



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:

MHwolvare

WILLIAM FERNANDO OLIVARES LOPEZ

Unidad ó Subunidad

19-14-01

FONDO PASIVO SOCIAL DE

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

2025-12-27-5:05 p. m.

| ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL |              |                       |                      |                               |                                                                              |                                        |                             |
|----------------------------|--------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|
| Número:                    | 547849425    | Fecha Registro:       | 2025-12-27           | Unidad / Subunidad ejecutora: | 19-14-01 FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - SALUD |                                        |                             |
| Vigencia Presupuestal      | Actual       | Estado:               | Autorizada           | Nro Obligación:               | 311425                                                                       | Comprobante Contable de la Generación: |                             |
| Fecha Máxima Pago:         | 2025-12-29   | Código de Referencia: | 04500223000547849425 |                               | Tipo de Moneda:                                                              | COP-Pesos                              | Tasa de Cambio: 0,00        |
| Valor Bruto:               | 7.182.769,00 | Valor Deducciones:    | 58.845,00            |                               | Valor Neto:                                                                  | 7.123.924,00                           | Saldo x Pagar: 7.182.769,00 |

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

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

| TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO |          |               |                               |  |                                |
|-----------------------------|----------|---------------|-------------------------------|--|--------------------------------|
| Identificación:             | 18468723 | Razón Social: | ADRIAN VICENTE LOPEZ GONZALEZ |  | Medio de Pago: Abono en cuenta |

| CUENTA BANCARIA                              |              |        |                       |                   |       |        |                           |
|----------------------------------------------|--------------|--------|-----------------------|-------------------|-------|--------|---------------------------|
| Número:                                      | 450700052464 | Banco: | BANCO DAVIVIENDA S.A. |                   | Tipo: | Ahorro | Estado: Activa            |
| TESORERIA                                    |              |        |                       | DOCUMENTO SOPORTE |       |        |                           |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN |              |        |                       | Número:           | 1     | Tipo:  | CONTRATO DE PRESTACION DE |

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 |
| 19-14-01 FCN Salud - Gastos - Gestión General / A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD) |         |     |     |              |        |              |                   |                   |                             |        |                |              |
|                                                                                                                                                                                                     | Propios | 20  | CSF | 7,182,769.00 | 0.00   |              |                   |                   |                             | Pesos  | 0.00           | 0.00         |

| DEDUCCIONES                                         |                                                                  |  |            |                                                   |        |         |                     |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--|------------|---------------------------------------------------|--------|---------|---------------------|
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES |                                                                  |  | TERCERO    |                                                   | TARIFA | VALOR   | VALOR AJUSTADO PAGO |
| 2-01-05-01-01-03-05                                 | RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS |  | 8999999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL                           |        | 0,766 % | 48,845.00           |
| 2-01-04-01-29                                       | RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO                                   |  | 800197268  | O.A.E. DIRECCION DE IMPOSTOS Y ADUANAS NACIONALES |        | 0,210 % | 10,000.00           |

| LINEAS DE PAGO VINCULADA                     |  |                                    |  |            |              |                        |
|----------------------------------------------|--|------------------------------------|--|------------|--------------|------------------------|
| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC           |  | POSICION DEL CATALOGO DE PAC       |  | FECHA      | VALOR        | ATRIBUTO LINEA DE PAGO |
| 19-14-01 - FCN Salud - PAC - Gestión General |  | 7-2 - GASTOS GENERALES PROPIOS CSF |  | 2025-12-27 | 7,182,769.00 | 05 NINGUNO             |
|                                              |  |                                    |  |            |              | Autorizada             |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Anexo Obligación

Usuario Solicitante:

MHfsmedina

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

19-14-01

Fecha y Hora Sistema:

2025-12-27-11:37 a. m.

FANNY STELLA MEDINA ALEMAN

FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - SALUD

| ANEXO COMPROBANTE OBLIGACION |              |                          |                               |                                                     |    |                                                                              |              |                       |                 |
|------------------------------|--------------|--------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------|-----------------|
| Numero:                      | 311425       | Fecha Registro:          | 2025-12-27                    | Unidad / Subunidad ejecutora:                       |    | 19-14-01 FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - SALUD |              |                       |                 |
| Vigencia Presupuestal        | Actual       | Estado:                  | Generada                      | Requiere DIP:                                       | No | Nro. Compromiso:                                                             | 55025        | Nro. Cdp:             | 1525            |
| Valor Inicial:               | 7.182.769,00 | Valor Total Operaciones: |                               | 0,00                                                |    | Valor Actual:                                                                | 7.182.769,00 | Atributo Contable:    | 05-NINGUNO      |
| Valor Deducciones:           | 58.845,00    | Valor Neto:              | 7.123.924,00                  |                                                     |    | Saldo x Ordenar:                                                             | 7.182.769,00 | Comprobante Contable: | 26840           |
| TERCERO                      |              |                          |                               |                                                     |    |                                                                              |              |                       |                 |
| Identificacion:              | 18468723     | Razon Social:            | ADRIAN VICENTE LOPEZ GONZALEZ |                                                     |    |                                                                              |              | Medio de Pago:        | Abono en cuenta |
| DOCUMENTO SOPORTE            |              |                          |                               |                                                     |    |                                                                              |              |                       |                 |
| Numero:                      | 310          |                          | Tipo:                         | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES |    |                                                                              | Fecha:       | 2025-12-27            |                 |
|                              |              |                          |                               |                                                     |    |                                                                              |              |                       |                 |

