



**Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante**

Usuario Solicitante: MHWolvare  
 WILLIAM FERNANDO OLIVARES LOPEZ  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-14-02 FONDO PASIVO SOCIAL DE  
 Fecha y Hora Sistema: 2025-11-18-3:18 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL								
Número:	445195425	Fecha Registro:	2025-11-18	Unidad / Subunidad Ejecutora:	19-14-02 FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - PENSIONES			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Nro Obligación:	253125	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2025-11-20	Código de Referencia:	04500223100445195425		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	3.219.862,00	Valor Deducciones:	21.499,00		Valor Neto:	3.198.363,00	Saldo x Pagar:	3.219.862,00

VALORES PAGADOS							
TRM Pago		Valor Bruto	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	Moneda Base Compra	Valor MBC

REINTEGROS								
Números							No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00		Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00		Reintegrado Neto Pesos:	0,00	
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00		Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00		Reintegrado Neto Moneda:	0,00	

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO							
Identificación:	1073249766	Razón Social:	MARIA PAULA DIAZ LAVERDE			Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA									
Número:	488434593957	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPNTN				Número:	1	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION	Fecha:	2025-11-18

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
19-14-02 FPS Pensiones - Gastos - Gestión General / A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)												
	Nación	10	CSF	3,219,862.00	0.00					Pesos	0.00	0,00

DEDUCCIONES						
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES	TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-01-03-05 RETENCIONICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,766 %	21,499.00		

LINEAS DE PAGO VINCULADA						
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO	
19-14-02 - FPS Pensiones - PAC - Gestión General	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-11-14	3,219,862.00	05 NINGUNO	Generada	

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Anexo Obligación

Usuario Solicitante: MHccrodrig
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-14-02
Fecha y Hora Sistema: 2025-11-14-3:05 p. m.

ANEXO COMPROBANTE OBLIGACION

Table with 10 columns: Numero, Fecha Registro, Unidad / Subunidad ejecutora, Vigencia Presupuestal, Estado, Requiere DIP, No, Nro. Compromiso, Nro. Cdp, Valor Inicial, Valor Total Operaciones, Valor Actual, Valor Deducciones, Valor Neto, Saldo x Ordenar, Atributo Contable, Comprobante Contable.

TERCERO

Table with 4 columns: Identificacion, Razon Social, Medio de Pago, Abono en cuenta.

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 4 columns: Numero, Tipo, Cuenta de Cobro, Fecha.

AFECCIONES CONTABLES -Comprobante 21911 EPG066 - Registro Obligación Presupuestal con Deducciones con marca aplica usos contables

Table with 4 columns: Código, Descripción, Debe, Haber. Includes rows for Retenido, Servicios, Honorarios, and Sumatoria.

USOS PRESUPUESTALES

Table with 9 columns: DEPENDENCIA, POSICION CATALOGO DE GASTO, FUENTE, RECURSO, SITUAC., VALOR, RUBRO, DESCRIPCION, VALOR.

Table with 2 columns: Objeto, CPS 170 PERIODO 10 DE OCT AL 9 DE NOV DE 2025

RODRIGUEZ HOYOS CRISTIAN CAMILO
Firmado digitalmente por RODRIGUEZ HOYOS CRISTIAN CAMILO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

RUIZ PEREZ SEBASTIAN
Firmado digitalmente por RUIZ PEREZ SEBASTIAN

ORTEGA MORAT NICOLAS
Firmado digitalmente por ORTEGA MORAT NICOLAS
Fecha: 2025.11.14 15:54:47 -05'00'



**Obligación Presupuestal – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHccrodrig      CRISTIAN CAMILO RODRIGUEZ HOYOS  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-14-02      FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - PENSIONES  
 Fecha y Hora Sistema: 14/11/2025 12:00:00 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.**

Numero:	253125	Fecha Registro:	2025-11-14	Unidad / Subunidad ejecutora:	19-14-02 FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - PENSIONES					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	13125
Valor Inicial:	3.219.862,00	Valor Total Operaciones:				0,00	Valor Actual:	3.219.862,00	Saldo x Ordenar:	3.219.862,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:				0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deduciones:	21.499,00	Valor Neto:				3.198.363,00	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	625
Valor Deduciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:				0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	21911

