

298-14166

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 414-2025

Yo JULIAN JIMENEZ MEDINA, en calidad de supervisor(a) del contrato No. 414-2025 suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y JULIAN ANDRES NARVAEZ ARIZA identificado(a) con el número de documento 79683981, certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones pactadas en dicho contrato, de acuerdo con el informe No. 09 (FINAL) presentado para el período comprendido entre el 01-12-2025 y 28-12-2025.

Así mismo, certifico que el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique.

De acuerdo con lo anterior y una vez verificados los documentos presentados, los cuales cumplen cabalmente con lo establecido en el procedimiento de pagos de la entidad, autorizo el pago por valor de \$2.286.667.

En constancia se firma a los 2 días del mes de marzo dos mil 2026.

  
JULIAN ROBERTO JIMENEZ MEDINA  
SUPERVISOR INSPECCION 7 A

| INFORME FINAL DE ACTIVIDADES N° 9<br>PERÍODO: DICIEMBRE 01 - 28 DE 2025                        |                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO                                                                     |                                                                                                                                                              |
| TIPO DE CONTRATO                                                                               | PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                      |
| No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN                                                               | 414-2025 DEL 22 DE ABRIL DE 2025                                                                                                                             |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA<br>(CEDENTE CUANDO APLIQUE)                                             | N/A                                                                                                                                                          |
| TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN<br>(CEDENTE CUANDO APLIQUE)                             | N/A                                                                                                                                                          |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                                                                         | JULIAN ANDRES NARVAEZ ARIZA                                                                                                                                  |
| TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN                                                         | 79.683.981                                                                                                                                                   |
| PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN                                                                     | OCHO (8) MESES                                                                                                                                               |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                                                                     | \$ 19.600.000                                                                                                                                                |
| VALOR DEL PERIODO DE COBRO                                                                     | DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (\$ 2.286.667)                                                                  |
| FECHA ACTA DE INICIO                                                                           | 29 DE ABRIL DE 2025                                                                                                                                          |
| PRÓRROGA <sup>1</sup>                                                                          | N/A                                                                                                                                                          |
| ADICIÓN                                                                                        | N/A                                                                                                                                                          |
| SUSPENSIÓN                                                                                     | N/A                                                                                                                                                          |
| CESIÓN                                                                                         | N/A                                                                                                                                                          |
| DISMINUCIÓN DE PLAZO                                                                           | N/A                                                                                                                                                          |
| REDUCCIÓN DE VALOR                                                                             | N/A                                                                                                                                                          |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                       | \$ 19.600.000                                                                                                                                                |
| PLAZO TOTAL DEL CONTRATO                                                                       | OCHO (8) MESES                                                                                                                                               |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN<br>(INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSENSIONES<br>O DISMINUCIÓN DE PLAZO) | 28 DE DICIEMBRE DE 2025                                                                                                                                      |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                            | PRESENTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LABORES ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES QUE SE REQUIERAN EN LAS INSPECCIONES DE POLICIA DE LA LOCALIDAD DE BOSA |

<sup>1</sup> Si el contrato presenta prórrogas, suspensiones o adiciones, se deberá incluir las hojas requeridas para el registro de la información.

| OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 1                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Apoyar la elaboración, radicación, entrega y archivo de documentos, memorandos y oficios cuando le sea requerido por el Inspector de Policía.                                                                                                                                                            |                                                                                                                                  |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL                                                                          |
| Recepcionar los expedientes por parte de los grupos de apoyo quienes solicitan notificaciones o para surtir el proceso de citación y notificación al notificador y luego devolverlos para su revisión y dar curso a las audiencias o tramite al que hubiere lugar dichos expedientes son un total de :75 | Se Anexa documento PDF, Obligación 1<br>Evidencia (Contrato 414-2025) Pago 09 informe final<br>Carpeta Obligación N° 1 - SECOPII |
| OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 2                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                  |
| Ingresar la información a los aplicativos dispuestos para el manejo de actuaciones administrativa                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                  |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL                                                                          |
| Durante este mes no se requirieron las actividades asociadas a la presente obligación.                                                                                                                                                                                                                   | No se requirió esta actividad durante este periodo.                                                                              |
| OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 3                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                  |
| Apoyar en la organización del archivo de gestión y la verificación y depuración documental.                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                  |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL                                                                          |
| Se anexan en formato Excel los números de expediente de todo el mes de octubre ubicando, foliando e incorporando optimizando así las diligencias de audiencia o archivo y su respectiva ubicación<br>Total de los expedientes intervenidos :320                                                          | Se Anexa documento PDF, Obligación 3<br>Evidencia (Contrato 414-2025) Pago 09 informe final<br>Carpeta Obligación N° 3 - SECOPII |