| AFECTACIONES CONTABLES -Comprobante 26840 EPG066 - Registro Obligación Presupuestal con Deducciones con marca aplica usos contables |             |              |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|--------------|
| Código                                                                                                                              | Descripción | Debe         | Haber        |
| 243615001                                                                                                                           | Retenido    | 0,00         | 10.000,00    |
| 243627001                                                                                                                           | Retenido    | 0,00         | 48.845,00    |
| 249055001                                                                                                                           | Servicios   | 0,00         | 7.123.924,00 |
| 511179001                                                                                                                           | Honorarios  | 7.182.769,00 | 0,00         |
|                                                                                                                                     | Sumatoria   | 7.182.769,00 | 7.182.769,00 |

| USOS PRESUPUESTALES                           |                                                                                                                                                     |         |         |         |              |                       |                                                                |              |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|--------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------|--------------|
| ITEM DE AFECTACION DE GASTO                   |                                                                                                                                                     |         |         |         |              | USOS PRESUPUESTALES   |                                                                |              |
| DEPENDENCIA                                   | POSICION CATALOGO DE GASTO                                                                                                                          | FUENTE  | RECURSO | SITUAC. | VALOR        | RUBRO                 | DESCRIPCION                                                    | VALOR        |
| 19-14-01 FCN Salud - Gastos - Gestión General | A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD) | Propios | 20      | CSF     | 7.182.769,00 | A-02-02-02-008-003-09 | OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y EMPRESARIALES N.C.P. | 7.182.769,00 |

|         |                                                                                                                       |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | HONORARIOS DEL CONTRATO NO. 310-2025 POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 03 DE DICIEMBRE Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

MEDINA ALEMAN  
FANY STELLA

Firmado digitalmente por  
MEDINA ALEMAN FANY STELLA  
Fecha: 2025.12.27 11:39:22 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

JIMENEZ VASQUEZ SANDRA  
CUSTODIA

Signature numérique de JIMENEZ  
VASQUEZ SANDRA CUSTODIA  
Date : 2025.12.27 12:17:12 -05'00'

DIAZ ROMERO  
TULIA XIMENA

Firmado  
digitalmente por  
DIAZ ROMERO  
TULIA XIMENA



Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

MHfsmedina

19-14-01

27/12/2025 12:00:00 a. m.

FANNY STELLA MEDINA ALEMAN

FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - SALUD

| REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.          |                                                                                                                                                     |                                          |                                           |                                                     |                               |                    |                                                                              |                               |                       |                                  |                 |      |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------|------|
| Numero:                                       | 311425                                                                                                                                              | Fecha Registro:                          | 2025-12-27                                |                                                     | Unidad / Subunidad ejecutora: |                    | 19-14-01 FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA - SALUD |                               |                       |                                  |                 |      |
| Vigencia Presupuestal                         | Actual                                                                                                                                              | Estado:                                  | Generada                                  |                                                     | Requiere DIP:                 |                    | No                                                                           | Tipo de DIP:                  |                       | Nro. Compromiso:                 | 55025           |      |
| Valor Inicial:                                | 7.182.769,00                                                                                                                                        | Valor Total Operaciones:                 |                                           |                                                     | 0,00                          |                    |                                                                              | Valor Actual:                 | 7.182.769,00          | Saldo x Ordenar:                 | 7.182.769,00    |      |
| 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:                            | 58.845,00                                                                                                                                           | Valor Neto:                              | 7.123.924,00                              |                                                     |                               | Valor IVA:         |                                                                              | 0,00                          | Nro. Cdp:             | 1525                             |                 |      |
| Valor Deducciones Moneda:                     | 0,00                                                                                                                                                | Valor Neto Moneda:                       | 0,00                                      |                                                     |                               | Atributo Contable: |                                                                              | 05-NINGUNO                    | Comprobante Contable: | 26840                            |                 |      |
| TERCERO                                       |                                                                                                                                                     |                                          |                                           |                                                     |                               |                    |                                                                              |                               |                       |                                  |                 |      |
| Identificacion:                               | 18468723                                                                                                                                            | Razon Social:                            | ADRIAN VICENTE LOPEZ GONZALEZ             |                                                     |                               |                    |                                                                              |                               |                       | Medio de Pago:                   | Abono en cuenta |      |
| CUENTA BANCARIA                               |                                                                                                                                                     |                                          |                                           |                                                     |                               |                    |                                                                              |                               |                       |                                  |                 |      |
| Numero:                                       | 450700052464                                                                                                                                        | Banco:                                   | BANCO DAVIVIENDA S.A.                     |                                                     |                               |                    |                                                                              | Tipo:                         | Ahorro                | Estado:                          | Activa          |      |
| CUENTA X PAGAR                                |                                                                                                                                                     |                                          |                                           |                                                     |                               | CAJA MENOR         |                                                                              |                               |                       |                                  |                 |      |
| Numero:                                       | 321625                                                                                                                                              | Tipo:                                    | Rentas de trabajo NO obligados a facturar |                                                     | Identificacion:               |                    |                                                                              |                               | Fecha de Registro:    |                                  |                 |      |
| DOCUMENTO SOPORTE                             |                                                                                                                                                     |                                          |                                           |                                                     |                               |                    |                                                                              |                               |                       |                                  |                 |      |
| Numero:                                       |                                                                                                                                                     | 310                                      | Tipo:                                     | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES |                               |                    |                                                                              | Fecha:                        | 2025-12-27            |                                  |                 |      |
| 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                  |                 |      |
| 19-14-01 FCN Salud - Gastos - Gestión General | A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD) | Propios                                  | 20                                        | CSF                                                 | 05-NINGUNO                    |                    |                                                                              |                               |                       |                                  |                 |      |
| Total:                                        |                                                                                                                                                     |                                          |                                           |                                                     |                               |                    |                                                                              |                               |                       |                                  | 7.182.769,00    | 0,00 |