**TERCERO**

Identificacion:	1073249766	Razon Social:	MARIA PAULA DIAZ LAVERDE					Medio de Pago:	Abono en cuenta	
-----------------	------------	---------------	--------------------------	--	--	--	--	----------------	-----------------	--

**CUENTA BANCARIA**

Numero:	488434593957	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	--------------	--------	-----------------------	--	--	--	-------	--------	---------	--------

**CUENTA X PAGAR**

**CAJA MENOR**

Numero:	253025	Tipo:	Rentas de trabajo NO obligados a facturar	Identificacion:		Fecha de Registro:	
---------	--------	-------	---	-----------------	--	--------------------	--

**DOCUMENTO SOPORTE**

Numero:		9	Tipo:	CUENTA DE COBRO	Fecha:	2025-11-14
---------	--	---	-------	-----------------	--------	------------

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
19-14-02 FPS Pensiones - Gastos - Gestión General	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)	Nación	10	CSF	05-NINGUNO					
<b>Total:</b>							3.219.862,00	0,00	3.219.862,00	3.219.862,00

Objeto:	CPS 170 PERIODO 10 DE OCT AL 9 DE NOV DE 2025
---------	---

**PLAN DE PAGOS**

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
19-14-02 FPS Pensiones - PAC - Gestión General	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-11-14	Generada	3.219.862,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	2.806.662,00	0,766 %	21.499,00	21.499,00

RODRIGUEZ  
HOYOS  
CRISTIAN  
CAMILO

Firmado digitalmente por  
RODRIGUEZ  
HOYOS CRISTIAN  
CAMILO

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**  
RUIZ  
PEREZ  
SEBASTIAN

Firmado digitalmente por  
RUIZ PEREZ  
SEBASTIAN

ORTEGA  
MORAT  
NICOLAS

Firmado digitalmente por  
ORTEGA MORAT NICOLAS  
Fecha: 2025.11.14  
15:55:11 -05'00'

202502200352272

**EL FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA**

**ADEUDA A:**

**MARIA PAULA DIAZ LAVERDE**, identificado/a con cédula de ciudadanía número 11073249766, la suma de **TRES MILLONES DOCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS MCTE (\$3.219.862,00)** por haber prestado los Servicios durante el periodo comprendido entre el día 10 de octubre y el 09 de noviembre de 2025. Lo anterior en cumplimiento a la Cláusula Sexta del documento "*cláusulas contractuales y lineamientos generales del contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión con el Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia*" y el numeral 2.10 del *Formato de Solicitud de trámite de Contratación y Estudios Previos* que hacen parte integral del Contrato de Prestación de Servicios número 170 - 2025. Para efectos de la consignación solicitó que ésta se realice a la cuenta de ahorros número 0550488434593957 de Banco Davivienda.

El número de la planilla correspondiente al pago de Seguridad Social es 9493528622 del mes de octubre de 2025.

De igual forma, me permito indicar que mi dirección electrónica es [maria.diaz@fps.gov.co](mailto:maria.diaz@fps.gov.co)

**NOTA:** Adicionalmente declaro bajo la gravedad de juramento que el único contrato que tengo vigente es el celebrado con el FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA, cuyo valor mensual no excede de 300 UVT.

Que, en virtud de lo expuesto, solicito se realice la exención de los impuestos a que haya lugar.

