

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO02	
	FORMATO ACTA DE CORTE DE PAGO		VERSIÓN: 03	
			FECHA APROBACIÓN: 03/02/2025	
Página 1 de 3				

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA				
Fecha:	4/5/2026	Acta de Corte N°	4	Período Ejecución:
Persona natural:	X	Persona jurídica:		Modalidad contratación:
Numero cedula:	1.019.024.824	NIT:		N° contrato:
Nombre contratista:	YULY MARCELA GARZÓN QUEVEDO			
Correo electrónico:	garzonmarcela1102@hotmail.com		Numero de contacto:	312 5627562
Nombre y cargo del supervisor:	DIANA CAROLINA BARBOSA ARÉVALO			
Secretaría de Desarrollo Social				
OBJETO DE CONTRATO:				
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LACORDINACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA				

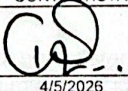
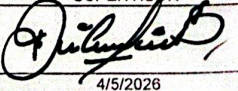
2. INFORMACION FINANCIERA				
Registro presupuestal:	2026000367	Rubro presupuestal :	GI.07.2.3.2.02.02.009.4102001.209	Fuente:
				1.2.1.0.001
Valor para afectar en el corte :	\$ 5.500.000			
Registro presupuestal:		Rubro presupuestal :		Fuente:
Valor para afectar en el corte :				

3. BALANCE FINANCIERO		4. GENERALIDAD DE CONTRATISTA	
Valor inicial del contrato:	\$ 44,000,000.00	Plazo inicial del contrato:	OCHO (8) MESES
Adicional N°1 (SI APLICA):	\$ -	Prorroga N° 1 (SI APLICA):	N/A
Adicional N°2 (SI APLICA):	\$ -	Prorroga N° 2 (SI APLICA):	N/A
Adicional N°3 (SI APLICA):	\$ -	Prorroga N° 3 (SI APLICA):	N/A
Adicional N°4 (SI APLICA):	\$ -	Fecha de acta de inicio:	14/1/2026
Adicional N°5 (SI APLICA):	\$ -	Suspensión N° 1 (SI APLICA):	N/A
Adicional N°6 (SI APLICA):	\$ -	Reinicio N° 1 (SI APLICA):	N/A
Adicional N°7 (SI APLICA):	\$ -	Suspensión N° 2 (SI APLICA):	N/A
Valor total del contrato:	\$ 44,000,000.00	Reinicio N° 2 (SI APLICA):	N/A
Acta de corte (1):	\$ 3,116,666.00	Tiempo de cesión (SI APLICA):	N/A
Acta de corte (2):	\$ 5,500,000.00	Plazo total del contrato:	OCHO (8) MESES
Acta de corte (3):	\$ 5,500,000.00	Fecha de terminación del contrato:	13/9/2026
Acta de corte (4):	\$ 5,500,000.00	Nombre cedente (SI APLICA):	N/A
Acta de corte (5):	\$ -	Identificación del cedente (SI APLICA):	N/A
Acta de corte (6):	\$ -	Numero del contrato objeto de la cesión (SI APLICA):	N/A
Acta de corte (7):	\$ -	Fecha de cesión de contrato (SI APLICA):	N/A
Acta de corte (8):	\$ -		
Acta de corte (9):	\$ -		
Acta de corte (10):	\$ -		
Acta de corte (11):	\$ -		
Acta de corte (12):	\$ -		
Valor ejecutado:	\$ 19,616,666.00		
Saldo por ejecutar:	\$ 24,383,334.00		

5. RELACIÓN DE ANEXOS ENTREGADOS		PAGINAS	SI	NO	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR El suscrito supervisor, certifica que previa revisión del acta de corte, y los anexos relacionados con el informe de actividades CUMPLE con los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.
Informe de actividades:	6	X			
Cuenta de cobro y/o factura:	1	X			
Planilla de seguridad social	2	X			
Certificado de aportes suscritas por el revisor fiscal:				X	
Copia tarjeta profesional del contador o revisor fiscal:				X	
Certificado de la junta de contadores persona jurídica:				X	
Otros (especificar): Certificación Bancaria, Certificado de Existencia y Dependencia Economica, Registros Civiles	4	X			
Anexo, Medio magnético CD, USB, OTROS:			X		

6. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:			

Toda la información registrada y cargada en el aplicativo SECOP II, por el contratista se presenta de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor en el mismo aplicativo SECOP II. Los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.