Objeto:

HONORARIOS DEL CONTRATO NO. 310-2025 POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 03 DE DICIEMBRE Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

| PLAN DE PAGOS                              |                                  |               |          |               |
|--------------------------------------------|----------------------------------|---------------|----------|---------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC           | POSICION DEL CATALOGO DE PAC     | FECHA DE PAGO | ESTADO   | VALOR A PAGAR |
| 19-14-01 FCN Salud - PAC - Gestión General | 7-2 GASTOS GENERALES PROPIOS CSF | 2025-12-27    | Generada | 7.182.769,00  |

| 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<br>SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | NIT 8999999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL                               | 6.376.569,00  | 0,766 % | 48.845,00       | 48.845,00                     |
| 2-01-04-01-29 RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO                                            | NIT 800197268  | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y<br>ADUANAS NACIONALES | 4.782.569,00  | 0,210 % | 10.000,00       | 10.000,00                     |

MEDINA ALEMAN  
FANY STELLA

Firmado digitalmente por  
MEDINA ALEMAN FANY STELLA  
Fecha: 2025.12.27 11:39:36  
-05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

JIMENEZ VASQUEZ  
SANDRA CUSTODIA

Signature numérique de JIMENEZ  
VASQUEZ SANDRA CUSTODIA  
Date : 2025.12.27 12:17:30 -05'00'

DIAZ ROMERO  
TULIA XIMENA

Firmado digitalmente por  
DIAZ ROMERO  
TULIA XIMENA

|                                                                                   |                                                                                              |                                                  |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b><br><b>FORMATO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PARA PAGO</b> |                                                  |  |
| VERSIÓN: 2.0                                                                      | CÓDIGO: APGRFSFIFO01                                                                         | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2010 | PAGINAS 1 DE 1                                                                      |

|       |     |    |     |    |     |      |
|-------|-----|----|-----|----|-----|------|
| FECHA | DIA | 24 | MES | 12 | AÑO | 2025 |
|-------|-----|----|-----|----|-----|------|

**EL SUSCRITO INTERVENTOR CERTIFICA:**  
Que el objeto del contrato que se detalla a continuación, se cumple a satisfacción

|                 |                               |  |  |
|-----------------|-------------------------------|--|--|
| No. Contrato    | 310 de 2025                   |  |  |
| Contratista     | Adrián Vicente López González |  |  |
| No. Nit. (C.C.) | 18.468.723                    |  |  |

|                                   | Inicial                | Adición 1 | Adición 2 |
|-----------------------------------|------------------------|-----------|-----------|
| No. Certificado de Disponibilidad | 1525 2025-01-10        | Nº        | Nº        |
| No. Registro Presupuestal         | 55025 2025-06-03       | Nº        | Nº        |
| Valor Contrato                    | \$ ( + ) \$ 51.765.475 | \$ 0      | \$ 0      |
| Valor Ejecutado                   | \$ ( - ) \$ 44.582.706 | \$ 0      | \$ 0      |
| Liberación                        | \$ ( - ) \$ 0          | \$ 0      | \$ 0      |
| Valor a Pagar                     | \$ ( - ) \$ 7.182.769  | \$ 0      | \$ 0      |
| Saldo por Ejecutar                | \$ ( = ) \$ 0          | \$ 0      | \$ 0      |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                     |      |                          |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|------|--------------------------|
| Factura  | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cuenta de Cobro | <input checked="" type="checkbox"/> | Otro | <input type="checkbox"/> |
| No.      | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                                     |      |                          |
| Concepto | <p>El contratista cumplió con el objeto y las obligaciones consagradas en el Contrato de Prestación de Servicios No.310 de 2025 durante el periodo comprendido entre el día 3 del mes de diciembre del año 2025, al día 31 del mes de diciembre del año 2025.</p> <p>DEPENDENCIA: 19-14-01 FCN Salud -Gastos - Gestión General</p> <p>POSICION CATALOGO DE GASTO:A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)</p> <p>ELIENITE- Pronios</p> |                 |                                     |      |                          |

