



**Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante**

Usuario Solicitante: MHwolvare
 WILLIAM FERNANDO OLIVARES LOPEZ
 Unidad ó Subunidad: 19-14-02
 FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA
 Ejecutora Solicitante:
 Fecha y Hora Sistema: 2025-12-19-3:31 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL								
Número:	517994025	Fecha Registro:	2025-12-19	Unidad / Subunidad ejecutora:	19-14-02	FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - PENSIONES		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pendiente de Autorización	Nro Obligación:	286125	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2025-12-23	Código de Referencia:	04500223100517994025		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	8.173.496,00	Valor Deduciones:	186.340,00		Valor Neto:	7.987.156,00	Saldo x Pagar:	8.173.496,00

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

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

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO							
Identificación:	1063284933	Razón Social:	ADRIANA MARCELA DOMINGUEZ MADERA			Medio de Pago:	Abono en cuenta

TERCERO BENEFICIARIO DEL PAGO							
Identificación:	78300436	Razón Social:	CESAR ELIAS RICARDO PALMET			Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA									
Número:	96604414013	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				Número:	1	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION	Fecha:	2025-12-19

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-03-03-01-070 - GASTOS DE ADMINISTRACION DE PENSIONES, NOMINA, ARCHIVO Y OTRAS ACTIVIDADES INHERENTES DECRETO 4986 DE 2007, DECRETO 2721 DE 2008 Y DECRETO 2601 DE 2009													
	Nación	10	CSF	8,173,496.00	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 %	55,340.00		
2-01-04-01-29	RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,410 %	131,000.00		

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	13 - AINC - TRANSFERENCIAS CTES Y GROS COMERCIALIZACION NACION.CSE	2025-12-17	8,173,496.00	05 NINGUNO	Pendiente de Autorización	

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Anexo Obligación

Usuario Solicitante: MHjfajardm JEISON FAJARDO MEZA
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-14-02 FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - PENSIONES
 Fecha y Hora Sistema: 2025-12-17-10:41 a. m.

ANEXO COMPROBANTE OBLIGACION

Numero:	286125	Fecha Registro:	2025-12-17	Unidad / Subunidad ejecutora:	19-14-02 FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - PENSIONES					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Nro. Compromiso:	96425	Nro. Cdp:	3825	
Valor Inicial:	8.173.496,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	8.173.496,00	Atributo Contable:	-	
Valor Deducciones:	186.340,00	Valor Neto:	7.987.156,00			Saldo x Ordenar:	8.173.496,00	Comprobante Contable:	25438	

TERCERO

Identificacion:	1063284933	Razon Social:	ADRIANA MARCELA DOMINGUEZ MADERA					Medio de Pago:	Giro	
-----------------	------------	---------------	----------------------------------	--	--	--	--	----------------	------	--

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	433/2025	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES			Fecha:	2025-12-17		
---------	----------	-------	---	--	--	--------	------------	--	--

AFECTACIONES CONTABLES -Comprobante 25438 EPG066 - Registro Obligación Presupuestal con Deducciones con marca aplica usos contables

Código	Descripción	Debe	Haber
240315001	Otras transferencias	0,00	7.987.156,00
243615001	Retenido	0,00	131.000,00
243627001	Retenido	0,00	55.340,00
542301001	Para pago de pensiones y/o cesantías	8.173.496,00	0,00
	Sumatoria	8.173.496,00	8.173.496,00

Firmado digitalmente por FAJARDO MEZA JEISON
 Fecha: 2025.12.18 15:23:42 -05'00'

RUIZ PEREZ SEBASTIAN
 Firmado digitalmente por RUIZ PEREZ SEBASTIAN

Firmado digitalmente por DIAZ ROMERO TULIA XIMENA
 DIAZ ROMERO TULIA XIMENA

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHfajardm JEISON FAJARDO MEZA
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-14-02 FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - PENSIONES
 Fecha y Hora Sistema: 17/12/2025 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	286125	Fecha Registro:	2025-12-17	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:	96425
Valor Inicial:	8.173.496,00	Valor Total Operaciones:				0,00	Valor Actual:	8.173.496,00	Saldo x Ordenar:	8.173.496,00
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 Deducciones:	186.340,00	Valor Neto:				7.987.156,00	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	3825
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:				0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	25438