NOMBRE	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
CARGO	GINA CAROLINA GALINDO	ALEJANDRA BERMUDEZ	DIANA CAROLINA BARBOSA
	CONTRATISTA	CONTRATISTA	SUPERVISOR
FIRMA			
FECHA:	4/5/2026	4/5/2026	4/5/2026

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el acta de corte, el informe de actividades y sus anexos encontrándolos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes

 ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
		VERSIÓN: 03
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
		Página 1 de 6

FECHA	NÚMERO DE CONTRATO	ACTA DE CORTE N°	PERIODO DE EJECUCIÓN		
04/05/2026 ✓	SDM-CD-0362-2026	4 ✓	01-04-2026 ✓	al	30-04-2026 ✓
Nombre Del Contratista	YULY MARCELA GARZÓN QUEVEDO		No. DE IDENTIFICACIÓN	1019024824 DE BOGOTÁ	
Nombre Y Cargo Del Supervisor	DIANA CAROLINA BARBOSA ARÉVALO SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL				
Objeto Del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA.				

MEDIOS DE VERIFICACIÓN: Seleccionar uno o más de estos medios de verificación para cada actividad desarrollada en las obligaciones contractuales e indicarlos en el cuadro correspondiente.

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Actas de reunión. • Documentos técnicos • Actos administrativos • Registro fotográfico. • Listado asistencia • Listado correspondencia • Concepto Técnico | <ul style="list-style-type: none"> • Lista atención público • Listado visitas • Diapositivas • Actas • Otro Documento • Encuestas |
|---|---|

1. DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES:	
1. Fortalecer la coordinación de las actividades correspondientes a la atención y protección integral de los beneficiarios del programa y realizar reuniones de retroalimentación con los equipos de trabajo para garantizar la mejora continua y la implementación del MIPG	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Durante el periodo correspondiente del 01 al 30 de abril se realizó reunión de equipos de la siguiente manera: 1. Reunión de equipo de trabajo sobre estrategia brújula 2026 "Colombia territorio de juego" la cual orienta a los territorios hacia la garantía integral de derechos, destacando el derecho al juego bajo enfoques intergeneracionales, diversos y territoriales, asegurando su posicionamiento en la agenda pública y la asignación de recursos, dicho lo anterior dentro de la alcaldía Municipal de Cota y sus diferentes dependencias crearon un espacio de juego, para que los menores asistentes interactuaran con diferentes roles. Distribuyendo los 5 colegios asistentes entre el lunes, martes y miércoles y el acompañamiento del equipo de primera infancia y la logística para el recorrido. 2. Reunión de equipo virtual para determinar las acciones de cada una de las áreas para dar cumplimiento al seguimiento de la política pública de primera infancia, infancia y adolescencia.	• Listado de asistencia. • Registro fotográfico.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES:	

 ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
		VERSIÓN: 03
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
		Página 2 de 6

2. Desarrollar las actividades necesarias que faciliten la inscripción de beneficiarios al programa y brindar apoyo en los procesos de inscripción de los diferentes servicios o actividades liderados por la Secretaría de Desarrollo Social o la Administración Municipal.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Durante el periodo correspondiente del 01 al 30 de abril se realizó, la atención a 38 usuarios de 96 que asistieron a la secretaria de Desarrollo social con el fin de brindarles la información correspondiente a las inscripciones y cupos disponibles.	Otro documento.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES:	
3. Apoyar la atención de los usuarios del programa y promover las buenas prácticas de servicio al usuario en el equipo de trabajo.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Durante el periodo correspondiente del 01 al 30 de abril se realizó: Visitas a cada uno de los centros de atención correspondientes al programa de Primera Infancia, con el fin de promover las buenas prácticas de servicio a cada uno de los usuarios del programa, y hacer entrega de la dotación.	Registro fotográfico.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES:	
4. Apoyar en la elaboración de mecanismos didácticos de estimulación del aprendizaje y uso de herramientas pedagógicas para los beneficiarios del programa.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Durante el periodo correspondiente del 01 al 30 de abril se realizó el acompañamiento en la revisión de las planeaciones de cada uno de los niveles del programa, los cuales son ejecutados por las docentes en la prestación del servicio y Asistí y participe en la socialización de actividades para nivel Jardín, a cargo del equipo pedagógico del programa de primera infancia. Se apoyo la elaboración del documento COTA con el fin de fortalecer el funcionamiento pedagógico, psicosocial y salud del proceso de atención integral a la primera infancia. Acompañamiento de recorrido estrategia brújula en las instalaciones de la alcaldía.	- Otro documento. - Listado de asistencia. - Registro fotográfico.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES:	
5. Coadyuvar al cumplimiento de las metas trazadas en la Política Publica de Primera Infancia bajo su competencia garantizando los soportes y adecuado seguimiento.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Durante el periodo correspondiente del 01 al 30 de abril se realizó: La revisión del cumplimiento de las metas trazadas en la Política Publica de Primera Infancia garantizando los soportes y avances a la fecha, según el informe que adjunta la líder.	- Otro documento - Registro fotográfico.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
		VERSIÓN: 03
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
		Página 3 de 6