|                                                              |                                     |                                  |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| Certificación expedida por el Revisor Fiscal o Representante | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>         |
| Planilla                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | 9496249421 PAGO MES DE DICIEMBRE |
| No. Aplica                                                   | <input type="checkbox"/>            |                                  |
| No. de Afiliados                                             | <input type="checkbox"/>            |                                  |

Este campo sólo aplica para los pagos a prestadores de servicios de salud

**FERIS**  
**CORDOBA**  
**ANA**  
**CAROLINA**

Digitally signed by FERIS CORDOBA ANA CAROLINA

|                           |                                                                        |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Firma de quien Certifica  | ANA CAROLINA FERIS CÓRDOBA                                             |
| Nombre de quien Certifica | COORDINADORA GIT-TALENTO HUMANO<br>SUPERVISORA CONTRATO Nº 310 DE 2025 |

Reviso: Ariel Martinez

**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 / Periodo a Cancelar

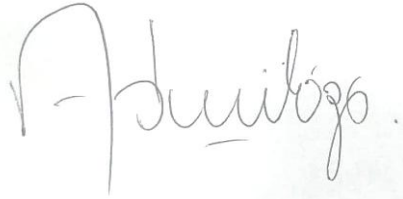
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                              |                                                          |                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b><br/> <b>FORMATO</b><br/> <b>INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN</b></p> |                                                          | <br><small>ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GA1:K26ESTIÓN</small> |
| <small>VERSIÓN: 2.0</small>                                                       | <small>CÓDIGO: APAJUOAJFO26</small>                                                                                                                                                          | <small>FECHA ACTUALIZACIÓN: DICIEMBRE 30 DE 2021</small> | <small>PAGINA 1 DE 3</small>                                                                                                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ADRIÁN VICENTE LÓPEZ GONZÁLEZ                                                                                                                                             |              |
| C.C.-C.E.-NIT-RUT-ID No.                                                                                                                                                                                                                      | 18.468.723                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CONTRATO N°                                                                                                                                                               | 310 del 2025 |
| PERIODO O PAGO QUE CUBRE EL INFORME                                                                                                                                                                                                           | DEL 3 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |              |
| LUGAR DE EJECUCIÓN (CIUDAD)                                                                                                                                                                                                                   | BOGOTA D.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |              |
| OBJETO DEL CONTRATO:<br>“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIO NALES COMO ABOGADO ESPECIALISTA BRINDANDO APOYO ADMINISTRATIVO Y JURIDICO EN LOS PROCESO DEL GIT TA LENTO HUMANO DEL FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONA LES DE COLOMBIA” |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |              |
| OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                                                                                                                                                                                    | ACTIVIDADES REALIZADAS DENTRO DEL PERIODO O PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                  |              |
| 1. Brindar apoyo a la supervisión y liquidación de los contratos derivados de: Licitación Pública, Contratación Directa, Mínima Cuantía, Selección Abreviada - Subasta Inversa, del Proceso Gestión de Talento Humano.                        | En relación con la asignación elaboré el informe técnico de supervisión o interventoría; así como las constancias de excepción de liquidación de:<br>1. CPS-045-2024 – Edy Karine Olivares Olivella.<br>2. CPS-046-2024 – Sonia Yamile Soche Solórzano.<br>3. CPS-047-2024 – Jennifer Paola Henao Nivia<br>4. CPS-048-2024 – Carlos Eduardo León Guerrero.<br>5. CPS-135-2024 – Julay Josefina Ramírez Campo.<br>6. CPS-136-2024 – Isabella Muskus Elías.<br>7. CPS-270-2024 – Guillermo José Luis Azar Builes.<br>8. CPS-291-2024 – Laura Merlieth Acuña Miranda.<br>9. CPS-400-2024 – María Catalina Moreno Anzola. | <a href="https://drive.google.com/drive/u/1/folder/s/18KcHmk1nJd7677dfxhfrd7JEBukb7mJr">https://drive.google.com/drive/u/1/folder/s/18KcHmk1nJd7677dfxhfrd7JEBukb7mJr</a> |              |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                              |                                           |                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b><br/> <b>FORMATO</b><br/> <b>INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN</b></p> |                                           | <br>ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GA1:K26ESTIÓN |