Cordialmente,




**MARIA PAULA DIAZ LAVERDE**  
C.C. 1073249766  
Contrato 170-2025

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

Yo, **MARIA PAULA DIAZ LAVERDE** identificada con cédula número 1073249766, expedida en Mosquera Cundinamarca, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente al periodo 10 de octubre al 09 de noviembre de 2025 del contrato 170-2025 objeto de esta declaración:

1. Que la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios**, establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:
  - (  ) **Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).
  - (  ) **Pensiones** (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc).
  - (  ) **Rentas de Capital** (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de propiedad intelectual)
  - (  ) **Rentas no laborales** ( rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).
  - (  ) **Dividendos y participaciones.**
2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI (  ) NO (  ) 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 a los 10 días del mes de noviembre de 2025,

Firma:   
Nombre: Maria Paula Diaz Laverde  
Documento de Identificación: 1073249766  
Dirección: Cra 1ª a este #19-35 Mosquera  
Correo Electrónico: [maria.diaz@fps.gov.co](mailto:maria.diaz@fps.gov.co)  
Teléfono: 3108155823  
Ciudad: Bogotá D.C.

<sup>1</sup>Nota 1: Recuerde que en desarrollo del decreto 1070 de 2013 toda persona está en obligación de auto clasificarse dentro de la categoría tributaria que le corresponda e informar por escrito a sus pagadores. Es importante que antes de diligenciar este formato usted valide e identifique efectivamente a qué categoría tributaria pertenece conforme a las descritas en el Art 329 del E.T. **Nota**

2: ARTICULO 18°. Adiciónese el artículo 388 Estatuto Tributario el cual quedará así:

ARTÍCULO 388. DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE. Para obtener la base de retención en la fuente sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo efectuados a personas naturales, se podrán detraer los siguientes

1. Los ingresos que la ley de manera taxativa prevé como no constitutivos de renta ni ganancia ocasional.

2. Las deducciones a que se refiere el artículo 387 Estatuto Tributario y rentas que la ley manera taxativa prevé como exentas. todo caso, la suma total de deducciones y rentas exentas no podrá superar el cuarenta por ciento (40%) del resultado de restar del monto del pago o abono en cuenta no constitutivos de renta ni ganancia ocasional imputables. Esta limitación no aplicará en el caso del pago de pensiones de jubilación, invalidez, vejez, sobrevivientes y profesionales, las indemnizaciones sustitutivas de las pensiones y devoluciones ahorro pensional/.

La exención prevista en el numeral 10 artículo 206 del Estatuto Tributario procede también para pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios obtenidos por personas informen que no han contratado o vinculado (2) o más trabajadores asociados a la actividad.

Los factores depuración de la base retención los trabajadores cuyos ingresos no provengan una relación laboral, o legal y reglamentaria, se determinarán mediante los soportes que adjunte el trabajador a la factura o documento equivalente o el documento expedido por las no obligadas a facturar en los términos del inciso del artículo 771-2 Estatuto Tributario.

PARÁGRAFO. Para efectos la aplicación la de retención en la fuente en el artículo 383 del Estatuto Tributario a las personas naturales cuyos pagos o abonos en cuenta no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, se deberá en cuenta la totalidad del os pagos o abonos en cuenta efectuados en el respectivo mes.

**CERTIFICACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO DIFERENTES A LAS PROVENIENTES DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA**

Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que sobre los ingresos percibidos SI\_ NO X se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6. y 1.2.4.1.17 de Decreto Único Reglamento 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023.

**NO** tomar costos o deducciones, le indicará a la Entidad. Aplicar el procedimiento de la renta exenta para la depuración de la base en la retención y la tarifa aplicable será la prevista en el artículo 383 del Estatuto Tributario.

**SI** tomar costos o deducciones o no manifestar, le indicará a la Entidad, aplicar las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario según corresponda

Cordialmente,

**NOMBRE:** María Paula Díaz Laverde

**CÉDULA:** 1073249766

**CONTRATO NÚM.:** 170 - 2025



**UNIDAD EJECUTORA:** 19-14-02 FONDO DE PASIVO SOCIAL FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA – PENSIONES