Realice el reporte correspondiente de las acciones correspondientes desde el programa de primera infancia para dar cumplimiento.	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES:	
6. Apoyar, formular y medir el impacto de actividades orientadas a la celebración de eventos y que contribuyan en favor del desarrollo físico, social y emocional de los beneficiarios del programa.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Durante el periodo realice el plan de contingencia referente a la celebración del día de la niñez.	Otro documento.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES:	
7. Participar y /o liderar las diferentes reuniones, comités, mesas de trabajo y otros donde se deba representar al programa o se tenga Secretaría Técnica.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Durante el periodo correspondiente del 01 al 30 de abril participe en; - La mesa de trabajo con gestión del riesgo para la evaluación y aprobación del plan de contingencia para la realización del evento del día de la niñez. - Mesa de trabajo con el operador a cargo del evento masivo, celebración del día de la niñez. - Participe de las mesas de trabajo con el equipo de corresponsabilidad con el fin de elaborar la ficha técnica correspondiente a la socialización de las políticas a cargo de la secretaria.	- Listado de asistencia. - Registro fotográfico.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES:	
8. Desarrollar estrategias que contribuyan a los procesos de cualificación del equipo que compone el programa.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Durante el periodo correspondiente del 01 al 30 de abril se desarrolló una jornada de cualificación con el equipo interdisciplinario, docentes titulares y docentes auxiliares vinculadas al programa de atención integral a la primera infancia. - Asistí y participé en la reunión de "manejo de residuos y la correcta disposición" dirigido por EmserCota a cargo del equipo PGIRS, en el jardín Manitas Creativas. - Asistí y participé en capacitación de "Avances de la política pública primera infancia, infancia y adolescencia", dirigido por la líder de la política pública de primera infancia en el jardín Manitas Creativas. - Asistí y participé en la reunión de "la importancia del trabajo en equipo y situaciones que se pueden evidenciar en los sitios donde se labora. nuestros niños, el deber más importante", dirigido por el equipo de	- Listado de asistencia. - Registro fotográfico.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
		VERSIÓN: 03
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
		Página 4 de 6

