



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

## ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **WILSON HERNÁN MUÑOZ COLORADO**, sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

Periodo comprendido entre el primero (01) al tres (03) de octubre de 2024.

Contrato:	No. 809 -2024
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
Contratista:	WILSON HERNÁN MUÑOZ COLORADO
Cédula o NIT	No. 1.024.508.629
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE GESTIÓN DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR EN TEMAS DE PLANEACIÓN, ASÍ COMO LA FORMULACIÓN, EVALUACIÓN, SEGUIMIENTO, APOYO A LA SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN Y PROCESOS CONTRACTUALES QUE SEAN DESIGNADOS
Plazo del contrato:	Tres (03) meses
Fecha iniciación:	Cuatro (04) Julio de dos mil veinticuatro (2024)
Fecha de terminación:	Tres (03) de Octubre de dos mil veinticuatro (2024)
Prórroga(s)	N/A
Suspensión	N/A
Valor total del contrato:	\$ 19.620.000
Valor a pagar:	\$ 654.000 Pago No. 4
Numero de PIN:	1065717583 - 1066359488
Periodo cotizado.	Septiembre - Octubre de 2024

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma el primer día (01) del mes de abril de 2025.

Supervisor

Apoyo a la supervisión

**DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE**  
C.C. 1.022.324.351 de Bogotá D.C

Alcalde Local Ciudad Bolívar

**JORGE ALEXANDER ESQUIVEL GARCÍA**  
CC. 80.730.063 de Bogotá D.C

Contratista ALCB.

Reviso: Catherine Martínez Prieto – Contratista de Apoyo Liquidaciones ALCB



ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

<b>INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES # 4 PERIODO DEL 01 AL 03 DE OCTUBRE DE 2024</b>	
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	<b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	<b>CPS NO. 809 DE 2024</b>
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<b>WILSON HERNÁN JR MUÑOZ COLORADO</b>
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>C.C. 1.024.508.629</b>
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	<b>(03) MESES</b>
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>\$ 19.620.000</b>
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	<b>\$ 654.000</b>
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	<b>02-30-11-60-55-70-00-00-01-986</b>
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	<b>Cuatro (04) de julio de 2024.</b>
<b>PRÓRROGA</b>	<b>N/A</b>
<b>SUSPENSIÓN</b>	<b>N/A</b>
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)</b>	<b>03 de octubre de 2024</b>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	<b>PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE GESTIÓN DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR EN TEMAS DE PLANEACIÓN, ASÍ COMO LA FORMULACIÓN, EVALUACIÓN, SEGUIMIENTO, APOYO A LA SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN Y PROCESOS CONTRACTUALES QUE SEAN DESIGNADOS.</b>



ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Desempeñar sus labores profesionales para la formulación y/o actualización de los proyectos de inversión del Plan de Desarrollo Local y el POAI 2024 que le sean asignados por reparto, en los tiempos establecidos y de conformidad con los lineamientos planteados por el ordenador del gasto. En correspondencia, realizar el registro y actualización de los documentos técnicos de soporte (DTS) y fichas Estadísticas Básicas de Inversión (EBI)	NO APLICA PARA EL PERIODO EN MENCIÓN	NO APLICA PARA EL PERIODO EN MENCIÓN.	NO APLICA PARA EL PERIODO EN MENCIÓN
2. Presentar los documentos relacionados con la formulación y/o evaluación y/o seguimiento y/o apoyo a la supervisión y/o liquidación de los proyectos de inversión y procesos contractuales que sean designados	<b>CPS 833 DE 2022:</b> Para el siguiente periodo se realizó la revisión de la cuenta # 10 del operador UNIÓN TEMPORAL FORMACIÓN Y EVENTOS DEPORTIVOS CB teniendo en cuenta el avance físico financiero del contrato en mención, cabe aclarar que la cuenta presentada al FDLCB corresponde al mes de NOVIEMBRE de 2023 toda vez que el operador hasta el mes de SEPTIEMBRE de 2024 radicó a la entidad aun cuando se realizaron los respectivos llamados al representante legal para radicar en los tiempos estipulados por la Alcaldía Local y el clausulado del CPS 833 DE 2022.	DOCUMENTOS Y REGISTRO FOTOGRÁFICO	PLATAFORMA SECOP II # 7 “EJECUCIÓN DEL CONTRATO” CARPETA EVIDENCIAS OCTUBRE CARPETA OBLIGACIÓN 2.



ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	<b>CPS 792 DE 2023:</b> Se realiza seguimiento físico y financiero del contrato en mención por medio de la verificación de la ejecución desde la parte administrativa y la asignación de visitas territoriales a cada uno de los componentes como FORMACIÓN DEPORTIVA, ACTIVIDAD FÍSICA PERSONA MAYOR y EVENTOS DEPORTIVOS (fase de alistamiento) al equipo de deportes a cargo, donde se realiza el cumplimiento del anexo técnico y los documentos integrales del contrato.		
3. Mantener la información actualizada de los proyectos asignados a su formulación, apoyo a la supervisión y/o liquidación de acuerdo con las matrices y /o solicitudes que sean definidas para tal fin lo que incluye los Estudios Previos, Informes de Supervisión, Análisis de Sector, Matriz de Riesgos y/o Análisis de Mercado	La información de cada uno de los contratos asignados se mantiene actualizada y se responde a los requerimientos teniendo en cuenta las solicitudes que se presenten en el periodo del presente informe.	DOCUMENTOS	PLATAFORMA SECOP II # 7 "EJECUCIÓN DEL CONTRATO" CARPETA EVIDENCIAS OCTUBRE CARPETA OBLIGACIÓN 3.



ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>4. En ejercicio de las labores de formulación, estructuración y supervisión, garantizar la implementación del presupuesto participativo de correspondencia con el sistema distrital de participación (Dec. 448/07), la ley 1757/15 y en especial sus artículos 91 y 92; así como las concertaciones poblacionales étnicas que corresponden al artículo 72 del plan de desarrollo local.</p>	<p>Se atiende de manera oportuna la solicitud de la comunidad NARP donde se socializa al ciudadano el avance en el proyecto 1926 y la materialización de las propuestas de presupuestos participativos y los beneficiarios étnicos, también se asiste a reunión con el equipo de despacho y planeación distrital para abordar temas de criterios de viabilidad y elegibilidad y los conceptos de gasto.</p>	<p>REGISTRO FOTOGRÁFICO</p>	<p>PLATAFORMA SECOP II # 7 “EJECUCIÓN DEL CONTRATO” CARPETA EVIDENCIAS OCTUBRE CARPETA OBLIGACIÓN 4.</p>
<p>5. Suministrar la información necesaria para mantener actualizados los aplicativos de seguimiento en la ejecución de los contratos, especialmente de SEGPLAN, SIPSE, SECOP y los aplicativos desarrollados por la entidad para el seguimiento de los contratos</p>	<p>Para el periodo se mantiene actualizada la información en la plataforma SECOP II de los contratos asignados para el apoyo a la supervisión.</p>	<p>REGISTRO FOTOGRÁFICO</p>	<p>PLATAFORMA SECOP II # 7 “EJECUCIÓN DEL CONTRATO” CARPETA EVIDENCIAS AGOSTO CARPETA OBLIGACIÓN 5</p>
<p>6. Participar de los Comités de Contratación y/o comités de Evaluación y/o comités Técnicos de Seguimiento y/o comités de Obligaciones a los cuales sea citados por delegación y/o convocatoria del Supervisor del Contrato y/o apoyo a la supervisión delegado. Esto incluye la participación en</p>	<p>Para el presente informe se realizaron los respectivos comités técnicos de seguimiento del CPS 792 DE 2023 donde se solicito al operador entregar balance de la ejecución y se elevaron las respectivas alertas frente a los errores identificados en la presentación los</p>	<p>REGISTRO FOTOGRÁFICO</p>	<p>PLATAFORMA SECOP II # 7 “EJECUCIÓN DEL CONTRATO” CARPETA EVIDENCIAS OCTUBRE</p>



ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
las instancias de participación, coordinación, comités y consejos consultivos que hagan parte de los sectores designados por el Alcalde Local.	cronogramas, de la misma manera se realizó el seguimiento a cada uno de los componentes plasmados en el anexo técnico.		CARPETA OBLIGACIÓN 6.
7. Responder a las solicitudes de la ciudadanía como de entes de control, oficios, derechos de petición y/o similares que sean radicados en el aplicativo Orfeo y/o por diferentes medios, que le sean asignados	Se responde de manera oportuna los requerimientos de la ciudadanía frente a los derechos de petición y diferentes solicitudes correspondientes a los procesos asignados, es necesario aclarar que para el presente periodo se presentaron dificultades relacionadas para generar las planillas de cada uno de los oficios asignados ya que las respuestas presentaron demasiadas correcciones de forma dadas a conocer por el área del CDI cuando se radicaron por parte del apoyo a la supervisión .	DOCUMENTOS	PLATAFORMA SECOP II # 7 “EJECUCIÓN DEL CONTRATO” CARPETA EVIDENCIAS OCTUBRE CARPETA OBLIGACIÓN 7.
8. Asistir a reuniones de seguimiento en la ejecución de los contratos designados, invitaciones a sesiones de la Junta Administradora Local, capacitaciones y las demás que requieran participación técnica, administrativa, financiera y contable de los contratos asignados, de igual manera representar a la Alcaldía en los eventos que se le deleguen	Para el periodo en mención se llevó a cabo reunión con los líderes de área de planeación social con el fin de entregar la ejecución financiera y el avance físico de cada uno de los contratos asignados.	REGISTRO FOTOGRÁFICO.	PLATAFORMA SECOP II # 7 “EJECUCIÓN DEL CONTRATO” CARPETA EVIDENCIAS OCTUBRE CARPETA OBLIGACIÓN 8.



ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
9. Asistir a las instancias de coordinación sectorial, espacios de participación institucional, y comunitaria sobre a su cargo, reuniones citadas por el supervisor y brindar los informes necesarios conforme las solicitudes realizadas. Asimismo, apoyar técnicamente y suministrar la información necesaria a los sectores de la administración y a las autoridades que intervienen en la ejecución de los contratos delegados	Se asiste de manera oportuna a la visita administrativa de la CONTRALORÍA LOCAL para llevar a cabo diligencia de seguimiento a la ejecución del CPS 833 DE 2022, brindado la información solicitada y atendiendo la recomendación para la segunda visita proyecta para el día 29 de octubre de 2024.	REGISTRO FOTOGRÁFICO.	PLATAFORMA SECOP II # 7 “EJECUCIÓN DEL CONTRATO” CARPETA EVIDENCIAS OCTUBRE CARPETA OBLIGACIÓN 9.
10. Realizar actividades de apoyo en la suscripción, seguimiento y evaluación de los planes de mejoramiento que se suscriben como consecuencias de las auditorías internas y externas que se realicen en la Alcaldía de Ciudad Bolívar. 1	NO APLICA PARA EL PERIODO EN MENCIÓN.	NO APLICA PARA EL PERIODO EN MENCIÓN.	NO APLICA PARA EL PERIODO EN MENCIÓN.
11. Disponer de la información utilizada en formatos abiertos, legibles, reciclables y reutilizables, para hacerlos públicos y abiertos, ajustado a los lineamientos del gobierno abierto, de la ley 1581 de 2012 de habeas data y a sus desarrollos legales y normativos	La información reposa en los formatos establecidos por la entidad.	DOCUMENTOS	PLATAFORMA SECOP II # 7 “EJECUCIÓN DEL CONTRATO” CARPETA EVIDENCIAS OCTUBRE CARPETA OBLIGACIÓN 11.



ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
12. Apoyar las demás actividades que le sean asignadas por el Alcalde Local y/o el apoyo a la supervisión del contrato y que surjan de la naturaleza del contrato	Se realizó la respectiva atención al usuario los días jueves del mes de octubre de 2024, lineamiento del señor Alcalde Local, donde se atendieron las inquietudes y entrega de información de los contratos asignados y realizando las concertaciones pertinentes con la comunidad de la localidad.	REGISTRO FOTOGRÁFICO	PLATAFORMA SECOP II # 7 "EJECUCIÓN DEL CONTRATO" CARPETA EVIDENCIAS OCTUBRE CARPETA OBLIGACIÓN 12.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
--------------------------	-----------	-----------	---

INFORMACIÓN ADICIONAL

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:

COMPENSAR EPS

POSITIVA

PROTECCIÓN

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.

Firma:

**WILSON MUÑOZ COLORADO**  
Nombre: Cédula: 1024508629

SUPERVISOR



### ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

**DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR:** 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 contra to.

**Nombre: DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE**  
**Cargo: ALCALDE LOCAL CIUDAD BOLÍVAR.**

**Firma:**

#### APOYO A LA SUPERVISIÓN

**Nombre: JORGE ALEXANDER ESQUIVEL GARCÍA**  
**Cargo: Contratista ALCB**

**Firma:**



-  **Mis Consultas**
-  **Solicitar Anulación**
-  **RADICACION**
-  **Mis Oficios**
-  **Mis Memorandos**
-  **CARPETAS**
-  **Mis Entrada(0)**
-  **Mis Oficios(3)**
-  **Mis Memorandos(0)**
-  **Mis Visto Bueno(0)**
-  **Mis Devueltos(0)**
-  **Mis Agendados (0)**
-  **Mis Informados (0)**
-  **Mis Personales (0)**

