BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE PRESENTACIÓN: 09 de marzo de 2026 NÚMERO INFORME: 1 PERIODO: FEBRERO 02-28 DE 2026	
DATOS BASICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	202 - 2026, 23 de enero de 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO
TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION	1026570662
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	OCHO (8) MESES CERO (0) DIAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$40.920.000
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	1389
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$4.944.500
FECHA ACTA DE INICIO	02 de febrero de 2026
PRORROGA	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
REINICIO	N/A
VALOR TOTAL (INCLUYENDO ADICIONES)	$40.920.000
PLAZO TOTAL (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	OCHO (8) MESES Y CERO (0) DIAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES)	01 de octubre de 2026
OBJETO DEL CONTRATO	144813 - PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS PRECONTRACTUALES Y CONTRACTUALES ADELANTADOS POR EL FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ. 2327

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	**ARL**	**PENSION**
EPS SURA	SEGUROS POSITIVA	PORVENIR S.A.

NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO
54939840	2026-01

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACION ESPECIFICA 1	
1. Acompañar a las áreas del FDRS en la formulación de los procesos precontractuales que le sean asignados, verificando que los mismos se realicen conforme a la normatividad contractual vigente.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Durante este periodo no se requiero el desarrollo de esta actividad	Durante este periodo no se requiero el desarrollo de esta actividad
OBLIGACION ESPECIFICA 2	
2. Brindar apoyo jurídico en la sustentación de las modificaciones contractuales asignadas velando por que se realicen de conformidad con las normas y verificando la elaboración de los documentos inherentes a las mismas.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
"Se adelantó la revisión de los documentos relacionados con las siguientes solicitudes de modificación contractual, la proyección de las respectivas modificaciones y la gestión del trámite para su suscripción y publicación en SECOP II, conforme a la normatividad vigente y procedimientos administrativos establecidos: 1. PRORROGA CONTRATO COP-705-2024 2. PRORROGA CONTRATO COP-592-2025 3. MODIFICATORIO CONTRATO COP-705-2024 4. ACTA DE REINICIO Y PRORROGA 2 CONTRATO CIN-707-2024 5. ACTA DE REINICIO Y PRORROGA 2 COP-709-2024"	SECOP II – ANEXO 1 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/cuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co/IgAv7atKxTP6T7GCpnqNqhIZAR_g5efLuJjgxexhebIS30A?e=bTFLzP
OBLIGACION ESPECIFICA 3	
3. Asistir y acompañar las reuniones, comités, capacitaciones, entre otros, que se le indiquen, proporcionando los insumos que se requiera para las mismas.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
"Asistí a las siguientes reuniones: TEAMS: 3-febrero - revisión garantias PRESENCIAL:16 de febrero- Jornada de Planeación Estratégica"	SECOP II – ANEXO 2 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/cuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co/IgAv7atKxTP6T7GCpnqNqhIZAR_g5efLuJjgxexhebIS30A?e=bTFLzP
OBLIGACION ESPECIFICA 4	
4. Realizar las actividades necesarias para consolidar los expedientes electrónicos, cargando en las carpetas dispuesta para tal fin, los documentos correspondientes a los procesos de contratación adelantados y las modificaciones asignadas conforme a los protocolos y lineamientos legales e institucionales.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
"Los documentos que corresponden a los tramites adelantados se encuentran debidamente cargados, aprobados y publicados en la plataforma SECOP II. 1. PRORROGA CONTRATO COP-705-2024 2. PRORROGA CONTRATO COP-592-2025 3. MODIFICATORIO CONTRATO COP-705-2024 4. ACTA DE REINICIO Y PRORROGA 2 CONTRATO CIN-707-2024 5. ACTA DE REINICIO Y PRORROGA 2 COP-709-2024"	SECOP II – ANEXO 1 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/cuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co/IgAv7atKxTP6T7GCpnqNqhIZAR_g5efLuJjgxexhebIS30A?e=bTFLzP
OBLIGACION ESPECIFICA 5	
5. Mantener actualizadas las bases de datos de la gestión contractual, según las orientaciones de la entidad, con el fin de que el FDRS cuente con la información necesaria para la entrega de reportes mensuales.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Se realizó la actualización en la de datos del Drive de las modificaciones tramitadas durante el mes.	ANEXO 3 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/cuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co/IgAv7atKxTP6T7GCpnqNqhIZAR_g5efLuJjgxexhebIS30A?e=bTFLzP
OBLIGACION ESPECIFICA 6	
6. Revisar y aprobar en SECOP II las pólizas asociadas a los procesos y modificaciones adelantadas.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
"Revisé y aprobé las pólizas de los siguientes contratos: 1. Cumplimiento CPS-639-2025 2. Cumplimiento CSU-638-2025 3. Cumplimiento CPS-592-2025 "	SECOP II – ANEXO 2 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/cuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co/IgAv7atKxTP6T7GCpnqNqhIZAR_g5efLuJjgxexhebIS30A?e=bTFLzP