TERCERO

Identificacion:	1063284933	Razon Social:	ADRIANA MARCELA DOMINGUEZ MADERA					Medio de Pago:	Giro
-----------------	------------	---------------	----------------------------------	--	--	--	--	----------------	------

CUENTA BANCARIA

Numero:		Banco:		Tipo:		Estado:	
---------	--	--------	--	-------	--	---------	--

CUENTA X PAGAR

CAJA MENOR

Numero:	284425	Tipo:	Rentas de trabajo NO obligados a facturar	Identificacion:		Fecha de Registro:	
---------	--------	-------	---	-----------------	--	--------------------	--

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	433/2025	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Fecha:	2025-12-17
---------	----------	-------	---	--------	------------

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-03-03-01-070 GASTOS DE ADMINISTRACIÓN DE PENSIONES, NÓMINA, ARCHIVO Y OTRAS ACTIVIDADES INHERENTES DECRETO 4986 DE 2007, DECRETO 2721 DE 2008 Y DECRETO 2601 DE 2009	Nación	10	CSF	05-NINGUNO					
Total:							8.173.496,00	0,00	8.173.496,00	8.173.496,00

Objeto:	HONORARIOS DEL CONTRATO 433/25 DEL PERIODO 30-10-25 A 29-11-25.
---------	---

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	1-3 ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS COMERCIALIZACION NACION CSF	2025-12-17	Generada	8.173.496,00

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	7.224.496,00	0,766 %	55.340,00	55.340,00
2-01-04-01-29 RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	5.418.496,00	2,410 %	131.000,00	131.000,00

FAJARDO MEZA JEISON
 Firmado digitalmente por FAJARDO MEZA JEISON
 Fecha: 2025.12.18 15:23:59 -05'00'

RUIZ PEREZ SEBASTIAN
 Firmado digitalmente por RUIZ PEREZ SEBASTIAN

DIAZ ROMERO TULIA XIMENA
 Firmado digitalmente por DIAZ ROMERO TULIA XIMENA

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

EL FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA

ADEUDA A:

ADRIANA MARCELA DOMINGUEZ MADERA, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.063.284.933** de Montelíbano, la suma de **(\$8.173.496) OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MCTE**, por haber prestado los Servicios: **“PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR Y FORTALECER LA GESTIÓN DE ASUNTOS FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS DE LA SUBDIRECCIÓN FINANCIERA DEL FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA, EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO NO. 494 DE 2019 – CONVENIO 511”**, durante el periodo comprendido entre los días 30 del mes de octubre y el 29 del mes noviembre de 2025. Lo anterior en cumplimiento *“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 **No. CPS 433-2025**. Para efectos de la consignación solicito que ésta se realice a la **cuenta de ahorros No 96604414013, de Bancolombia**.

El número de la planilla correspondiente al pago de Seguridad Social (salud, pensión y ARL) es el No. 9493586902 correspondiente al mes de octubre de 2025, 9493579961 correspondiente al mes de octubre (Ajuste 1), 9494177632 correspondiente al mes de octubre (Ajuste 2), 9494175661 correspondiente al mes de octubre (Ajuste 3) y 9495094132 correspondiente al mes de noviembre de 2025.

De igual forma, me permito indicar que mi dirección electrónica es Adrydoma@gmail.com

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, de conformidad con la aplicación del artículo 173 de la Ley 1450 de 2011 y su Decreto Reglamentario 3590 de 2011 y la Ley 1527 de 2012.

Cordialmente,



ADRIANA MARCELA DOMINGUEZ MADERA
C.C. No 1.063.284.933
Contrato N.º CPS 433-2025

FECHA

DIA

1

MES

12

AÑO

2025

EL SUSCRITO INTERVENTOR CERTIFICA:

Que el objeto del contrato que se detalla a continuación, se cumplió a satisfacción

No. Contrato

Contratista

No. Nit. (C.C.)