| VERSIÓN: 2.0                                                                      | CÓDIGO: APAJUOAJFO26                                                                                                                                                                         | FECHA ACTUALIZACIÓN: DICIEMBRE 30 DE 2021 | PAGINA 2 DE 3                                                                                                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. Realizar la modificación, actualización y/o eliminación de procedimientos, formatos, instructivos, protocolos, entre otros, relacionados con el Proceso Gestión de Talento Humano a fin de aportar a la mejora continua.            | Durante el periodo del informe no fui requerido para el cumplimiento de esta actividad, sin embargo, la misma se cumplió en otros periodos contractuales.                                                                                                                                                                                         | N/A                                                                                                                                                                       |
| 3. Apoyar en la elaboración de los estudios previos, estudio del sector y demás documentos requeridos en el Proceso Gestión de Talento Humano de acuerdo a las necesidades del área.                                                   | Durante el periodo del informe no fui requerido para el cumplimiento de esta actividad, sin embargo, la misma se cumplió en otros periodos contractuales.                                                                                                                                                                                         | N/A                                                                                                                                                                       |
| 4. Participar en la actualización del normograma en lo que corresponda a Gestión de Talento Humano.                                                                                                                                    | Realizaré antes de la terminación del contrato una revisión general del normograma del área de talento humano.                                                                                                                                                                                                                                    | <a href="https://drive.google.com/drive/u/1/folder/s/1eIHt74afxg7xv_hw7kLd0JfqZ2eQTue3">https://drive.google.com/drive/u/1/folder/s/1eIHt74afxg7xv_hw7kLd0JfqZ2eQTue3</a> |
| 5. Apoyar en la proyección, gestión y respuesta a requerimientos de Certificaciones Electrónica de Tiempos Laborados – CETIL, para trámites de pensión y bono pensional, solicitados por funcionarios y ex trabajadores de la entidad. | Durante el periodo del informe no fui requerido para el cumplimiento de esta actividad.                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                                                                                                                                                                       |
| 6. Apoyar en la proyección de los actos administrativos relacionados con la adopción y aplicación de las políticas, normas, procedimientos, planes, programas y demás temas, inherentes al proceso de Gestión de Talento Humano.       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Durante el periodo del informe elaboré la Resolución No. 2794 del 22 de diciembre "Por medio de la cual se declara día hábil laboral el 27 de diciembre de 2025"</li> <li>- También proyecté Resolución que actualiza la Resolución 209 del 6 de febrero de 2019 del Programa FPS Pedaleando.</li> </ul> | <a href="https://drive.google.com/drive/u/1/folder/s/1DNT4noGlcpFqQao3vo5QO7kNjNrV9G">https://drive.google.com/drive/u/1/folder/s/1DNT4noGlcpFqQao3vo5QO7kNjNrV9G</a>     |
| 7. Atender y resolver consultas relacionadas con la nómina, así como las diferentes solicitudes relacionadas con descuentos, embargos, retiros y demás novedades de nómina, conforme a la ley.                                         | Durante el periodo del informe no fui requerido para el cumplimiento de esta actividad.                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                                                                                                                                                                       |
| 8. Apoyar la gestión administrativa en la elaboración, presentación y sustentación de los informes requeridos al interior de la entidad o por las autoridades competentes y                                                            | Durante el periodo del informe no fui requerido para el cumplimiento de esta actividad, sin embargo, la misma se ha cumplido en los periodos anteriores.                                                                                                                                                                                          | N/A                                                                                                                                                                       |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          |                                                          |                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b><br/> <b>FORMATO</b><br/> <b>INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE</b><br/> <b>SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN</b></p> |                                                          | <br><small>FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA</small><br><small>ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GA1:K26ESTIÓN</small> |
| <small>VERSIÓN: 2.0</small>                                                       | <small>CÓDIGO: APAJUOAJFO26</small>                                                                                                                                                                      | <small>FECHA ACTUALIZACIÓN: DICIEMBRE 30 DE 2021</small> | <small>PAGINA 3 DE 3</small>                                                                                                                                                                                       |