corresponsabilidad de la secretaria de Desarrollo Social, en el jardín Manitas Creativas - Asistí y participé en la socialización de "procedimiento de atención ante situación medica", dirigido por las enfermeras del programa de primera infancia en el jardín Manitas Creativas. - Asistí y participé en la reunión de "Inducción de plataforma estratégica, política de calidad, sistema de gestión de calidad y elaboración del calendario", dirigido por Coordinador de corresponsabilidad y calidad, en el jardín Manitas Creativas.	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES:	
9. Apoyar en la elaboración de informes, ficha técnica y demás actividades que así se requieran en la etapa precontractual, contractual y post contractual de los contratos asociados al programa, así como el seguimiento de entradas y salidas de almacén, calidad de insumos y oportunidad de entrega cuando así se requiera.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Durante el periodo correspondiente del 01 al 30 de abril se realizó el seguimiento a los cortes de los contratistas del programa de atención integral a la primera infancia, correspondientes al mes de abril 2026. Se suministro información requerida para dar respuesta a cuestionario solicitado en el oficio 100.0.01.0167 emitido por el concejo Municipal. Se envió información solicitada desde la parte jurídica del proceso de Mujer Equidad y género para elaboración de informe de supervisión de dotación Diligenciamiento formato control de dotación, solicitado por la secretaria.	Otro Documento.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES:	
10. Realizar la caracterización de los beneficiarios del programa atendiendo los requerimientos de la Secretaría de forma trimestral o cuando sea solicitado, manteniendo y conservando la protección de los datos conforme a la normatividad nacional establecida.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Durante el periodo correspondiente del 01 al 30 de abril se realizó el análisis de la caracterización de los menores y sus familias vinculados al programa hasta la fecha.	Otro Documento.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES:	
11. Garantizar el trámite para el pago oportuno de los servicios públicos de las sedes del programa y el reporte y seguimiento sobre el estado físico de las infraestructuras.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Durante el periodo correspondiente del 01 al 30 de abril se realizó el seguimiento a los recibos de los servicios públicos, los cuales fueron radicados en Hacienda y luego enviado el seguimiento vía correo electrónico.	- Otro Documento. - Registro fotográfico.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES:	

 ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
		VERSIÓN: 03
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
		Página 5 de 6

12. Recibir, administrar adecuadamente y entregar los inventarios físicos, documentales y digitales a su cargo velando por la custodia y el cumplimiento del marco legal, así como reportar cualquier novedad que se presente de forma oportuna.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Durante el periodo correspondiente del 01 al 30 de abril se realizó la verificación de los elementos de dotación asignados al programa de primera infancia y la distribución de los mismos en cada uno de los jardines.	Otro Documento.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES:

13. Apoyar la realización de informes, respuesta a PQRSDf, presentaciones y demás documentos técnicos que sean requeridos por la Secretaría, así como garantizar y verificar mensualmente que los instrumentos de respuesta a la ciudadanía y demás entidades se encuentren debidamente gestionados dentro de los términos establecidos por la ley y la entidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Durante el periodo correspondiente del 01 al 30 de abril se realizó el seguimiento a PQRSDf radicadas tanto en físico o por medio del correo institucional, con el fin dar respuesta oportuna. - Se emitieron 2 certificados. - Se emitieron 1 circulares. - Se emitieron 9 oficios de de acompañamiento día de la niñez. - Se emitieron 5 invitaciones dirigidas a las dependencias para asistencia los hijos de los funcionarios y/o contratistas para día de la niñez. - Se emitieron 3 oficios de estrategia Brújula.	Otro documento

OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES:

14. Elaborar dos informes descriptivos que den cuenta de los logros y la ejecución de actividades y su articulación con las metas del Plan de Desarrollo y de las Política Públicas que sean de su competencia, durante la mitad y el final del contrato.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Durante el periodo correspondiente del 01 al 30 de abril no se realizaron acciones para dar cumplimiento a esta obligación.	N/A

OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES:

15. Apoyar e incentivar el diligenciamiento de encuestas de satisfacción diseñadas por la Secretaría y el Nivel Central a los beneficiarios y realizar acciones de mejora cuando así sea requerido.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Durante el periodo correspondiente del 01 al 30 de abril realice 5 encuestas de satisfacción por medio de llamada telefónica a los padres de familia vinculados al programa.	Registro fotográfico.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES:

16. Realizar la actualización mensual de las actividades en el instrumento que sea destinado por la Secretaría para la verificación de cumplimiento de las obligaciones contractuales.

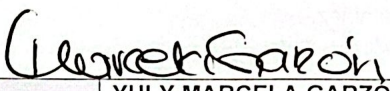
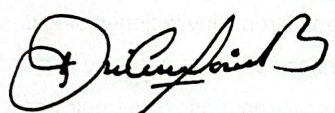
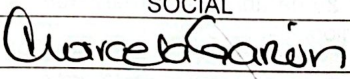
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
---------------------------	------------------------

 ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
		VERSIÓN: 03
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
		Página 6 de 6

Durante el periodo correspondiente del 01 al 30 de abril se realizó la alimentación del calendario con el fin de registrar las actividades desarrolladas durante el periodo.	Registro fotográfico.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES:	
17. Asistir y/o apoyar las actividades que le sean programadas y que contribuyan con el cumplimiento del Plan de Desarrollo y demás proyectos estratégicos de la administración municipal.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
Durante el periodo correspondiente del 01 al 30 de abril, apoye la entrega de sudaderas del programa de adulto mayor	Registro fotográfico.