	Inicial	Adición 1	Adición 2
No. Certificado de Disponibilidad	<input type="text" value="3825"/>	<input type="text" value="Nº"/>	<input type="text" value="Nº"/>
No. Registro Presupuestal	<input type="text" value="96425"/>	<input type="text" value="Nº"/>	<input type="text" value="Nº"/>
Valor Contrato	\$ (+) <input type="text" value="\$ 24.520.488"/>	<input type="text" value="\$ 0"/>	<input type="text" value="\$ 0"/>
Valor Ejecutado	\$ (-) <input type="text" value="\$ 8.173.496"/>	<input type="text" value="\$ 0"/>	<input type="text" value="\$ 0"/>
Liberación	\$ (-) <input type="text" value="\$ 0"/>	<input type="text" value="\$ 0"/>	<input type="text" value="\$ 0"/>
Valor a Pagar	\$ (-) <input type="text" value="\$ 8.173.496"/>	<input type="text" value="\$ 0"/>	<input type="text" value="\$ 0"/>
Saldo por Ejecutar	\$ (=) <input type="text" value="\$ 8.173.496"/>	<input type="text" value="\$ 0"/>	<input type="text" value="\$ 0"/>

Factura Cuenta de Cobro Otro

No.

Concepto

Pago de Aportes Seguridad Social Integral

Certificación expedida por el Revisor Fiscal o Representante Legal

Planilla

No Aplica

No. de Afiliados Este campo sólo aplica para los pagos a prestadores de servicios de salud



ORTEGA MORAT NICOLAS / Firmado digitalmente por ORTEGA MORAT NICOLAS

Firma de quien Certifica _____



Nombre de quien Certifica **NICOLÁS ORTEGA MORAT**
Subdirector financiero - Supervisor
CONTRATO No. 433-2025

Notas

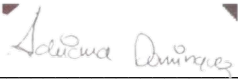

- 1) Para el caso de los contratos de salud, se deben diligenciar formatos separados según el tipo de prestación de servicios (POS y PAC).
- 2) Certificar el campo de "Pago de aportes a la Seguridad Social Integral" (para el caso de personas Jurídicas se acreditara mediante Certificación expedida por 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 / Período a Cancelar

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O APOYO A LA GESTIÓN		 La salud es de todos Minsalud
	VERSIÓN: 1.0	CÓDIGO: APAJUOAJFO26	

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	ADRIANA MARCELA DOMINGUEZ MADERA		
C.C.-C.E.-NIT-RUT-ID No.	1.063.284.933	CONTRATO N°	433-2025
PERIODO O PAGO QUE CUBRE EL INFORME	DESDE 30/10/2025 hasta 29/11/2025		
LUGAR DE EJECUCIÓN (CIUDAD)	BOGOTÁ D.C.		
“PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR Y FORTALECER LA GESTIÓN DE ASUNTOS FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS DE LA SUBDIRECCIÓN FINANCIERA DEL FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA, EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO NO. 494 DE 2019 – CONVENIO 511”			
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	EVIDENCIAS DE LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES	
1. Apoyar a la Subdirección Financiera en la depuración de los expedientes de los procesos de cobro persuasivo por cobrar y por pagar de las cuotas partes pensionales, de las facilidades de pago, de la compensación de obligaciones y de la presentación de la entidad en procesos concursales.	Realicé la revisión del análisis de cuentas correspondiente a los siguientes ejecutados pertenecientes a cuotas partes pensionales: 1. 2022-0051 HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDAS. 2. PROC EXP 2024-00255 HOSPITAL E.S.E SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA. 3. APL 1680 – DEPARTAMENTO DEL HUILA- 4. CUOTAS2025- HOSPITAL UNIVERSITARIO	https://drive.google.com/drive/folders/1aB9wNSovgXgYVD4V1b5EJBbn9IxMIPw?usp=sharing	

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O APOYO A LA GESTIÓN		 La salud es de todos Minsalud
	VERSIÓN: 1.0	CÓDIGO: APAJUOAJFO26	

	DE CARTAGENA EXP 1451.	
	5. EXP 2021-0042 – HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JERONIMO DE CORDOBA	

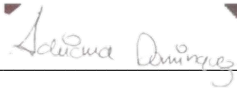
2. Apoyar a la Subdirección Financiera en la depuración de los expedientes de los procesos de cobro coactivo por cobrar y por pagar de las cuotas partes pensionales, de las facilidades de pago, de la compensación de obligaciones y de la presentación de la entidad en procesos concursales.	Para este periodo no se ejecutó esta actividad	N/A
3. Proyectar las liquidaciones para la actualización de deudas reales por concepto de cuotas partes pensionales que se encuentren en cobro persuasivo y coactivo.	Para este periodo no se ejecutó esta actividad	N/A
4. Informar en el respectivo análisis la viabilidad de aplicación de recaudos y de títulos judiciales de valores cobradas a deudores para que sean proyectados en la liquidación generada.	Para este periodo no se ejecutó esta actividad	N/A
5. Emitir conceptos técnicos que sean solicitados por el supervisor del contrato relacionado con el objeto contractual.	Para este periodo no se ejecutó esta actividad	N/A
6. Apoyar el estudio documental de obligaciones en las actuaciones de defensa de la entidad en la jurisdicción coactiva.	Para este periodo no se ejecutó esta actividad	N/A
7. Las demás que sean relacionadas con el objeto contractual y/o asignadas por el supervisor del contrato.		
 <hr/> FIRMA DEL CONTRATISTA C.C 1.063.284.933 de MONTELIBANO	Visto Bueno Supervisor(es)  NOMBRE SUPERVISOR: NICOLÁS ORTEGA MORAT Subdirector Financiero	