|                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| organismos de vigilancia y control, de acuerdo con las disposiciones legales.                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                         |
| 9. Dar cumplimiento al cronograma de entregables mensual.                                                                                                                           | Di cumplimiento a algunos de los entregables del presente periodo y lo que está pendiente se cumplirá antes de la terminación del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <a href="https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1nnx64Zsmvd4YbHkyLkbSvJiBz1QkKmuS">https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1nnx64Zsmvd4YbHkyLkbSvJiBz1QkKmuS</a> |
| 10. Cumplir con las demás actividades que sean relacionadas con el objeto contractual y/o asignadas por el supervisor del contrato.                                                 | Absolví diferentes dudas jurídicas de los diferentes funcionarios del área de Talento Humano.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N/A                                                                                                                                                                     |
| <br><b>FIRMA DEL CONTRATISTA</b><br><b>Adrián Vicente López González</b><br><b>C.C.18.468.723</b> | <p align="center"><b>Visto Bueno Supervisor</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> FERIS<br/> CORDOBA ANA<br/> CAROLINA </div> <div> Digitally signed<br/> by FERIS<br/> CORDOBA ANA<br/> CAROLINA </div> </div> <hr/> <p align="center"><b>ANA CAROLINA FERIS CÓRODOBA</b><br/> <b>COORDINADORA GESTION DE TALENTO HUMANO</b><br/> <b>SUPERVISOR CONTRATO 310 del 2025</b></p> <p>Revisó: V°B°: Ariel Antonio Martínez Gabalo. Contratista Gestión de Talento Humano </p> |                                                                                                                                                                         |

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

### ADEUDA A:

**ADRIÁN VICENTE LÓPEZ GONZÁLEZ**, con cédula de ciudadanía No. 18.468.723 de Quimbaya - Quindío, la suma de **SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS (\$7.182.769)MCTE**, por concepto de haber PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALISTA BRINDANDO APOYO ADMINISTRATIVO Y JURIDICO EN LOS PROCESO DEL GIT TALENTO HUMANO DEL FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA., **por el periodo del día 3 del mes de diciembre del año 2025, al día 31 del mes de diciembre del año 2025**. Lo anterior en cumplimiento a la Cláusula sexta del Contrato “cláusulas contractuales y lineamientos generales del contrato de prestación de servicios profesionales 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 Profesionales **No. 310 de 2025**. Para efectos de la consignación, favor realizarla a la cuenta de ahorros **No. 450700052464 BANCO DAVIVIENDA**

El número de la planilla correspondiente los pagos de Seguridad Social (Salud, Pensión) es el No. 9496249421 de diciembre **2025**.

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

**NOTA:** adicionalmente declaro bajo la gravedad de juramento que además del contrato que tengo vigente y celebrado con el FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA, tengo otros con el Concejo Municipal de Armenia – Quindío, con la alcaldía de Armenia y con la Cámara de Representantes, los cuales sumado su valor mensual sumado exceden de 300 UVT (309).

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

Atentamente.



**ADRIÁN VICENTE LÓPEZ GONZÁLEZ**  
**CC. No 18.468.723 de Quimbaya/Quindío**  
**Contrato No. 310 de 2025**

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

Yo, **ADRIÁN VICENTE LÓPEZ GONZÁLEZ**, identificado con Cédula número **18.468.723**, expedida en **QUIMBAYA - QUINDÍO**, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la cuota **número 07**, Periodo comprendido del **3 de diciembre al 31 de diciembre del 2025**, del contrato **No. 310 de 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 dieciséis (26) días del mes de diciembre de 2025**



Firma

Nombre: **ADRIÁN VICENTE LÓPEZ GONZÁLEZ**

Documento de Identificación: 18.468.723

Dirección: Carrera 97 No. 70C-69 int 6 apto 902

Correo Electrónico: lopezocampo130@gmail.com

Teléfono: 3143867388

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\_ NOX 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,*