LISTADO DE: USUARIO: WILSON HERNAN  
 Dependencia: Area de Gestion de Desarrollo Local Ciudad  
 Entrada MUNOZ COLORADO  
 Bolivar

Radicados:

- ♦ Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

**No se encuentran radicados con los datos de búsqueda digitados.**





Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

### Datos guardados

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

#### VER CONTRATO

#### Ejecución del Contrato

Porcentaje  Recepción de artículos

#### Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Sí  No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

#### Documentos de ejecución del contrato

### Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> CRP_2480_CPS-809-2024.pdf	CRP_2480_CPS-809-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO CPS-804-2023.pdf (Archivado)	ACTA DE INICIO CPS-804-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO CPS-809-2024.pdf	ACTA DE INICIO CPS-809-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ARL CPS-809-2024..pdf	ARL CPS-809-2024..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DAS-CPS 607 615 651 660 669 693 695 696 705 743 809- 2024.pdf	DAS-CPS 607 615 651 660 669 693 695 696 705 743 809- 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> SHD SEPT..pdf	SHD SEPT..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> WILSON MUÑOZ CPS 809-2024 AGOSTO 2024.pdf	WILSON MUÑOZ CPS 809-2024 AGOSTO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2024.zip	EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> WILSON HERNAN MUÑOZ CPS 809-2024 SEPTIEMBRE 2024.pdf	WILSON HERNAN MUÑOZ CPS 809-2024 SEPTIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> SHD OCTUBRE .pdf	SHD OCTUBRE .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS JULIO 2024.zip	EVIDENCIAS JULIO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> WILSON MUÑOZ CPS 809 DE 2024 JULIO 2024.pdf	WILSON MUÑOZ CPS 809 DE 2024 JULIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> SHD AGOSTO 2024.pdf	SHD AGOSTO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS AGOSTO 2024.zip	EVIDENCIAS AGOSTO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS AGOSTO 2024-2.zip	EVIDENCIAS AGOSTO 2024-2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS OCTUBRE 2024.zip	EVIDENCIAS OCTUBRE 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS OCTUBRE 2024-2.zip	EVIDENCIAS OCTUBRE 2024-2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> WILSON HERNAN MUÑOZ CPS 809-2024 SEPTIEMBRE 2024 (1).pdf	WILSON HERNAN MUÑOZ CPS 809-2024 SEPTIEMBRE 2024 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> SHD OCT-2024.pdf	SHD OCT-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >





# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-27, 01:16:08 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1066359488

Periodo Cotización:

octubre de 2024

Periodo Servicio:

octubre de 2024

## PAGADO 07/10/2024

### I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	WILSON HERNAN MUÑOZ COLORADO		
<b>Documento</b>	CC1024508629	<b>Dirección</b>	CL 2 #1 - 70 ESTE CAMPOBELO 5 CASA 14
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	3132148748
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	MOSQUERA	<b>Departamento</b>	CUNDINAMARCA
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	
<b>Total Afiliados</b>	1	<b>ARP</b>	POSITIVA DE SEGUROS

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1024508629	WILSON HERNAN JR MUÑOZ COLORADO	59	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	\$ 2.616.000	\$ 418.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 2.616.000	\$ 327.000	1,044	\$ 2.616.000	\$ 27.400	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 2.616.000	\$ 15.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 788.700

### III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.616.000	\$ 2.616.000	\$ 2.616.000	\$ 2.616.000	\$ 418.600	\$ 327.000	\$ 27.400	\$ 15.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 788.700	\$ 0	\$ 788.700





**Administradora de los Recursos del Sistema  
General de Seguridad Social en Salud  
ADRES**

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1024508629	MUÑOZ	COLORADO	WILSON	HERNAN JR	2014-03	EPS FAMISANAR	BENEFICIARIO
CC	1024508629	MUÑOZ	COLORADO	WILSON	HERNAN JR	2025-03	EPS COMPENSAR	COTIZANTE
CC	1024508629	MUÑOZ	COLORADO	WILSON	HERNAN JR	2020-11	EPS FAMISANAR	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización



**Administradora de los Recursos del Sistema  
General de Seguridad Social en Salud  
ADRES**

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2020	25	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización



**Administradora de los Recursos del Sistema  
General de Seguridad Social en Salud  
ADRES**

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS FAMISANAR	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización



**Administradora de los Recursos del Sistema  
General de Seguridad Social en Salud  
ADRES**

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2014	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2014	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación \*" denota la siguiente situación:

**Pago con cotización:** Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.



**Administradora de los Recursos del Sistema  
General de Seguridad Social en Salud  
ADRES**

**Estado Emergencia:** Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.



# PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 26 de marzo de 2025 11:33:30 AM

Período del informe: Desde el 01 de octubre de 2024 hasta el 31 de marzo de 2025

Pagada en horario 09/03/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	WILSON HERNAN MUÑOZ COLORADO		
<b>Documento</b>	CC1024508629	<b>Dirección</b>	CL 2 #1 - 70 ESTE CAMPOBELO 5 CASA 14
<b>Tipo de Empresa</b>		<b>Teléfono</b>	3132148748
<b>Tipo Persona</b>		<b>Forma Presentación</b>	
<b>Ciudad</b>	MOSQUERA	<b>Departamento</b>	CUNDINAMARCA
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades														Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes																	
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COB	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL		
CC 1024508629	MUNOZ COLORADO WILSON HERNAN JR	1071033468	09/03/2025	202503	202503																		30	30	30	30	230201	EPS008	14-23	CCF24	\$2.832.000	\$2.832.000	\$2.832.000	\$2.832.000	\$453.200	\$354.000	\$29.600	\$17.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$853.800
CC 1024508629	MUNOZ COLORADO WILSON HERNAN JR	1070458873	15/02/2025	202502	202502																		30	30	30	30	230201	EPS008	14-23	CCF24	\$2.616.000	\$2.616.000	\$2.616.000	\$2.616.000	\$418.600	\$327.000	\$27.400	\$15.700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$788.700
CC 1024508629	MUNOZ COLORADO WILSON HERNAN JR	1069056480	13/01/2025	202501	202501																		30	30	30	30	230201	EPS008	14-23	CCF24	\$2.616.000	\$2.616.000	\$2.616.000	\$2.616.000	\$418.600	\$327.000	\$27.400	\$15.700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$788.700
CC 1024508629	MUNOZ COLORADO WILSON HERNAN JR	1067975361	05/12/2024	202412	202412																		30	30	30	30	230201	EPS008	14-23	CCF24	\$2.616.000	\$2.616.000	\$2.616.000	\$2.616.000	\$418.600	\$327.000	\$27.400	\$15.700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$788.700
CC 1024508629	MUNOZ COLORADO WILSON HERNAN JR	1067124781	11/11/2024	202411	202411																		30	30	30	30	230201	EPS008	14-23	CCF24	\$2.616.000	\$2.616.000	\$2.616.000	\$2.616.000	\$418.600	\$327.000	\$27.400	\$15.700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$788.700
CC 1024508629	MUNOZ COLORADO WILSON HERNAN JR	1066359488	07/10/2024	202410	202410																		30	30	30	30	230201	EPS008	14-23	CCF24	\$2.616.000	\$2.616.000	\$2.616.000	\$2.616.000	\$418.600	\$327.000	\$27.400	\$15.700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$788.700



LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR  
CERTIFICA QUE:

Fecha: 10/10/2024 Dependencia: PLANEACIÓN  
El(la) señor(a): Wilson Hernán Muñoz Colorado  
Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1024508629  
Correo Personal: wilmucod90@gmail.com Celular: 3132148748  
Dirección para notificación (puede ser el correo personal):

**INFORMACION DEL CONTRATO**  
Contrato No. 809-2024 Proyecto No. 1986  
Desde: 04/07/2024 Hasta: 03/10/2024

**MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD**  
 Terminación de contrato  Cesión de contrato Otra: \_\_\_\_\_

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SI  NO  CÚAL?

**DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL**

<b>MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b> Verificó: [Signature] Nombre: [Signature]	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: NO REQUIERE BACKUP BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES: Sin usuario SIPSE Anexos Presentes
<b>APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b> Supervisor Orfeo: [Signature]	Observaciones No tiene pendiente) Celular SAC 28/10/24 A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías

**DIRECCION ADMINISTRATIVA/AREA DE GESTION DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO**

<b>AREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b> Verificó: [Signature] Nombre: [Signature]	Observaciones continúa contrato.
<b>AREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL</b> Verificó: [Signature] Nombre: [Signature]	Observaciones continúa contrato.
<b>ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b> Carné: [Signature] Verificó: [Signature] Nombre: [Signature]	Observaciones NO tiene Carné.
<b>GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL</b> Verificó: [Signature] Nombre: [Signature]	Observaciones SERIE CONTRATOS: Verificación de copia OK [Signature] Ley 894 de 2000 Ley General de Archivo Título IV artículo 15