**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 4**

Dar correcta atención y orientación a la ciudadanía de manera personal y telefónica.

| ACTIVIDAD                                                                              | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Durante este mes no se requirieron las actividades asociadas a la presente obligación. | No se requirió esta actividad durante este periodo.     |

**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 5**

Apoyar al Inspector de Policía en la gestión de asuntos relacionados con disponibilidad de espacios, equipos, transporte, suministros y demás elementos requeridos para el desarrollo de sus actividades.

| ACTIVIDAD                                                                              | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Durante este mes no se requirieron las actividades asociadas a la presente obligación. | No se requirió esta actividad durante este periodo.     |

**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 6**

Asistir a las reuniones a las que sea citado o designado, para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.

| ACTIVIDAD                                                                              | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Durante este mes no se requirieron las actividades asociadas a la presente obligación. | No se requirió esta actividad durante este periodo.     |

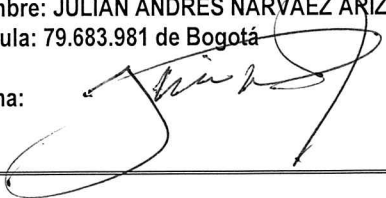
**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 7**

Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas.

| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                       | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Se anexan en formato Excel los números de expediente de todo el mes de octubre ubicando, foliando e incorporando optimizando así las diligencias de audiencia o archivo y su respectiva ubicación<br>Total de los expedientes intervenidos :320 | Se Anexa documento PDF, Obligación 7<br>Evidencia (Contrato 414-2025) Pago 09 informe final<br>Carpeta Obligación N° 7 - SECOP II |
| <b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 8</b>                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                   |
| Entregar mensualmente el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.                                                                                                         |                                                                                                                                   |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                       | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL                                                                           |
| Durante este mes no se requirieron las actividades asociadas a la presente obligación.                                                                                                                                                          | No se requirió esta actividad durante este periodo.                                                                               |
| <b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 9</b>                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                   |
| Apoyar el ingreso y la actualización de información en el aplicativo ARCO de mínimo 200 impulsos o fallos al mes.                                                                                                                               |                                                                                                                                   |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                       | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL                                                                           |
| Durante este mes no se requirieron las actividades asociadas a la presente obligación..                                                                                                                                                         | No se requirió esta actividad durante este periodo.                                                                               |
| <b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 10</b>                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                   |
| Apoyar el ingreso y la actualización de información en el RMNC                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                   |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                       | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL                                                                           |
| Durante este mes no se requirieron las actividades asociadas a la presente obligación..                                                                                                                                                         | No se requirió esta actividad durante este periodo.                                                                               |
| <b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 11</b>                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                   |

## INFORME DE ACTIVIDADES

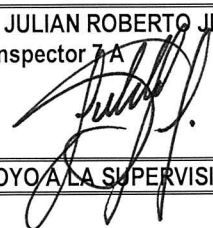
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Apoyar la elaboración y consolidación de bases de datos relacionada con los asuntos de la inspección de policía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                     |
| <b>ACTIVIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b>                                                                      |
| Durante este mes no se requirieron las actividades asociadas a la presente obligación..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | No se requirió esta actividad durante este periodo.                                                                                 |
| <b>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 12</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                     |
| Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                     |
| <b>ACTIVIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL</b>                                                                      |
| Se toman registros fotográficos de las firmas concertadas al recibir documentos dando cuenta de registros hechos no solo en Excel sino también registros en manuscrito que contienen las firmas de los profesionales para mantener un orden hechos así por la premura y rapidez con que se necesitan y se entregan los expedientes en el mes de diciembre también se revisan e incorporan documentos a las carpetas de la doctora mireya en colaboración al grupo de apoyo(fotos) | Se Anexa documento PDF, Obligación 12<br>Evidencia (Contrato 414-2025) Pago 09 informe final<br>Carpeta Obligación N° 12 - SECOP II |