**NOMBRE:** ADRIÁN VICENTE LÓPEZ GONZÁLEZ

**CÉDULA:** 18.468.723

**CONTRATO No:** 310

**UNIDAD EJECUTORA:** PENSIÓN

**NÚMERO DE PAGO:** 07

**FECHA:** 26-12-2025

**FIRMA:**



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                               |                 |                    |                            |                     |                  |                       |             |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------------|---------------------|------------------|-----------------------|-------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                  | Ciudad-Departamento | Teléfono         | Exonerado SENA e ICBF |             |
| CC 18468723                       |         | LOPEZ GONZALEZ ADRIAN VICENTE | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 7 # 15-26 apto 703 | QUIMBAYA-QUINDIO    | 3143867388       | Si                    |             |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                               |                 |                    |                            |                     |                  |                       |             |
| Periodo                           |         | Clave                         |                 | Tipo               | Fecha                      |                     | Pago             |                       |             |
| Pensión                           | Salud   | Pago                          | Planilla        | Planilla           | Limite                     | Pago                | Banco            | Dias Mora             | Valor       |
| 2025-12                           | 2025-12 | 1996867839                    | 9496249421      | I                  | 2026/01/08                 | 2025/12/10          | BANCO DAVIVIENDA | 0                     | \$3,002,200 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES               |                |          |              |        |      |              |             |        |      |              |             |        |      |     |         |        |      |              |              |      |     |        |
|------------------------------------------------|----------------|----------|--------------|--------|------|--------------|-------------|--------|------|--------------|-------------|--------|------|-----|---------|--------|------|--------------|--------------|------|-----|--------|
| EMPLEADO                                       |                |          | PENSION      |        |      |              | SALUD       |        |      |              | CCF         |        |      |     | RIESGOS |        |      |              | PARAFISCALES |      |     |        |
| No.                                            | Identificación |          | Nombres      | Codigo | Dias | IBC          | Aporte      | Codigo | Dias | IBC          | Aporte      | Codigo | Dias | IBC | Aporte  | Codigo | Dias | IBC          | Aporte       | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)              |                |          |              |        |      | \$10,000,000 | \$1,700,000 |        |      | \$10,000,000 | \$1,250,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$10,000,000 | \$52,200     |      | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)    |                |          |              |        |      | \$10,000,000 | \$1,700,000 |        |      | \$10,000,000 | \$1,250,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$10,000,000 | \$52,200     |      | \$0 | \$0    |
| Ciudad: QUIMBAYA Depto: QUINDIO ( 1 Afiliados) |                |          |              |        |      | \$10,000,000 | \$1,700,000 |        |      | \$10,000,000 | \$1,250,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$10,000,000 | \$52,200     |      | \$0 | \$0    |
| 1                                              | CC             | 18468723 | LOPEZ ADRIAN | 230301 | 30   | \$10,000,000 | \$1,700,000 | EPS010 | 30   | \$10,000,000 | \$1,250,000 |        | 0    | \$0 | \$0     | 14-23  | 30   | \$10,000,000 | \$52,200     | 0    | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                            |                |          |              |        |      | \$10,000,000 | \$1,700,000 |        |      | \$10,000,000 | \$1,250,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$10,000,000 | \$52,200     |      | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |                 |                    |                            |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                  | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 18468723                   |    | LOPEZ GONZALEZ ADRIAN VICENTE | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 7 # 15-26 apto 703 | QUIMBAYA-QUINDIO    | 3143867388 | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |  |            |          |            |            |                  |             |
|-----------------------------------|---------|------------|--|------------|----------|------------|------------|------------------|-------------|
| Periodo                           |         | Clave      |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                  |             |
| Pensión                           | Salud   | Pago       |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Valor       |
| 2025-12                           | 2025-12 | 1996867839 |  | 9496249421 | I        | 2026/01/08 | 2025/12/10 | BANCO DAVIVIENDA | \$3,002,200 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                    |                |                        |                    |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|--------------------|----------------|------------------------|--------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO    | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR      |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$1,700,000        | \$0            | \$0                    | \$1,700,000        |  |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$1,700,000        | \$0            | \$0                    | \$1,700,000        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$52,200           | \$0            | \$0                    | \$52,200           |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$52,200           | \$0            | \$0                    | \$52,200           |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$1,250,000        | \$0            | \$0                    | \$1,250,000        |  |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)     | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1         | \$1,250,000        | \$0            | \$0                    | \$1,250,000        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$3,002,200</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$3,002,200</b> |  |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                        |                                               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b></p> <p style="text-align: center;"><b>FORMATO CERTIFICADO FINAL DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO</b></p> |                                               |  |
| <p>VERSIÓN: 4.0</p>                                                               | <p>CÓDIGO: APGC-SGE-FO-09</p>                                                                                                                                          | <p>FECHA ACTUALIZACIÓN: ENERO 14 DEL 2025</p> | <p>PAGINA 1 DE 1</p>                                                                |

**Yo, ANA CAROLINA FERIS CORDOBA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **52.344.916** de **Bogotá**, en mi calidad de Interventor, supervisor y/o funcionario (a) encargado (a) del seguimiento del contrato **No. CPS-310-2025**, suscrito entre el Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia y **ADRIÁN VICENTE LÓPEZ GONZÁLEZ** con **C.C. N°18.468.723** expedida en **Quimbaya**

**CERTIFICO** que:

El porcentaje de cumplimiento de las obligaciones del contratista fue de **100% (por ciento)**, que se ve reflejado en la evaluación del proveedor.

El estado financiero del contrato es: **el contratista si presentó todas las cuentas de cobro, si ejecutó totalmente el cumplimiento y ejecución presupuestal del contrato.**

El contratista **No** se encuentra inmerso en ningún proceso administrativo sancionatorio que se adelante por la Entidad

FERIS  
 CORDOBA ANA  
 CAROLINA  
**ANA CAROLINA FERIS CORDOBA**  
**COORDINADORA GIT TALENTO HUMANO**  
**SUPERVISOR CONTRATO No. CPS-310-2025**

Digitally signed  
 by FERIS  
 CORDOBA ANA  
 CAROLINA

Revisó: Ariel Martinez Gabalo – Contratista GIT Talento Humano 



## Manifestación De Compromiso De Ejecución Contractual

**(Conforme a la Ley 80 de 1993, Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes)**

Yo **ADRIÁN VICENTE LÓPEZ GONZÁLEZ**, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **18.468.723** expedida en Quimbaya, en calidad de contratista vinculado mediante el Contrato de Prestación de Servicios No. **310 de 2025**, suscrito con el Fondo Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia, manifiesto de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