Declaración Juramentada para efectos tributarios – Ley 1819 de 2016 sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales.

Yo, **ADRIANA MARCELA DOMINGUEZ MADERA** con Cédula número **1.063.284.933**, expedida en **Montelíbano**, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la cuota 2, **periodo comprendido del 30 de octubre al 29 de noviembre del 2025, del contrato No. CPS 433-2025** 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:
 - (X) **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 (x) 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 (01) días del mes de diciembre de 2025.



Firma

Nombre: ADRIANA MARCELA DOMINGUEZ MADERA
Documento de Identificación: 1.063.284.933 de Montelíbano
Dirección: Calle 140 #13 56 Cedritos
Correo Electrónico: *Adrydoma@gmail.com*
Teléfono: 3137615020
Ciudad: Bogotá.

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 informarle por escrito a sus pagadores. Es importante que antes de diligenciar este formato usted valide e identifique efectivamente a que 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:

ARTICULO 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 de los 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 indicara 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 indicara a la Entidad, aplicar las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario según corresponda

Cordialmente,

N O M B R E: ADRIANA MARCELA DOMINGUEZ MADERA

C É D U L A: 1.063.284.933

C O N T R A T O N o: 433-2025

U N I D A D E J E C U T O R A: 19-14-02

N Ú M E R O D E P A G O: 2

F E C H A: 01/12/2025

F I R M A:



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063284933		DOMINGUEZ MADERA ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 6 61 BARRIO SAN LUIS	MONTELIBANO-CORDOBA	3137615020	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	1884417037	9493586902	I	2025/11/11	2025/10/28	BANCOLOMBIA	0	\$940,400	

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	1063284933	DOMINGUEZ ADRIANA						X											231001	30	\$3,240,000	\$518,400	EPS005	30	\$3,240,000	\$405,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,240,000	\$17,000	0	\$0	\$0	No	\$940,400			
Total	Afiliados(1)																					\$3,240,000	\$518,400			\$3,240,000	\$405,000			\$0	\$0			\$3,240,000	\$17,000			\$0	\$0			\$940,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063284933		DOMINGUEZ MADERA ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 6 61 BARRIO SAN LUIS	MONTELIBANO-CORDOBA	3137615020	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	1884417037	9493586902	I	2025/11/11	2025/10/28	BANCOLOMBIA	0	\$940,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$518,400	\$0	\$0	\$518,400	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$518,400	\$0	\$0	\$518,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,000	\$0	\$0	\$17,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$17,000	\$0	\$0	\$17,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$405,000	\$0	\$0	\$405,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$405,000	\$0	\$0	\$405,000	
TOTAL				1	\$940,400	\$0	\$0	\$940,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063284933		DOMINGUEZ MADERA ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 6 61 BARRIO SAN LUIS	MONTELIBANO-CORDOBA	3137615020	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	1884401976	9493579961	I	2025/10/08	2025/10/28	BANCOLOMBIA	20	\$68,600	

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes						
1	CC 1063284933	DOMINGUEZ ADRIANA	X																	231001	5	\$237,250	\$38,000	EPS005	5	\$237,250	\$29,700	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	No	\$67,700				
Total	Afiliados(1)																					\$237,250	\$38,000			\$237,250	\$29,700			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$67,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063284933		DOMINGUEZ MADERA ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 6 61 BARRIO SAN LUIS	MONTELIBANO-CORDOBA	3137615020	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	1884401976	9493579961	I	2025/10/08	2025/10/28	BANCOLOMBIA		20	\$68,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,000	\$500	\$0	\$38,500	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$38,000	\$500	\$0	\$38,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,700	\$400	\$0	\$30,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$29,700	\$400	\$0	\$30,100	
TOTAL				1	\$67,700	\$900	\$0	\$68,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063284933		DOMINGUEZ MADERA ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 6 61 BARRIO SAN LUIS	MONTELIBANO-CORDOBA	3137615020	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	1889493568	9494177632	N	2025/11/11	2025/10/30	BANCOLOMBIA	0	\$300