| INFORMACIÓN ADICIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |                                                              |                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APORTES DE<br/>SEGURIDAD SOCIAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>NOMBRE DE LA ENTIDAD PROMOTORA DE<br/>SALUD</b> | <b>NOMBRE DE LA ADMINISTRADORA DE<br/>RIESGOS LABORALES.</b> | <b>NOMBRE DE LA ADMINISTRADORA DE FONDO DE<br/>PENSIONES</b>                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EPS - FAMISANAR                                    | POSITIVA                                                     | PORVENIR                                                                                                                                                                                  |
| FIRMAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                                                              |                                                                                                                                                                                           |
| <b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato. |                                                    |                                                              | <b>CONTRATISTA</b><br>Nombre: JULIAN ANDRES NARVAEZ ARIZA<br>Cédula: 79.683.981 de Bogotá<br>Firma:  |



SECRETARÍA DE  
GOBIERNO

## INFORME DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                            |
| <b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b> Una vez verificados los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista, ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato. | <b>SUPERVISOR/INTERVENTOR</b>                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                  | Nombre: JULIAN ROBERTO JIMENEZ MEDINA<br>Cargo : Inspector 7 A                             |
|                                                                                                                                                                                                                  | Firma:  |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</b><br>:                                        |



Número de Contrato 642 DE 2026

Yo, JULIAN ANDRES NARVAEZ ARIZA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 79.683.981 expedida en la ciudad de Bogotá

| INFORMACIÓN PERSONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI/NO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Soy Pensionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO    |
| Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)                                                                                                                                                                                                                                                             | NO    |
| Soy Declarante de Renta año 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO    |
| Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016.<br>Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES. | SI    |

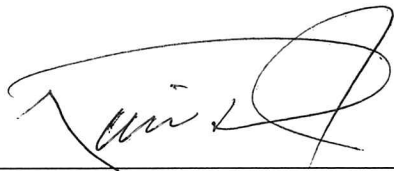
Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el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

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

| DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI/NO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| ¿Soy responsable del Impuesto a las ventas – IVA?<br>(Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO    |
| ¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-?<br>(Anexar soporte de pago de aporte mensual)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NO    |
| ¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión?<br>(Anexar soporte de pago de aporte mensual)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NO    |
| ¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior?<br>(Anexar certificación en la primera cuenta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |
| ¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago?<br>(Anexar certificación en la primera cuenta)                                                                                                                                                                                                                                                           | NO    |
| ¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; Decreto 1625 de 2016 artículo 1.2.4.1.6 y artículo 1.2.4.1.18 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017). base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT?<br>(Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes) | NO    |

Se expide y firma a los (2) días del mes de Marzo del 2026.





Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: JULIAN NARVAEZ ARIZA

C.C: 79.683.981

Dirección de correspondencia: \_\_cr151 # 54 38\_MAZUREN 10 APTO 102 TORRE  
8\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ contacto:  
\_\_\_\_\_3124861409\_\_\_\_\_

Correo electrónico institucional: julian.narvaez@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: caballoloco09@yahoo.com

## Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |              |                     |            |                       |  |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|--------------|---------------------|------------|-----------------------|--|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección    | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |  |
| CC 79683981                   |    | NARVAEZ ARIZA JULIAN ANDRES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CL 151 54-38 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3124861409 | No                    |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                    |           |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago               |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Límite     | Pago       | Banco              | Días Mora | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 93847923 | 9496554207 | I        | 2026/01/21 | 2025/12/17 | BANCO DE OCCIDENTE | 0         | \$413,300 |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES                |                |          |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       |     |     |        |      |              |              |           |         |              |              |           |              |     |        |        |      |              |              |         |      |     |        |                       |               |
|-------------------------------------------------|----------------|----------|----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|--------|------|--------------|--------------|-----------|---------|--------------|--------------|-----------|--------------|-----|--------|--------|------|--------------|--------------|---------|------|-----|--------|-----------------------|---------------|
| EMPLEADO                                        |                |          | NOVEDADES      |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |     |     |     | SALUD |     |     |        | CCF  |              |              |           | RIESGOS |              |              |           | PARAFISCALES |     |        |        |      |              |              |         |      |     |        |                       |               |
| No.                                             | Identificación | Nombre   | ing            | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | lge     | lma | vac | avp | vct   | trl | vip | Codigo | Días | IBC          | Aporte       | Codigo    | Días    | IBC          | Aporte       | Codigo    | Días         | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC          | Tarifa       | Aporte  | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)               |                |          |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       |     |     |        |      |              | \$ 1,423,500 | \$227,800 |         |              | \$ 1,423,500 | \$178,000 |              |     | \$0    | \$0    |      |              | \$1,423,500  | \$7,500 |      | \$0 | \$0    |                       | \$413,300     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)      |                |          |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       |     |     |        |      |              | \$ 1,423,500 | \$227,800 |         |              | \$ 1,423,500 | \$178,000 |              |     | \$0    | \$0    |      |              | \$1,423,500  | \$7,500 |      | \$0 | \$0    |                       | \$413,300     |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) |                |          |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       |     |     |        |      |              | \$ 1,423,500 | \$227,800 |         |              | \$ 1,423,500 | \$178,000 |              |     | \$0    | \$0    |      |              | \$1,423,500  | \$7,500 |      | \$0 | \$0    |                       | \$413,300     |
| 1                                               | CC             | 79683981 | NARVAEZ JULIAN |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       |     |     | 230301 | 30   | \$ 1,423,500 | \$227,800    | EP5017    | 30      | \$ 1,423,500 | \$178,000    |           | 0            | \$0 | \$0    | 14-23  | 30   | \$ 1,423,500 | 0.522%       | \$7,500 | 0    | \$0 | \$0    | No                    | \$413,300     |
| Total Afiliados( 1)                             |                |          |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       |     |     |        |      |              | \$ 1,423,500 | \$227,800 |         |              | \$ 1,423,500 | \$178,000 |              |     | \$0    | \$0    |      |              | \$ 1,423,500 | \$7,500 |      | \$0 | \$0    |                       | \$413,300     |

## Planilla Resumen

| 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     |
| FAMISANAR                    | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 1         | \$178,000       | \$0            | \$0                    | \$178,000     |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$413,300       | \$0            | \$0                    | \$413,300     |

## Certificado de Aportes

Se certifica que NARVAEZ ARIZA JULIAN ANDRES identificado(a) con CC 79683981 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JULIAN ANDRES NARVAEZ ARIZA identificado(a) con CC 79683981