Nota 1: Las evidencias y/o soportes de las actividades realizadas para las obligaciones se encuentran adjuntas al presente informe en un (01) CD o en un (01) archivo en formato PDF.
Nota 2: Toda la información cargada por el contratista en el aplicativo SECOP II se manejará de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor. su aprobación en el mismo aplicativo SECOP II y los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.

Observaciones supervisor:

			
Nombre Contratista:	YULY MARCELA GARZÓN QUEVEDO	Nombre Supervisor:	DIANA CAROLINA BARBOSA ARÉVALO
	ELABORÓ	REVISÓ	
NOMBRE	YULY MARCELA GARZÓN QUEVEDO	LUCY LOZANO ROA	
CARGO	CONTRATISTA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
FIRMA			
FECHA	04/05/2026	04/05/2026	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.			

COTA, 4 Mayo 2026

LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA CUNDINAMARCA
NIT: 899999705-3

DEBE A:

Yuly Marcela Garzón Quevedo, identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1019024824 de Bogotá Cundinamarca.

Quien cuenta con las siguientes características contractuales:

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA.
Periodo ejecutado:	Del 01 de abril al 30 de abril del 2026
Valor:	Cinco millones quinientos mil pesos M/CTE (\$5'500.000).
Por Concepto de	Prestación de servicios del Contrato No. SDM-CD-0362-2026
N° y mes de planilla de Seguridad Social	Planilla del mes de marzo No 9501838495
Nivel del riesgo ARL	2
Modalidad de pago	Cheque ☐ Transferencia electrónica X ☒
** Si el pago es por transferencia electrónica realizar en la cuenta de ahorros N° 24105009852 del Banco Caja social	

Atentamente,



Yuly Marcela Garzón Quevedo

C.C. 1019024824 de Bogotá

Cel.: 3125627562

Correo electrónico: garzomarcela1102@hotmail.com



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019024024		GARZON YULI MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	av ciudad cali cr 84 63 05	COTA-CUNDINAMARCA	6814805	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	227439580	9501838495	I	2026/04/09	2026/04/16	BANCO CAJA SOCIAL	\$453,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días
Secursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$23,000	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$23,000	\$0
Ciudad: COTA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$23,000	\$0
1	CC 1019024024	GARZON YULI	230101	30	\$2,200,000	\$352,000	EP5086	30	\$2,200,000	\$275,000	0		\$0	\$0	14-31	30	\$2,200,000	\$23,000	0
Total Afiliados(1)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$23,000	\$0

15/4/26, 19:36

Correo: MARCELA GARZON QUEVEDO - Outlook



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019024824		GARZON YULI MARCELA		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	av ciudad cali cr 84 63 05	COTA-CUNDINAMARCA	681-4805	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	227439580	9501838495	I	2026/04/09	2026/04/16	BANCO CAJA SOCIAL	7	\$653,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$352,000	\$1,700	\$0	\$353,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$352,000	\$1,700	\$0	\$353,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$23,000	\$200	\$0	\$23,200
COLSANITAS ARL	14-33	901,469,580	2	1	\$23,000	\$200	\$0	\$23,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$275,000	\$1,400	\$0	\$276,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$275,000	\$1,400	\$0	\$276,400	
TOTAL					1	\$650,000	\$3,300	\$0	\$653,300



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

YULY MARCELA GARZON QUEVEDO Identificado con **CC 1019024824**

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CHIA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24105009852
Fecha de apertura:	19 de Marzo de 2021
Saldo disponible:	\$4,498.59
Saldo total a la fecha:	\$69,498.59
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 03 de Febrero de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

Cota, Cundinamarca, 2026

Señores:
MUNICIPIO DE COTA

Ref: Certificado de existencia y dependencia económica para beneficios tributarios