OBLIGACION ESPECIFICA 7	
7. Realizar las gestiones necesarias en los aplicativos y/o plataformas manejadas por la Entidad (SIPSE-ORFEO-SECOP), para la publicación y trámite de los proceso y modificaciones asignadas.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Publiqué en SECOP II los documentos correspondientes a las modificaciones de los contratos: 1. PRORROGA CONTRATO COP-705-2024 2. MODIFICATORIO CONTRATO COP-705-2024 3. ACTA DE REINICIO Y PRORROGA 2 CONTRATO CIN-707-2024 4. ACTA DE REINICIO Y PRORROGA 2 COP-709-2024"	SECOP II – ANEXO 1 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/cuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co/IgAv7atKxTP6T7GCpnqNqhIZAR_g5efLuJjgxexhebIS30A?e=bTFLzP
OBLIGACION ESPECIFICA 8	
8. Las demás actividades necesarias para el adecuado cumplimiento del objeto contractual en todo su alcance.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL**
Se realizaron los tramites de elaboración y tramite de firma de actas de inicio y solicitud de designación de apoyo a la supervisión Contrato CPS-592-2025 Contrato CIN-707-2024 Contrato CPS-639-2025 Contrato CPS-640-2025 Contrato CSU-638-2025	SECOP II – ANEXO 4 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/cuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co/IgAv7atKxTP6T7GCpnqNqhIZAR_g5efLuJjgxexhebIS30A?e=bTFLzP

FIRMAS	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores 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 Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento la planilla del mes anterior al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago. Por lo anterior, manifiesto que, conforme al Decreto 1273 de 2018 del Gobierno Nacional, el cual establece que "…los trabajadores independientes podrán realizar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mes vencido…", no me acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición.	**CONTRATISTA** SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO SIPAGO 10/03/2026 15:08:14 Firmado electrónicamente @gobiernobogota.gov.co **NOMBRE: ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO** **CEDULA: 1026570662**
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato. Así mismo, certificó 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.	**SUPERVISOR** SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO SIPAGO 10/03/2026 18:36:47 Firmado electrónicamente @gobiernobogota.gov.co **NOMBRE: DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO** **CARGO: ALCALDE LOCAL** **APOYO A LA SUPERVISIÓN** SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO SIPAGO 10/03/2026 17:48:34 Firmado electrónicamente @gobiernobogota.gov.co **NOMBRE: MIRYAN CRISTINA PARRA DUQUE** **CARGO: CONTRATISTA**

Bogotá D.C., 2 de marzo de 2026

Señores:
SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

Asunto: Declaración juramentada - Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Articulo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, Zayra Daniela Casas Lozano , identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1026570662, me permito informar que actualmente SI X NO __ , me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales

ENTIDAD PÚBLICA	NUMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN
GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA	CO1.PCCNTR.8711707	2 MESES	24000000	5/1/2026	4/03/2026
CONCEJO DE PACHO	CPS-001-2026	3 MESES	13860720	15/01/2026	14/04/2026
ALCALDIA DISTRITO DE RIOHACHA	009-2026	3 MESES	12000000	26/01/2026	25/04/2026
MUNICIPIO DE FUNZA - ALCALDÍA DE FUNZA	CPS-0849-2026	6 MESES	23270550	30/01/2026	29/07/2026

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 2 de marzo de 2026



05/03/2026 19:06:52 Firmado electrónicamente

Zayra Daniela Casas Lozano
C.C. 1026570662
Celular: 3205922540
Dirección: CARRERA 85 C N 24 F 28
Correo electrónico:
DANIELA.CASAS@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

Número de Contrato 202 de 2026

Yo Zayra Daniela Casas Lozano , identificado con cédula de ciudadanía No. 1026570662.