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 1063284933	DOMINGUEZ ADRIANA								A										231001	30	(\$3,270,000)	(\$523,200)	EPS005	30	(\$3,270,000)	(\$408,800)	0	50	50	14-23	30	(\$3,270,000)	(\$17,100)	0	50	50	No	(\$949,100)	
2	CC 1063284933	DOMINGUEZ ADRIANA								C										231001	30	\$3,271,000	\$523,400	EPS005	30	\$3,271,000	\$408,900	0	50	50	14-23	30	\$3,271,000	\$17,100	0	50	50	No	\$949,400	
Total	Afiliados(1)																					\$1,000	\$200			\$1,000	\$100											\$300		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063284933		DOMINGUEZ MADERA ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 6 61 BARRIO SAN LUIS	MONTELIBANO-CORDOBA	3137615020	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	1889493568	9494177632	N	2025/11/11	2025/10/30	BANCOLOMBIA	0	\$300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200	\$0	\$0	\$200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$200	\$0	\$0	\$200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$100	\$0	\$0	\$100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$100	\$0	\$0	\$100	
TOTAL				1	\$300	\$0	\$0	\$300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063284933		DOMINGUEZ MADERA ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 6 61 BARRIO SAN LUIS	MONTELIBANO-CORDOBA	3137615020	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	1889392159	9494175661	N	2025/11/11	2025/10/30	BANCOLOMBIA	0	\$8,700

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes					
1	CC 1063284933	DOMINGUEZ ADRIANA							X	A										231001	30	(\$3,240,000)	(\$518,400)	EPS005	30	(\$3,240,000)	(\$405,000)		0		\$0	\$0	14-23	30	(\$3,240,000)	(\$17,000)	0		\$0	\$0	No	(\$940,400)			
2	CC 1063284933	DOMINGUEZ ADRIANA								C										231001	30	\$3,270,000	\$523,200)	EPS005	30	\$3,270,000	\$408,800)		0		\$0	\$0	14-23	30	\$3,270,000	\$17,100)	0		\$0	\$0	No	\$949,100)			
Total	Afiliados(1)																					\$30,000	\$4,800)			\$30,000	\$3,800)			\$0	\$0			\$30,000	\$100)			\$0	\$0			\$0	\$0		\$8,700)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063284933		DOMINGUEZ MADERA ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 6 61 BARRIO SAN LUIS	MONTELIBANO-CORDOBA	3137615020	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	1889392159	9494175661	N	2025/11/11	2025/10/30	BANCOLOMBIA	0	\$8,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$4,800	\$0	\$0	\$4,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$4,800	\$0	\$0	\$4,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$100	\$0	\$0	\$100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$100	\$0	\$0	\$100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$3,800	\$0	\$0	\$3,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$3,800	\$0	\$0	\$3,800	
TOTAL				1	\$8,700	\$0	\$0	\$8,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063284933		DOMINGUEZ MADERA ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 6 61 BARRIO SAN LUIS	MONTELIBANO-CORDOBA	3137615020	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave			Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-11	2025-11	1951978670	9495094132	I	2025/12/09	2025/11/24	BANCOLOMBIA	0	\$949,400	

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC 1063284933	DOMINGUEZ ADRIANA																		231001	30	\$3,271,000	\$523,400	EPS005	30	\$3,271,000	\$408,900	0	50	50	14-23	30	\$3,271,000	\$17,100	0	50	50	No	\$949,400			
Total	Afiliados(1)																					\$3,271,000	\$523,400			\$3,271,000	\$408,900			50	50			\$3,271,000	\$17,100			50	50			\$949,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063284933		DOMINGUEZ MADERA ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 6 61 BARRIO SAN LUIS	MONTELIBANO-CORDOBA	3137615020	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1951978670	9495094132	I	2025/12/09	2025/11/24	BANCOLOMBIA	0	\$949,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$523,400	\$0	\$0	\$523,400	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$523,400	\$0	\$0	\$523,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,100	\$0	\$0	\$17,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$17,100	\$0	\$0	\$17,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$408,900	\$0	\$0	\$408,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$408,900	\$0	\$0	\$408,900	
TOTAL				1	\$949,400	\$0	\$0	\$949,400	