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora               | Concepto                        | Período | Días | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Tarifa | Cotización |             |
|----------------|------------|---------------|------------|--------|--------|------------------------------|---------------------------------|---------|------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|------------|-------------|
|                |            |               |            |        |        |                              |                                 |         |      | ing       | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl |        |            | vip         |
| 9496747403     | 9496747403 | N             | 2025-12-22 | EPS    | EPS017 | FAMISANAR                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-12 | 30   |           |     |     |     |     |     |     | A   |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 12.5%      | (\$178,000) |
| 9496747403     | 9496747403 | N             | 2025-12-22 | EPS    | EPS017 | FAMISANAR                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-12 | 30   |           | X   |     |     |     |     |     | C   |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 12.5%      | \$178,000   |
| 9496747403     | 9496747403 | N             | 2025-12-22 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-12 | 30   |           |     |     |     |     |     |     | A   |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 16%        | (\$227,800) |
| 9496747403     | 9496747403 | N             | 2025-12-22 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-12 | 30   |           | X   |     |     |     |     |     | C   |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 16%        | \$227,800   |
| 9496747403     | 9496747403 | N             | 2025-12-22 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL  | 2025-12 | 30   |           |     |     |     |     |     |     | A   |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0         |
| 9496747403     | 9496747403 | N             | 2025-12-22 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL  | 2025-12 | 30   |           | X   |     |     |     |     |     | C   |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0         |
| 9496747403     | 9496747403 | N             | 2025-12-22 | AFP    | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA    | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA       | 2025-12 | 30   |           |     |     |     |     |     |     | A   |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0         |
| 9496747403     | 9496747403 | N             | 2025-12-22 | AFP    | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA    | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA       | 2025-12 | 30   |           | X   |     |     |     |     |     | C   |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0         |
| 9496747403     | 9496747403 | N             | 2025-12-22 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-12 | 30   |           |     |     |     |     |     |     | A   |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0         |
| 9496747403     | 9496747403 | N             | 2025-12-22 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-12 | 30   |           | X   |     |     |     |     |     | C   |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0         |
| 9496747403     | 9496747403 | N             | 2025-12-22 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO   | 2025-12 | 30   |           |     |     |     |     |     |     | A   |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0         |
| 9496747403     | 9496747403 | N             | 2025-12-22 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO   | 2025-12 | 30   |           | X   |     |     |     |     |     | C   |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0         |
| 9496747403     | 9496747403 | N             | 2025-12-22 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-12 | 30   |           |     |     |     |     |     |     | A   |     |     |     |     |     |     |     |     | 0.522% | (\$7,500)  |             |
| 9496747403     | 9496747403 | N             | 2025-12-22 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-12 | 30   |           | X   |     |     |     |     |     | C   |     |     |     |     |     |     |     |     | 0.522% | \$7,500    |             |
| 9496554207     | 93847923   | I             | 2025-12-17 | EPS    | EPS017 | FAMISANAR                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-12 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 12.5%      | \$178,000   |
| 9496554207     | 93847923   | I             | 2025-12-17 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-12 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 16%        | \$227,800   |
| 9496554207     | 93847923   | I             | 2025-12-17 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL  | 2025-12 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0         |
| 9496554207     | 93847923   | I             | 2025-12-17 | AFP    | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA    | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA       | 2025-12 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0         |
| 9496554207     | 93847923   | I             | 2025-12-17 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-12 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0         |

## Certificado de Aportes

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora               | Concepto                        | Periodo | Días | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Tarifa | Cotización |           |
|----------------|------------|---------------|------------|--------|--------|------------------------------|---------------------------------|---------|------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|------------|-----------|
|                |            |               |            |        |        |                              |                                 |         |      | ing       | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl |        |            | vip       |
| 9496554207     | 93847923   | I             | 2025-12-17 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO   | 2025-12 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |
| 9496554207     | 93847923   | I             | 2025-12-17 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-12 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0.522%     | \$7,500   |
| 9495636602     | 93804539   | I             | 2025-12-16 | EPS    | EPS017 | FAMISANAR                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-11 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 12.5%      | \$178,000 |
| 9495636602     | 93804539   | I             | 2025-12-16 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-11 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 16%        | \$227,800 |
| 9495636602     | 93804539   | I             | 2025-12-16 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL  | 2025-11 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0       |
| 9495636602     | 93804539   | I             | 2025-12-16 | AFP    | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA    | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA       | 2025-11 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0       |
| 9495636602     | 93804539   | I             | 2025-12-16 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-11 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |
| 9495636602     | 93804539   | I             | 2025-12-16 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO   | 2025-11 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |
| 9495636602     | 93804539   | I             | 2025-12-16 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-11 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0.522%     | \$7,500   |
| 9494069947     | 1937648778 | I             | 2025-11-18 | EPS    | EPS017 | FAMISANAR                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-10 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 12.5%      | \$178,000 |
| 9494069947     | 1937648778 | I             | 2025-11-18 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-10 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 16%        | \$227,800 |
| 9494069947     | 1937648778 | I             | 2025-11-18 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL  | 2025-10 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0       |
| 9494069947     | 1937648778 | I             | 2025-11-18 | AFP    | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA    | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA       | 2025-10 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0       |
| 9494069947     | 1937648778 | I             | 2025-11-18 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-10 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |
| 9494069947     | 1937648778 | I             | 2025-11-18 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO   | 2025-10 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |
| 9494069947     | 1937648778 | I             | 2025-11-18 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-10 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0.522%     | \$7,500   |
| 9492600135     | 93190486   | I             | 2025-10-28 | EPS    | EPS017 | FAMISANAR                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-09 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 12.5%      | \$178,000 |
| 9492600135     | 93190486   | I             | 2025-10-28 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-09 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 16%        | \$227,800 |
| 9492600135     | 93190486   | I             | 2025-10-28 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL  | 2025-09 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0       |
| 9492600135     | 93190486   | I             | 2025-10-28 | AFP    | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA    | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA       | 2025-09 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0       |
| 9492600135     | 93190486   | I             | 2025-10-28 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-09 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |

## Certificado de Aportes

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora               | Concepto                        | Periodo | Días | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Tarifa | Cotización |           |
|----------------|------------|---------------|------------|--------|--------|------------------------------|---------------------------------|---------|------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|------------|-----------|
|                |            |               |            |        |        |                              |                                 |         |      | ing       | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl |        |            | vip       |
| 9492600135     | 93190486   | I             | 2025-10-28 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO   | 2025-09 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |
| 9492600135     | 93190486   | I             | 2025-10-28 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-09 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0.522%     | \$7,500   |
| 9491202107     | 25135229   | I             | 2025-09-30 | EPS    | EPS017 | FAMISANAR                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-08 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 12.5%      | \$178,000 |
| 9491202107     | 25135229   | I             | 2025-09-30 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-08 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 16%        | \$227,800 |
| 9491202107     | 25135229   | I             | 2025-09-30 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL  | 2025-08 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0       |
| 9491202107     | 25135229   | I             | 2025-09-30 | AFP    | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA    | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA       | 2025-08 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0       |
| 9491202107     | 25135229   | I             | 2025-09-30 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-08 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |
| 9491202107     | 25135229   | I             | 2025-09-30 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO   | 2025-08 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |
| 9491202107     | 25135229   | I             | 2025-09-30 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-08 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0.522%     | \$7,500   |
| 9496679413     | 93937064   | I             | 2025-12-22 | EPS    | EPS017 | FAMISANAR                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-07 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 12.5%      | \$178,000 |
| 9496679413     | 93937064   | I             | 2025-12-22 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-07 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 16%        | \$227,800 |
| 9496679413     | 93937064   | I             | 2025-12-22 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL  | 2025-07 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0       |
| 9496679413     | 93937064   | I             | 2025-12-22 | AFP    | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA    | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA       | 2025-07 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0       |
| 9496679413     | 93937064   | I             | 2025-12-22 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-07 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |
| 9496679413     | 93937064   | I             | 2025-12-22 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO   | 2025-07 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |
| 9496679413     | 93937064   | I             | 2025-12-22 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-07 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0.522%     | \$7,500   |
| 9488642228     | 25121336   | I             | 2025-07-30 | EPS    | EPS017 | FAMISANAR                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-06 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 12.5%      | \$178,000 |
| 9488642228     | 25121336   | I             | 2025-07-30 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-06 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 16%        | \$227,800 |
| 9488642228     | 25121336   | I             | 2025-07-30 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL  | 2025-06 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0       |
| 9488642228     | 25121336   | I             | 2025-07-30 | AFP    | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA    | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA       | 2025-06 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0       |
| 9488642228     | 25121336   | I             | 2025-07-30 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-06 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |



## Certificado de Aportes

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora               | Concepto                        | Periodo | Días | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Tarifa | Cotización |           |
|----------------|------------|---------------|------------|--------|--------|------------------------------|---------------------------------|---------|------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|------------|-----------|
|                |            |               |            |        |        |                              |                                 |         |      | ing       | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl |        |            | vip       |
| 9488642228     | 25121336   | I             | 2025-07-30 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO   | 2025-06 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |
| 9488642228     | 25121336   | I             | 2025-07-30 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-06 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0.522%     | \$7,500   |
| 9486869533     | 25184011   | I             | 2025-06-26 | EPS    | EPS017 | FAMISANAR                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-05 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 12.5%      | \$178,000 |
| 9486869533     | 25184011   | I             | 2025-06-26 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-05 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 16%        | \$227,800 |
| 9486869533     | 25184011   | I             | 2025-06-26 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL  | 2025-05 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0       |
| 9486869533     | 25184011   | I             | 2025-06-26 | AFP    | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA    | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA       | 2025-05 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0       |
| 9486869533     | 25184011   | I             | 2025-06-26 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-05 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |
| 9486869533     | 25184011   | I             | 2025-06-26 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO   | 2025-05 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |
| 9486869533     | 25184011   | I             | 2025-06-26 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-05 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0.522%     | \$7,500   |
| 9484288174     | 19405411   | I             | 2025-06-11 | EPS    | EPS017 | FAMISANAR                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-04 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 12.5%      | \$178,000 |
| 9484288174     | 19405411   | I             | 2025-06-11 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-04 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 16%        | \$227,800 |
| 9484288174     | 19405411   | I             | 2025-06-11 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL  | 2025-04 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0       |
| 9484288174     | 19405411   | I             | 2025-06-11 | AFP    | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA    | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA       | 2025-04 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0       |
| 9484288174     | 19405411   | I             | 2025-06-11 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-04 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |
| 9484288174     | 19405411   | I             | 2025-06-11 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO   | 2025-04 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |
| 9484288174     | 19405411   | I             | 2025-06-11 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-04 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0.522%     | \$7,500   |
| 9483627102     | 00292234   | I             | 2025-03-31 | EPS    | EPS017 | FAMISANAR                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-03 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 12.5%      | \$178,000 |
| 9483627102     | 00292234   | I             | 2025-03-31 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-03 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 16%        | \$227,800 |
| 9483627102     | 00292234   | I             | 2025-03-31 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL  | 2025-03 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0       |
| 9483627102     | 00292234   | I             | 2025-03-31 | AFP    | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA    | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA       | 2025-03 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0       |
| 9483627102     | 00292234   | I             | 2025-03-31 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-03 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |



## Certificado de Aportes

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora               | Concepto                        | Periodo | Días | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Tarifa | Cotización |           |
|----------------|------------|---------------|------------|--------|--------|------------------------------|---------------------------------|---------|------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|------------|-----------|
|                |            |               |            |        |        |                              |                                 |         |      | ing       | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | lge | lma | vac | avp | vct | irl |        |            | vip       |
| 9483627102     | 00292234   | I             | 2025-03-31 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO   | 2025-03 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |
| 9483627102     | 00292234   | I             | 2025-03-31 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-03 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0.522%     | \$7,500   |
| 9482622021     | 05150845   | I             | 2025-03-05 | EPS    | EPS017 | FAMISANAR                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-02 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 12.5%      | \$178,000 |
| 9482622021     | 05150845   | I             | 2025-03-05 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-02 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 16%        | \$227,800 |
| 9482622021     | 05150845   | I             | 2025-03-05 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL  | 2025-02 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0       |
| 9482622021     | 05150845   | I             | 2025-03-05 | AFP    | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA    | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA       | 2025-02 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0       |
| 9482622021     | 05150845   | I             | 2025-03-05 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-02 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |
| 9482622021     | 05150845   | I             | 2025-03-05 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO   | 2025-02 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |
| 9482622021     | 05150845   | I             | 2025-03-05 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-02 | 30   |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0.522%     | \$7,500   |
| 9481587556     | 12546616   | I             | 2025-02-12 | EPS    | EPS017 | FAMISANAR                    | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-01 | 30   |           |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 12.5%      | \$178,000 |
| 9481587556     | 12546616   | I             | 2025-02-12 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-01 | 30   |           |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 16%        | \$227,800 |
| 9481587556     | 12546616   | I             | 2025-02-12 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL  | 2025-01 | 30   |           |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0       |
| 9481587556     | 12546616   | I             | 2025-02-12 | AFP    | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA    | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA       | 2025-01 | 30   |           |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            | \$0       |
| 9481587556     | 12546616   | I             | 2025-02-12 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-01 | 30   |           |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |
| 9481587556     | 12546616   | I             | 2025-02-12 | AFP    | 230301 | PORVENIR                     | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO   | 2025-01 | 30   |           |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0%         | \$0       |
| 9481587556     | 12546616   | I             | 2025-02-12 | ARL    | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA          | 2025-01 | 30   |           |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |        | 0.522%     | \$7,500   |