INFORMACION PERSONAL	SI/NO
Soy Pensionado	NO
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)	NO
Soy Declarante de Renta año 2025	SI
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. Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES.	NO

Así mismo, en cumplimiento del Decreto Nacional No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 "Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente" y el Decreto 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el artículo 383 del Estatuto Tributario, estableciendo que la tabla de retención establecida en la mencionada norma se pódra aplicar a toda persona natural, según lo estipulado en el artículo 329 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1819 de 2016.

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? Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica.	NO
¿Hago aportes a cuenta AFC - Ahorro fomento para la construcción? Anexar soporte de pago de aporte mensual	NO
¿A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión? Anexar soporte de pago de aporte mensual	NO
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? Anexar certificación en la primera cuenta	NO
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: 2024 Anexar certificación en la primera cuenta	NO
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes	NO

Se expide y firma a 2 de marzo de 2026

SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO
SIPAGO
@gobiernobogota.gov.co

05/03/2026 19:06:56 Firmado electrónicamente

Zayra Daniela Casas Lozano
C.C. 1026570662
Celular: 3205922540
Dirección: CARRERA 85 C N 24 F 28
Correo electrónico: DANIELA.CASAS@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1026570662** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1026570662
NOMBRES Y APELLIDOS	ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/07/2025
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **02/03/2026**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.026.570.662**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 2 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026570662	ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO	CARRERA 85 C N 24 F 27 APTO 202	2694462	danicasaz7@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		54939840	20/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	$0	$699.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	300.000	0		0		0	7	1.400	0	301.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	384.000	0	0	0	0	7	1.800	0	385.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.600				12.600	7	100	12.700			126	12.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.000	301.400
Pensión	1	384.000	385.800
Riesgos Laborales	1	12.600	12.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	696.600	699.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026570662	ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO	CARRERA 85 C N 24 F 27 APTO 202	2694462	danicasaz7@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		54939840	20/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	$0	$699.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1026570662	CASAS LOZANO ZAYRA DANIELA	59	0			N																	230301	2.400.000	30	384.000	0	0	0	0	EPS010	2.400.000	30	300.000	14-23	2.400.000	30	1	12.600		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CER_AFI_2026022104209

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Zayra Daniela Casas Lozano identificado con CC. 1026570662 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	Secretaría Distrital de Gobierno		
Tipo y Numero de Documento	NI - 899999061	**Nit descentralizado**	6

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/26	**Fecha inicio contrato**	2026/01/26
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/10/06
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1663001 - Actividades de administracion de fondos, incluye servicios de administracion fiduciaria y de custodia a cambio de
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/10/06	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 10 días del mes de marzo del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC10032026N1026570662A12907806.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 V_08
MIS_4_1_3_FR15 v_010

CER_AFI_2026012040600

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Zayra Daniela Casas Lozano identificado con CC. 1026570662 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	Secretaría Distrital de Gobierno		
Tipo y Numero de Documento	NI - 899999061	**Nit descentralizado**	6

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/26	**Fecha inicio contrato**	2026/01/26
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/10/06
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1663001 - Actividades de administracion de fondos, incluye servicios de administracion fiduciaria y de custodia a cambio de
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/10/06	**Estado del contrato**	Inactiva

Esta certificación se expide a los 25 días del mes de enero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC25012026N1026570662A3537944.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 V_08
MIS_4_1_3_FR15 v_010

CER_AFI_2026022104209

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Zayra Daniela Casas Lozano identificado con CC. 1026570662 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	Secretaría Distrital de Gobierno		
Tipo y Numero de Documento	NI - 899999061	**Nit descentralizado**	6

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/26	**Fecha inicio contrato**	2026/01/26
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/10/06
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1663001 - Actividades de administracion de fondos, incluye servicios de administracion fiduciaria y de custodia a cambio de
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/10/06	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 10 días del mes de marzo del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC10032026N1026570662A12907806.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 V_08
MIS_4_1_3_FR15 v_010