91881135	\$405.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
No. de Identificación	No. de Tipo	Apellidos y Nombres	Empleador	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador	Colaboradora	Colaborador

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



Rd.

13 NOV 2025

PERSONERÍA
MUNICIPAL DE FACATATIVÁ
Ministerio Público

NOMBRE

Eay mēn Matm
Quintanilla
Imeldo Suarez

NOMORA PEREZ L

Alicia Barón

Ydmarbda Beltrán

Olga Issa

Camila Peña

Kaven Arices

ad Martinez Castro

Chirly Lizeth Acosta

Lenny Dravo

Abn de Jesus Sando

Zaylon

Jauli Hernandez

Patric Pendones

Jennifer Leon

enil Sulgado

rmen Gloria Romero

abrida G

la Issa

yriam Melo

aub Dante Londono

exander Rojas

ennifer Leon

Jorena Perez



Rd.

13 NOV 2025

PERSONERÍA
MUNICIPAL DE FACATATIVÁ
Ministerio Público

TRAMITE

Defensoria

Defensoria

Defensoria

Asesoría

Asesoría

Asesoría

Defensoria

Defensoria

Defensoria

Asesoría

Defensoria

Victimas

Victimas

Victimas

Victimas

Victimas

Asesoría

Tutela

Asesoría

Asesoría

Asesoría

Asesoría

Asesoría

Asesoría

Asesoría



Rd.

53

13 NOV 2025

PERSONERÍA
MUNICIPAL DE FACATATIVÁ
Ministerio Público

TELEFONO

3332296-651

3115764162

3133152667

3124703790

3115359728

3127527223

3132769653

3043239423

5224367206

3224344572

3134749438

3204928921

3104342370

2073007476826

3102378918

3023597316

322237655

3158338221

24851966-0

3214361292

3132769653

3118915088

3138319597

3245575038

322237655

3173933020

NKA



Rd.

18 NOV 2025

PERSONERÍA
MUNICIPAL DE FACATATIVÁ
Ministerio Público



Rd.

18 NOV 2025

PERSONERÍA
MUNICIPAL DE FACATATIVÁ
Ministerio Público



Rd.

18 NOV 2025

PERSONERÍA
MUNICIPAL DE FACATATIVÁ
Ministerio Público

NOMBRE	TRAMITE	TELEFONO
Santiago Jeneles	Asesoría	3108784245
Gabriel Gonzalez		3214361392
Fabi Flores	Asesoría	314695001
Andrés P.	Asesoría	3204587074
Isabel P.	Asesoría	313321248
Isabel P.	Asesoría	3172150662
Mayra M.	Asesoría	3202520480
Dagmar Figueroa		3138321347
Yelene Zuela Valentin	Asesoría	315880155
Johanna Torres	Asesoría	3124604590
Katiana Chollo Diaz	Asesoría	3021040037
Joselin Herrera	Asesoría	3212609080
Sorany Posada	Asesoría	3134396172
Jairo Mori	Asesoría	3204109351
Alfonso Paredes	Curso P	3166618953
Anderson Escobar P	Curso P	3204027117
ALFREDO FERNANDEZ R	Curso P	3143616628
Daniel Felipe Uribe Leyva	Curso P	3144071937
Maria D Rodriguez E	Curso Pedagógico	3152368030
Orlando Cañon	Curso Pedagógico	3168008660
Laura Castañeda	Laura Castañeda	3132782204
Lina Vanessa Grisales Perez	Lina Grisales P	3249949429
Karen Johanna Grisales	Curso P	3114965188
Alexander Lalina	Curso P	3151530866
Jennifer Valderr	Curso P	3208155323
Erika Bohorquez	Curso P	3204953356
Maria Melina	Asesoría	3008740202
Luis Nieto	Declaracion	3212865403
Joselin Nieto	Declaracion	3214567903

19 NOV 2025

NOMBRE
MUNICIPAL DE FACATATIVA
Ministerio Público

Geimi leon
Carlos Sierra
MARISOL DIAZ
Ever martinez
Hermes Ucho
FREDOLAE.