**NUMERO DE PAGO:**09

**FECHA:** 10 de noviembre de 2025

**FIRMA:**

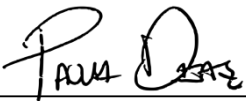


 ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	<b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b> <b>FORMATO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PARA PAGO</b>		
VERSIÓN: 2.0	CÓDIGO: APGRFSFIFO01	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2010	PAGINAS 1 DE 1
<b>FECHA</b> <b>DIA</b> <input type="text" value="10"/> <b>MES</b> <input type="text" value="NOVIEMBRE"/> <b>AÑO</b> <input type="text" value="2025"/>			
<b>EL SUSCRITO SUPERVISOR CERTIFICA:</b> <b>Que el objeto del contrato que se detalla a continuación se cumplió a satisfacción</b>			
<b>No. Contrato</b>	<input type="text" value="170 - 2025"/>		
<b>Contratista</b>	<input type="text" value="MARIA PAULA DIAZ LAVERDE"/>		
<b>No.Nit. (C.C.)</b>	<input type="text" value="1.073.249.766"/>		
<b>No. Certificado de Disponibil</b>	Inicial <input type="text" value="625"/>	Adición 1 <input type="text" value="Nº"/>	Adición 2 <input type="text" value="Nº"/>
<b>No. Registro Presupuestal</b>	<input type="text" value="13125"/>	<input type="text" value="Nº"/>	<input type="text" value="Nº"/>
<b>Valor Contrato \$</b> (+)	<input type="text" value="\$ 32.198.620"/>	<input type="text" value="\$ 0"/>	<input type="text" value="\$ 0"/>
<b>Valor Ejecutado \$</b> (-)	<input type="text" value="\$25.758.896"/>	<input type="text" value="\$ 0"/>	<input type="text" value="\$ 0"/>
<b>Liberación \$</b> (-)	<input type="text" value="\$ 0"/>	<input type="text" value="\$ 0"/>	<input type="text" value="\$ 0"/>
<b>Valor a Pagar \$</b> (-)	<input type="text" value="\$ 3.219.862"/>	<input type="text" value="\$ 0"/>	<input type="text" value="\$ 0"/>
<b>Saldo por Ejecutar \$</b> (=)	<input type="text" value="\$3.219.862"/>	<input type="text" value="\$ 0"/>	<input type="text" value="\$ 0"/>
<b>Factura</b>	<input type="text"/>	<b>Cuenta de Cobro</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Otro</b> <input type="text"/>
<b>No.</b>	<input type="text" value="09"/>		
<b>Concepto</b>	<input type="text" value="EL CONTRATISTA CUMPLIO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES CONSAGRADAS EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NÚM.170-2025 DE 2025 DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL DÍA 10 DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2025, AL DÍA 09 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025."/>		
<b>Pago de Aportes Seguridad Social Integral</b>			
Certificación expedida por el Revisor Fiscal Representante	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Planilla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="9493528622"/>	
No Aplica	<input type="text"/>		
<b>No. de Afiliados</b>	<input type="text"/>		
<b>Nombre de quien Certifica</b>	<b>PUMAREJO MEDINA JOSE ALBERTO</b> Firmado digitalmente por PUMAREJO MEDINA JOSE ALBERTO <b>JOSEALBERTOPUMAREJOMEDINA</b> <b>SECRETARIO GENERAL</b>		
<b>Supervisor de contrato número 170 - 2025: periodo desde el 10 de OCTUBRE de 2025 hasta el 09 de NOVIEMBRE de 2025</b>			
<small>           Notas            1) Para el caso de los contratos de salud, se deben diligenciar formatos separados según el tipo de prestación de servicios (POSyPAC).            2) Certificar el campo de "Pago de aportes a la Seguridad Social Integral" (para el caso de personas Jurídicas se acreditará mediante Certificación expedida por el revisor fiscal o Representante Legal según aplique, y en el de personas naturales relacionando el número de la Planilla).            3) En el Campo "Concepto" se informa el Objeto del Contrato y /o Orden de Servicios / Periodo a Cancelar         </small>			

	<b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b> <b>FORMATO</b> <b>INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN</b>	
	CÓDIGO: APAJUOAJFO26      FECHA ACTUALIZACIÓN: DICIEMBRE 30 DE 2021	PÁGINA 1 DE 2