1. Que, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la **Ley 80 de 1993** y demás normas que regulan la contratación estatal, me comprometo a **radicar oportunamente la documentación requerida** para el adecuado trámite y cierre del contrato, conforme a los procedimientos establecidos por la entidad contratante.
2. Que continuaré prestando mis servicios **hasta la fecha de finalización pactada en el contrato**, cumpliendo con las obligaciones contractuales a mi cargo, en concordancia con los principios de responsabilidad, transparencia y economía establecidos en la **Ley 80 de 1993**, **así como los demás principios que rigen la materia, establecidos en las demás normas concordantes**.
3. Que, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, me obligo a efectuar el pago completo, oportuno y continuo de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, en sus componentes de salud, pensión y riesgos laborales, durante la totalidad del periodo de ejecución del contrato de referencia, sin interrupciones ni omisiones, esto es, en especial, **el pago del mes de diciembre en el mismo mes para la presentación de la cuenta correspondiente**.
4. Que, en caso de incumplimiento de este compromiso por causas atribuibles a mi conducta, **me obligo a reintegrar a la entidad contratante el valor proporcional correspondiente a los días que efectivamente no se preste el servicio**, sin perjuicio de las demás acciones legales, sancionatorias o contractuales a que haya lugar, conforme al régimen de responsabilidad previsto en la normativa vigente y de acuerdo a lo previsto en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.

Los informes aportados al **(26) de diciembre de 2025**., evidencian las actividades realizadas entre el **(03) de Diciembre y el (26) de diciembre de 2025**.

No obstante, de conformidad con lo dispuesto en el Contrato de Prestación de Servicios No. **(310 de 2025)**, los pagos correspondientes a los honorarios pactados pueden efectuarse al inicio o al final de la ejecución de la respectiva prestación contractual. En ese sentido, y con el fin de autorizar el pago completo de la mensualidad ordinaria, se hace indispensable la suscripción y adjunción del presente compromiso expreso, así como la presentación de las actividades efectivamente realizadas, las cuales deberán estar debidamente soportadas mediante un informe parcial.

Lo anterior se entiende sin perjuicio de la obligación contractual que recae sobre el contratista de remitir, al término de la prestación del servicio, un informe final y completo en el que se detallen de manera clara, suficiente y verificable todas las actividades ejecutadas, los resultados obtenidos y el cumplimiento de los objetivos contractuales. El incumplimiento de esta obligación dará lugar a la imposición de las sanciones correspondientes, de conformidad con lo establecido en el contrato y en el presente compromiso, sin perjuicio de las demás acciones legales y administrativas a que haya lugar.

Los informes radicados anticipadamente, así como los correspondientes al periodo restante, deberán presentarse con todos sus soportes a través de la plataforma **SECOP II**, más tardar el 31 de diciembre de 2025, so pena de incurrir en causal de incumplimiento contractual. El supervisor designado será el responsable de velar por el cumplimiento íntegro y oportuno de esta obligación.



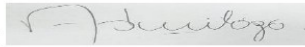
Se deja expresa constancia de que la Manifestación de Compromiso de Ejecución Contractual constituye una actuación de carácter potestativo y discrecional, cuya adopción corresponde de manera exclusiva a cada supervisor del contrato, quien, en ejercicio de sus funciones de seguimiento, control y verificación, podrá decidir si adelanta o no dicha manifestación con el respectivo contratista, atendiendo a las particularidades del contrato, al estado de su ejecución y al cumplimiento de las obligaciones pactadas, sin que ello implique una imposición general o automática para todos los casos.

De otra parte, el Contratista se obliga de manera expresa, clara e inequívoca a gestionar de manera eficaz el paz y salvo correspondiente una vez se produzca la finalización del contrato de prestación de servicios, la cual se entenderá ocurrida en la fecha **31 de Diciembre de 2025**, como requisito indispensable para el cierre contractual. El incumplimiento de esta obligación dará lugar a las consecuencias jurídicas previstas en el contrato y en la normatividad aplicable, y se considerará como incumplimiento contractual, de conformidad con lo dispuesto en el numeral cuarto (4°) de la referida Manifestación de Compromiso, sin perjuicio de las acciones administrativas, contractuales o legales a que haya lugar.

Observaciones adicionales:

En constancia de lo anterior, firmo la presente manifestación a los (26) días del mes de diciembre de 2025.

Firma Contratista:



Nombre completo: ADRIÁN VICENTE LÓPEZ GONZÁLEZ

Firma Supervisor:

FERIS  
CORDOBA ANA  
CAROLINA

Digitally signed  
by FERIS  
CORDOBA ANA  
CAROLINA

Nombre completo:

**ANA CAROLINA FERIS CORDOBA**  
**SUPERVISOR CONTRATO N° 310 DE 2025**

**Proyecto: Global Legal Colombia S.A.S.**



**Revisó: Díaz & Fernández Abogados S.A.S.**



**Revisó: Alfredo Nadjar**