Rd.

19 NOV 2025

TRAPERO
PERSONERÍA
MUNICIPAL DE FACATATIVA
Ministerio Público

ASESORIA
VICTIMA
VICTIMA

Rd.

19 NOV 2025

TELEFONO
PERSONERÍA
MUNICIPAL DE FACATATIVA
Ministerio Público

3247862816
3142545569.
3004167405.
3042583685-
3115504213
3226262453.



UNHCR
ACNUR

**La Agencia de la ONU
para los Refugiados**

• **Bogotá, Octubre 8 de 2018** •

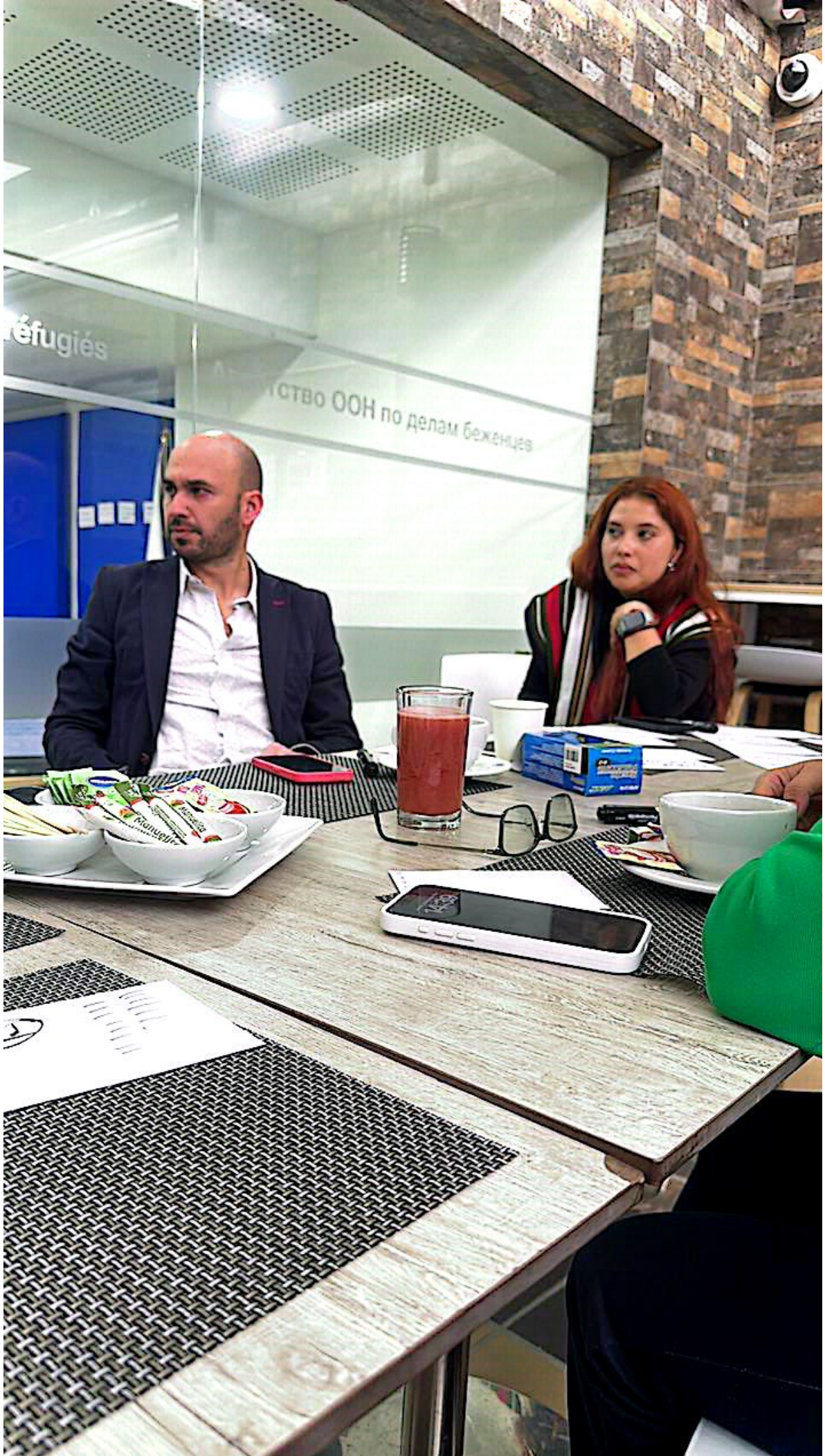
1. Cómo fue el caso?