<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA.</b>	María Paula Díaz Laverde	
<b>C.C.-C.E.-NIT-RUT-ID No.</b>	1073249766	<b>CONTRATO NÚMERO</b> 170 – 2025
<b>PERIODO O PAGO QUE CUBRE EL INFORME. (1)</b>	Del día 10 de octubre del año 2025 al día 09 de noviembre del año 2025.	
<b>LUGAR DE EJECUCIÓN (CIUDAD). (2)</b>	Bogotá D.C.	
<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b> prestar los servicios de apoyo a la gestión administrativa y documental de la secretaria general del fondo de pasivo social de ferrocarriles nacionales de Colombia.		
<b>OBLIGACIONES CONTRACTUALES (3).</b>	<b>ACTIVIDADES REALIZADAS DENTRO DEL PERIODO O PAGO (4).</b>	<b>EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (5).</b>
Prestar apoyo logístico en la entrega de correspondencia interna y externa del fondo de pasivo social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia	Durante este periodo no se demandó el cumplimiento de esta obligación.	N/A
Prestar apoyo organizando, verificando, foliando, archivando y conservando la documentación que forma parte del consecutivo único de la entidad.	Durante este periodo no se demandó el cumplimiento de esta obligación.	N/A
Prestar apoyo realizando la rotulación de los documentos según las normas archivísticas y tablas de retención documental.	Durante este periodo no se demandó el cumplimiento de esta obligación.	N/A
Prestar apoyo logístico en la gestión documental de la secretaria general del Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia.	Durante este periodo no se demandó el cumplimiento de esta obligación.	N/A
Apoyar la organización de los actos administrativos proferidos por los diferentes procesos de la Entidad para efectos de notificación	Durante este periodo no se demandó el cumplimiento de esta obligación.	N/A
Prestar apoyo presentando los informes que sean requeridos en apoyo a la Gestión Administrativa de la Entidad.	Durante el mes de octubre, alimente la base de datos y las resoluciones para publicar desde el 2021 a la fecha.	EVIDENCIAS <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1ITzW3BOq11LHMkUALQEVxBj1kj-030T7">https://drive.google.com/drive/folders/1ITzW3BOq11LHMkUALQEVxBj1kj-030T7</a>

	<b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b> <b>FORMATO</b> <b>INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN</b>	
	CÓDIGO: APAJUOAJFO26      FECHA ACTUALIZACIÓN: DICIEMBRE 30 DE 2021	PÁGINA 2 DE 2

Apoyar la organización de los Actos Administrativos proferidos por los diferentes procesos de la Entidad para efectos de notificación.	Apoye en el reparto de ejecutorias asignadas el mes de octubre.	Evidencias <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1m7HjjZO2JYHmLlmsHCYGNgbKB-jm_6EC">https://drive.google.com/drive/folders/1m7HjjZO2JYHmLlmsHCYGNgbKB-jm_6EC</a>
 <hr/> <b>FIRMA DEL CONTRATISTA</b> <b>C.C 1073249766</b>	Visto Bueno Supervisor(es) <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div data-bbox="818 674 1036 736">           PUMAREJO MEDINA            JOSE ALBERTO         </div> <div data-bbox="997 666 1252 741" style="font-size: small;">           Firmado digitalmente            por PUMAREJO MEDINA            JOSE ALBERTO         </div> </div> <hr/> <div style="text-align: center;"> <b>JOSE ALBERTO PUMAREJO MEDINA</b>  <b>SECRETARIO GENERAL</b>          Supervisor contrato número 170-2025       </div>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073249766		DIAZ LAVERDE MARIA PAULA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 10 # 05- 145	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8238376	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1867350538	9493528622	I	2025/11/19	2025/10/21	BANCO DAVIVIENDA	0	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
1	CC 1073249766	DIAZ MARIA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0		\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073249766		DIÁZ LAVERDE MARIA PAULA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 10 # 05- 145	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8238376	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1867350538	9493528622	I	2025/11/19	2025/10/21	BANCO DAVIVIENDA	0	\$413,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$413,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$413,300</b>	