Este certificado se expide el día 2025-12-23 a las 05:38.



SECRETARÍA DE  
GOBIERNO

## CONTROL DE RETIRO

Código GCO-GCI-F102  
Versión: 4  
Vigencia 15 septiembre de  
2021  
Caso HOLA: 189189

### LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE BOSA CERTIFICA QUE:

Fecha: 28/12/2025 Dependencia: INSPECCION 7A  
El(la) señor(a): JULIAN ANDRES NAQUEZ ARIZA  
Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 79683981 de Bogotá  
Correo Personal: CABALLERO09@YAHOO.COM Celular: 3124861409  
Direccion para notificación (puede ser el correo personal): CABALLERO09@YAHOO.COM

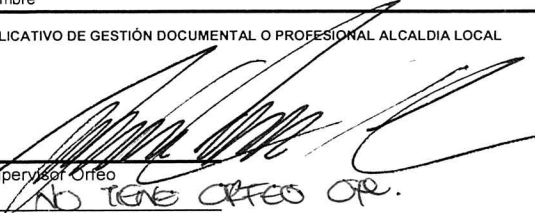
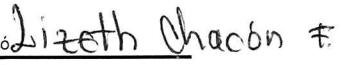
#### INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No. 414 - 2025 Proyecto No. 023011605570000001838  
Desde: 29/4/2025 Hasta: 28/12/2025

#### MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD

☒ Terminación de contrato ☐ Cesión de contrato Otra: \_\_\_\_\_

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SÍ \_\_\_\_\_ NO ☒ CUAL? \_\_\_\_\_

| DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL                                                                                                                                        |                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL<br><br><br>Verificó _____<br>Nombre _____                               | Observaciones<br>ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO:<br><br>BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:                       |
| APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL<br><br><br>Supervisor Orfeo<br><u>NO TIENE ORFEO OR.</u> | Observaciones<br>A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías                 |
| DIRECCION ADMINISTRATIVA/AREA DE GESTION DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO                                                                                                                       |                                                                                                                    |
| AREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL<br><br><br>Verificó _____<br>Nombre _____                              | Observaciones<br>OK inventario FOLB<br>16-12-2025                                                                  |
| AREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL<br><br><br>Verificó _____<br>Nombre _____                                   | Observaciones<br>OK inventario SDG<br>16-12-2025                                                                   |
| ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL<br>Carné OK<br><br><br>Verificó _____<br>Nombre _____                        | Observaciones<br>OK- Administrativo                                                                                |
| GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL<br><br><br>Verificó _____<br>Nombre _____                                | Observaciones<br>SERIE CONTRATOS:<br>OK 16-12-2025<br>Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15 |



## INVENTARIO INDIVIDUAL ASIGNADO

Fecha de Generación: 1

IDENTIFICACION: 79683981

NOMBRE: JULIAN ANDRES NARVAEZ ARIZA

DEPENDENCIA: null

null

| No. | PLACA | LOCALIDAD | NOMBRE ELEMENTO | TIPO ESTADO | SERIAL | MARCA | MODELO | REFERENCIA |
|-----|-------|-----------|-----------------|-------------|--------|-------|--------|------------|
|-----|-------|-----------|-----------------|-------------|--------|-------|--------|------------|

NO TIENE ELEMENTOS A CARGO