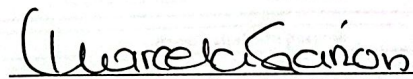
Yo Yuly Marcela Garzón Quevedo, identificada con la cédula de ciudadanía No 1019024824 de Bogotá, con domicilio en el Municipio de Cota, Cundinamarca, en la calle 5ª n 5 - 41 y dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 383 y 388 del Estatuto Tributario Nacional (adicionado por el artículo 18 de la Ley 1819 de 2016) y para efectos de obtener la deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y bajo la gravedad de juramento, que las siguientes personas dependen económicamente de mí:

NOMBRES APELLIDOS	Y	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO	DE	CALIDAD DEPENDENCIA	DE
KAREN	SOFIA	1070920875	24/07/2010		HIJA	
AGUDELO GARZON						
ANA	VALENTINA	1130384624	23/06/2017		HIJA	
AGUDELO GARZON						

Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes solicitada cumple con las restricciones establecidas En el párrafo 4 del artículo 2 del Decreto 009 de 2013 en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar el beneficio obtenido.

Esta declaración la realizo el día 04 del mes de mayo de 2026, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7 del Decreto 19 de 2012, con destino al Municipio de Cota, para efectos legales.

Cordialmente,


YULY MARCELA GARZON QUEVEDO
C.C. 1019024824

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

55223837

NUIP 1130384624

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradora ☐ Notaría ☒ Número ☐ Contaduría ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 2 9 0

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - COTA

Datos del inscrito

Primer Apellido AGUDELO Segundo Apellido GARZON

Nombre(s) ANA VALENTINA

Fecha de nacimiento Año 2017 Mes JUN Día 30

Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo 0 Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía)

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTÁ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo 14163539-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos GARZON QUEVEDO YULY MARCELA

Documento de identificación (Clase y número) CC 1019024824 de BOGOTÁ DC

Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos AGUDELO QUEVEDO JULIAN ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número) CC 1070917067 de COTA

Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos AGUDELO QUEVEDO JULIAN ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número) CC 1070917067 de COTA

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción Año 2017 Mes JUN Día 30

Nombre y firma del funcionario que autoriza JAQUELIE TORO LONDOÑO NOTARIA (E)

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento JAQUELIE TORO LONDOÑO - NOTARIA (E)

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



Jaqueline Toro Londoño

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.070.920.875

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 3 9815174
Serfal

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina		Código J 5 H	
Registradora ☒	Notaria ☐	Número ☐	Consulado ☐
Pais: Colombia - Municipio: Cundinamarca - Inspección de Policía ☐			
REGISTRADURÍA DE COTA COLOMBIA CUNDINAMARCA COTA			
Datos del inscrito		Segundo Apellido	
Primer Apellido AGUDELO		GARZON	
Nombre(s)			
KAREN SOFIA		Sexo (en letras) Femenino	
Fecha de nacimiento		Grupo Sanguíneo	
Año 2010	Mes 11	Día 24	Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Inspección de Policía)			
COLOMBIA CUNDINAMARCA COTA			
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos		Número certificado de nacido vivo	
TESTIGOS			
Datos de la madre		Apellidos y nombres completos	
GARZON QUEVEDO YULY MARCELA		Nacionalidad	
Documento de identificación (Clase y número)		COLOMBIA	
CC 1.019.024.824			
Datos del padre		Apellidos y nombres completos	
AGUDELO QUEVEDO JULIAN ALEXANDER		Nacionalidad	
Documento de identificación (Clase y número)		COLOMBIA	
CC 1.070.917.067			
Datos del declarante		Apellidos y nombres completos	
AGUDELO QUEVEDO JULIAN ALEXANDER		Firma	
Documento de identificación (Clase y número)		Julian Agude	
CC 1.070.917.067			
Datos primer testigo		Apellidos y nombres completos	
QUEVEDO AGUDELO ELOISA		Firma	
Documento de identificación (Clase y número)		Eloisa Quevedo	
CC 20.546.032			
Datos segunda testigo		Apellidos y nombres completos	
MARTINEZ MARTINEZ ISAIAS		Firma	
Documento de identificación (Clase y número)		Martinez Isaias	
CC 1.070.916.911			
Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año 2010	Mes 11	Día 02	YURY SEBASTIAN DIAZ - RE
Reconocimiento paterno		Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento	
Firma		Nombre y Firma	



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINA:
DECRETO 1250 DE 1970 ARTICULO 114

10R. 2015



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL - OFICINA DE REGISTRO