MEMORANDO



SFI - 202504000076393

Bogotá, 30-10-2025

PARA: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA

DE: Nicolas Ortega Morat - Subdirector Financiero

Samira Julieth Eljach Durante - Directora General

ASUNTO: ACTUALIZACIÓN CUENTA BANCARIA CONTRATO 332/2025

Cordial saludo,

La presente tiene como finalidad solicitar de manera respetuosa y cordial, se realice el cambio de CUENTA de la contratista ADRIANA DOMINGUEZ MADERA, identificada con cedula 1063284933, En virtud del contrato de Prestación de Servicios No. CPS-433 de 2025, y con el visto bueno de la ordenadora del gasto, solicito se realice hacer ENDOSO al número de cuenta de ahorro Bancolombia 96604414013 cuyo titular es CESAR ELIAS RICARDO PALMET CC No78300436.

Agradecemos el estricto cumplimiento a esta disposición.

ORTEGA
MORAT
NICOLAS ORTEGA MORAT
Subdirector Financiero
ELJACH
DURANTE
SAMIRA JULIETH
SAMIRA JULIETH ELJACH DURANTE
Directora General

Firmado digitalmente por
ORTEGA MORAT NICOLAS
Fecha: 2025.10.30.10:44:21
+05:00

Firmado
digitalmente por
ELJACH DURANTE
SAMIRA JULIETH

Proyecto: Melissa Rendon Arbeláez – Contratista Subdirección Financiera



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHmayola MAURO OYOLA HERNANDEZ
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-14-02 FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - PENSIONES
 Fecha y Hora Sistema: 2025-10-20-2:51 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3825 de fecha 2025-02-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	96425	Fecha Registro:	2025-09-30	Unidad / Subunidad Ejecutora:	19-14-02 FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - PENSIONES			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Inicial:	24.520.488,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	24.520.488,00	Saldo x Obligar:	24.520.488,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1063284933	Razón Social:	ADRIANA MARCELA DOMINGUEZ MADERA				Medio de Pago:	Giro
--------------------------------------	------------	---------------	----------------------------------	--	--	--	----------------	------

CUENTA BANCARIA

Número:		Banco:		Tipo:		Estado:	
---------	--	--------	--	-------	--	---------	--

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	50953886	Nombre:	SAMIRA JULIETH ELJACH DURANTE		Cargo:	DIRECTOR GENERAL		
-----------------	----------	---------	-------------------------------	--	--------	------------------	--	--

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	433/2025	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Fecha:	2025-09-30
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	----------	-------	---	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR	
19-14-02 FPS Pensiones - Gastos - Gestión General	A-03-03-01-070 GASTOS DE ADMINISTRACIÓN DE PENSIONES, NÓMINA, ARCHIVO Y OTRAS ACTIVIDADES INHERENTES DECRETO 4986 DE 2007, DECRETO 2721 DE 2008 Y DECRETO 2601 DE 2009	Nación	10	CSF						
							24.520.488,00	0,00		
Total:							24.520.488,00	0,00	24.520.488,00	24.520.488,00

Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR Y FORTALECER LA GESTIÓN DE ASUNTOS FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS DE LA SUBDIRECCIÓN FINANCIERA DEL FPSFNC EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN EL DECR NO. 494 DE 2019 – CONVENIO 511.
---------	--

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
19-14-02	FPS Pensiones - PAC - Gestión General	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS COMERCIALIZACION NACION CSF	2025-10-30	8.173.496,00	8.173.496,00	NINGUNO
19-14-02	FPS Pensiones - PAC - Gestión General	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS COMERCIALIZACION NACION CSF	2025-11-30	8.173.496,00	8.173.496,00	NINGUNO
19-14-02	FPS Pensiones - PAC - Gestión General	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS COMERCIALIZACION NACION CSF	2025-12-30	8.173.496,00	8.173.496,00	NINGUNO

ORTEGA
MORAT
NICOLAS

Firmado
digitalmente por
ORTEGA MORAT
NICOLAS

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

OYOLA HERNANDEZ
MAURO

Firmado digitalmente por
OYOLA HERNANDEZ MAURO
Fecha: 2025.10.20 14:57:24
-05'00'