¿En qué sector lo ubicó?

¿Qué estrategias implementé?

¿Fue replicable? Es replicable a otros





ASISTENCIA INSTITUCIONAL

FECHA	20 de Noviembre	HORA	INICIO		LUGAR	
			FIN			
RESPONSABLE			OFICINA			
ACTIVIDAD	Encuentro Red de Personas Centro del País.					

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	PERSONERIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO - CELULAR	FIRMA
1	Adrian Andres Vallejo R	Tunja	adrian.vallejo@tunja.gov.co	3197360218	
2	Frida Blanca Gonzalez	Zipaquira	frida.blanca@zipaquira.gov.co	3132919399	
3	Paula Aurea Rincón Ureola	Aracataca	paola.aurea@aracataca.gov.co	3214404875	
4	DIEGO ALBERTO MATIZ SANCHEZ	PTOQUERA	diego.alberto@ptoquera.gov.co	3164672980	
5	HANIEL JAVIER TRUJILLO G	Sobremonte	haniel.javier@sobremonte.gov.co	3112272028	
6	Gente Flycatcher Palm	Frederickson	gente.flycatcher@frederickson.gov.co	3132647038	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Fortalecimiento Externo

Conexión

Construir Experiencia

Integrando Necesidades

Fortalecimiento Interno

Características

Compresor

Diplomado

Experiencias

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80037860	GEMBER ANGARITA PALMA		carrera 78#16d-48 torre 1apto 1505	7022293	gemberangarita@hotmail.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
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-11	2025-11	I	01/12/2025	91881135	\$405.800
TOTAL A PAGAR					

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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										

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	405.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80037860	GEMBER ANGARITA PALMA		carrera 78#16d-48 torre 1apto 1505	7022293	gemberangarita@hotmail.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1
					0
					TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-11	I	01/12/2025	91881135	\$405.800

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	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	80037860	ANGARITA PALMA GEMBER				3	0			N																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80037860	GEMBER ANGARITA PALMA		carrera 78#16d-48 torre 1apto 1505	7022293	gemberangarita@hotmail.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
91881135	01/12/2025				EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-11	2025-11	N	04/12/2025	92068418	10
					TOTAL A PAGAR
					\$7.500

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					

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

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	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	7.500	7.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80037860	GEMBER ANGARITA PALMA		carrera 78#16d-48 torre 1apto 1505	7022293	gemberangarita@hotmail.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
91881135	01/12/2025				EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10
2025-11	2025-11	N	04/12/2025	92068418	TOTAL A PAGAR
					\$7.500

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clasificación	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	80037860	ANGARITA PALMA GEMBER	59	0		N																			230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80037860	GEMBER ANGARITA PALMA		carrera 78#16d-48 torre 1apto 1505	7022293	gemberangarita@hotmail.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
92068418	04/12/2025				EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10
2025-11	2025-11	N	05/12/2025	92157864	TOTAL A PAGAR
					\$51.100

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	22.000	0		0		0	0	0	0	22.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	28.200	0	0	0	0	0	0		28.200	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	900				900	0	0	900			9	900	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	22.000	22.000
Pensión	1	28.200	28.200
Riesgos Laborales	1	900	900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	51.100	51.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80037860	GEMBER ANGARITA PALMA		carrera 78#16d-48 torre 1apto 1505	7022293	gemberangarita@hotmail.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	
92068418	04/12/2025				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	N	05/12/2025	92157864	\$51.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	80037860	ANGARITA PALMA GEMBER	59	0			N																		230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA