INFORME MENSUAL DEL CONTRATISTA				
Informe No.:4	Informe final	☐	Informe parcial	☒
Periodo del informe:DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2026			Pago acumulado	☐
Fecha en la que se rinde en informe:04/05/2026				

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
Nombre del contratista:	TATIANA MILENA CASSIANI FRUTO
Número de documento de identidad:	1143118712
Teléfono de contacto:	3006556277

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
Número de contrato:	ACODER-PSP-269-2026
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBGERENCIA DE INNOVACIÓN Y TRANSFORMACIÓN PRODUCTIVA, DIRIGIDOS AL FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE LAS MIPYMES Y EMPRENDIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO Y MEJORAR SU COMPETITIVIDAD Y COMERCIALIZACIÓN.
Fecha de suscripción:	26/01/2026
Fecha de Inicio:	26/01/2026
Plazo de ejecución inicial:	10 MESES
Plazo de ejecución final:	10 MESES
Fecha de terminación inicial:	25/11/2026
Fecha de terminación final:	25/11/2026
Supervisor:	Oscar Alejandro González Gómez
Cargo:	Subgerente de Innovación y Transformación Productiva
Meta del Plan de Desarrollo:	228-Potencializar 5.000 MiPymes, establecimientos de comercio, tenderos, productores, esquemas asociativos y emprendimientos en procesos de fortalecimiento empresarial de los sectores económicos del Departamento.

INFORMACIÓN FINANCIERA				
Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP:	2026000281			
Registro Presupuestal de Compromiso – RPC:	2026000283			
Origen de los recursos:	Inversión	☒	Funcionamiento	☐

Fuente de los recursos:	1-0500 INGRESOS CORRIENTES
Valor inicial del contrato:	$ 58,850,000
Valor adición:	N/A
Valor final del contrato:	$ 58,850,000

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor del presente pago:	$5.885.000
Porcentaje acumulado de ejecución física:	31,67 %
Entidad financiera:	LULO BANK
No. de cuenta:	938014408025
Tipo de cuenta:	AHORROS

MODIFICACIONES AL CONTRATO					
ADICIÓN	☐	PRÓRROGA	☐	SUSPENSIÓN	☐
TERMINACIÓN ANTICIPADA	☐			OTRAS MODIFICACIONES	☐

ADICIÓN No.	
Fecha de adición:	**N/A**
Certificado de Disponibilidad Presupuestal - CDP:	**N/A**
Registro Presupuestal de Compromiso – RPC:	**N/A**
Valor adición:	**N/A**
Valor total incluida adición:	**N/A**

PRÓRROGA No.	
Fecha de prórroga:	***N/A***
Tiempo prorrogado:	***N/A***
Plazo de ejecución final:	***N/A***
Fecha de terminación final:	***N/A***

SUSPENSIÓN	
Fecha suspensión:	***N/A***
Tiempo de la suspensión:	***N/A***
Fecha de reinicio:	***N/A***
Fecha de terminación final:	***N/A***

TERMINACIÓN ANTICIPADA		
Fecha de terminación anticipada		
***BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO* - TERMINACIÓN ANTICIPADA**		
CONCEPTO	**DEBE**	**HABER**
Valor inicial del Contrato	XXX	

Valor Adición	XXX	
Valor Ejecutado		XXX
Saldo a favor del tercero		XXX
Saldo a favor de la Entidad para liberar		XXX
Sumas iguales	**XXX**	**XXX**

OTRAS MODIFICACIONES	
Fecha de la modificación	**N/A**
Detalle de la modificación	**N/A**

ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO

Obligación No. 1

1. Brindar asesoría profesional a organizaciones, MiPymes y establecimientos de comercio de los diferentes sectores económicos del Departamento, con el fin de fortalecerlos en áreas estratégicas y empresariales.

Descripción de la actividad:

Actividad desarrollada	Fecha de la actividad	Evidencias adjuntas
Brindé asesoría profesional a organizaciones, MiPymes y establecimientos de comercio para el fortalecimiento organizacional y empresarial a través de 10 visitas técnicas y 5 planes de mejoras en el municipio de Mosquera en cumplimiento a la meta 228 para el mes de abril.	13/04/12 20/04/2026 25/04/2026	Anexo evidencia fotográfica de la reunión y listado de asistencia las cuales reposan en el drive cuenta de cobro Innovación: https://drive.google.com/drive/folders/1t8hUJBH3y5cTIZclRuL01qbOjhcxKPll?usp=drive_link

Obligación No. 2

2. Apoyar administrativamente a la Subgerencia de Innovación y Transformación Productiva en las actividades derivadas del desarrollo de programas, proyectos y demás acciones en ejecución, asegurando el cumplimiento de las metas propuestas.

Descripción de la actividad:

Actividad desarrollada.	Fecha de la actividad	Evidencias adjuntas
Realicé el registro de las visitas técnicas y planes de mejora en los respectivos aplicativos y enlaces habilitados por la subgerencia de innovación para efectos de control.	16/04/12 21/04/2026 25/04/2026	Anexo evidencia fotográfica de la reunión y listado de asistencia las cuales reposan en el drive cuenta de cobro Innovación: https://drive.google.com/drive/folders/1t8hUJBH3y5cTIZclRuL01qbOjhcxKPll?usp=drive_link

Obligación No. 3		
3. Apoyar el diseño, ejecución y seguimiento de actividades, programas y estrategias orientadas al desarrollo, consolidación y fortalecimiento de MIPYMES, emprendimientos y esquemas asociativos del Departamento, por medio de la implementación del Plan de Mejora.		
Descripción de la actividad:		
Actividad desarrollada	**Fecha de la actividad**	**Evidencias adjuntas**
Realicé el apoyo, diseño y ejecución de 5 planes de mejoras asignados para este mes de abril a los propietarios de establecimientos comerciales en el municipio de mosquera	13/04/2026	Anexo evidencia fotográfica de la reunión y listado de asistencia las cuales reposan en el drive cuenta de cobro Innovación: https://drive.google.com/drive/folders/1t8hUJBH3y5cTIZclRuL01qbOjhcxKPll?usp=drive_link

Obligación No. 4		
4. Asistir a las inducciones, capacitaciones y en general a los eventos programados por ACODER en el Departamento de Cundinamarca, previa solicitud de la supervisión.		
Descripción de la actividad:		
Actividad desarrollada.	**Fecha de la actividad**	**Evidencias adjuntas**
1. asistí a la reunión sobre meta de planes de mejora para la meta 228 del mes de abril	08/04/2026	Anexo evidencia fotográfica de la reunión y listado de asistencia las cuales reposan en el drive cuenta de cobro Innovación: https://drive.google.com/drive/folders/1t8hUJBH3y5cTIZclRuL01qbOjhcxKPll?usp=drive_link
2. Asistí a la reunión del registro de asistencia técnica aplicativo arcgis	09/04/2026	Anexo evidencia fotográfica de la reunión y listado de asistencia las cuales reposan en el drive cuenta de cobro Innovación: https://drive.google.com/drive/folders/1t8hUJBH3y5cTIZclRuL01qbOjhcxKPll?usp=drive_link

Obligación No. 5
5. Adelantar las demás actividades asignadas por la supervisión y que sean inherentes al objeto del contrato
Descripción de la actividad:

Actividad desarrollada.	Fecha de la actividad	Evidencias adjuntas
La contratista Asistió a las siguientes capacitaciones: 1. capacitación uso adecuado de herramientas de oficina 15/04/2026 2. capacitación Riesgo osteomuscular 29/04/2026	15/04/2026 29/04/2026	Anexo evidencia fotográfica de la reunión y listado de asistencia las cuales reposan en el drive cuenta de cobro Innovación: https://drive.google.com/drive/folders/1t8hUJBH3y5cTIZclRuL01qbOjhcxKPll?usp=drive_link

PAGO AL SISTEMA DE GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral para gestionar el pago del periodo.

Periodo de cotización	03-2026
Fecha de pago	07-04-2026
Nº de Planilla	9501672520
Ingreso Base de Cotización	$ 2.354.000

TIPO DE APORTE		
APORTE A SALUD	SALUD TOTAL EPS S.A.	$294.300
APORTE A PENSIÓN	COLPENSIONES	$376.700
APORTE A.R.L.	ARL POSITIVA	$24.600
VALOR TOTAL PAGADO		$695.600

DECLARACIÓN No. 1: 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.

DECLARACIÓN No. 2: Manifiesto que he cumplido con mi obligación de cotizar a salud y pensión de acuerdo con lo establecido en el contrato, y que no he recibido ingresos adicionales durante el presente mes que aumenten la base de cotización**.**

Cordialmente,



NOMBRE: Tatiana Milena Cassiani Fruto
C.C. 1.143.118.712
EMAIL: tatianacassiani0216@gmail.com

Fecha:04 de mayo de 2026 **CUENTA DE COBRO No. 04**

LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL – ACODER -
NIT 901.486.723-0

DEBE A: TATIANA MILENA CASSIANI FRUTO

Contrato No. ACODER-PSP-269-2026

La suma de **CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($5.885.000).** por concepto del pago número (04) de honorarios correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de ABRIL hasta el 3O de ABRIL de 2026 de la ejecución del contrato **ACODER-PSP-269- 2026**, Cuyo objeto es "**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBGERENCIA DE INNOVACIÓN Y TRANSFORMACIÓN PRODUCTIVA, DIRIGIDOS AL FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE LAS MIPYMES Y EMPRENDIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO Y MEJORAR SU COMPETITIVIDAD Y COMERCIALIZACIÓN..**"

Certifico que el 90% de mis ingresos brutos, provienen de servicios personales, mediante el ejercicio de profesiones liberales o servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados o de maquinaria o equipo especializados, según artículo 1 decreto 099 de enero 25 de 2013.

AUTORIZO QUE MI PAGO SE REALICE EN: **LULO BANK CUENTA N. 938014408025 AHORROS**.

Cordialmente,



Tatiana Milena Cassiani Fruto
C.C. 1143118712
Dirección: Carrera 104 # 16-28
Celular: 3006556277
Correo: tatianacassiani0216@gmail.com

Lulo Bank certifica

Que **Tatiana Milena Cassiani Fruto** identificado con **C.C. 1.143.118.712** está vinculado a Lulo Bank a través del siguiente producto:

Tipo de cuenta	**Cuenta de ahorros**
No. de cuenta	**938014408025**
Fecha de apertura	**11 de junio de 2025**
Estado	**Activa**

Esta certificación se expide el 2 de mayo de 2026, a solicitud del titular, en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,

Julian Barbosa

Julian Barbosa
Gerente de Producto
Lulo bank S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Lulo Bank S.A. establecimiento bancario

Fogafín Seguridad para tu dinero
Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143118712		CASSIANI FRUTO TATIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 16b #104 - 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3067123	No

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	204103906	9501672520	I	2026/04/07	2026/04/07	LULO BANK	0	$695,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$2,354,000**	**$376,700**			**$2,354,000**	**$294,300**			**$0**	**$0**			**$2,354,000**		**$24,600**		**$0**	**$0**		**$695,600**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$2,354,000**	**$376,700**			**$2,354,000**	**$294,300**			**$0**	**$0**			**$2,354,000**		**$24,600**		**$0**	**$0**		**$695,600**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						**$2,354,000**	**$376,700**			**$2,354,000**	**$294,300**			**$0**	**$0**			**$2,354,000**		**$24,600**		**$0**	**$0**		**$695,600**
1	CC	1143118712 CASSIANI TATIANA																		25-14	30	$2,354,000	$376,700	EPS002	30	$2,354,000	$294,300		0	$0	$0	14-23	30	$2,354,000	1.044%	$24,600	0	$0	$0	No	$695,600
Total	**Afiliados(1)**																					$2,354,000	$376,700			$2,354,000	$294,300			$0	$0			$2,354,000		$24,600		$0	$0		$695,600

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$376,700	$0	$0	$376,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$376,700	$0	$0	$376,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,600	$0	$0	$24,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$24,600	$0	$0	$24,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,300	$0	$0	$294,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$294,300	$0	$0	$294,300
TOTAL				**1**	**$695,600**	**$0**	**$0**	**$695,600**

aportes en línea

Empresas | Independientes | Administradoras | Datos en línea | Medios de pago | Centro de ayuda

Presencial
Electrónico

Inicio Autoservicio - Verificar planilla

Verificar planilla

Verifica la validez de una planilla de aportes a seguridad social.

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1143118712

EPS

SALUD TOTAL

Valor aportado a EPS

294300

Clave de pago

9501672520

Período de cotización (salud)

2026 03

No soy un robot
Este sitio supera la cuota gratuita de reCAPTCHA Enterprise
reCAPTCHA

Verificar planilla

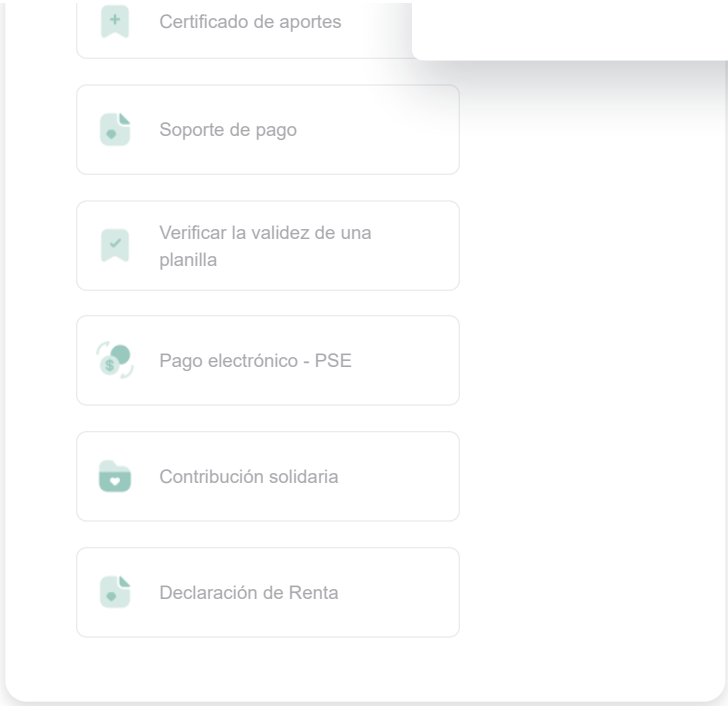
¿Tienes otro tipo de soli
Selecciona la opción que más se aju

Liquida y paga tu planilla

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a registrado en nuestro sistema.

Aceptar



Ayuda

Centro de ayuda

Preguntas frecuentes

Registre solicitudes

Consulte el estado de sus solicitudes

Novedades y noticias

Guías y tutoriales

Políticas

Políticas de cookies

Protección de datos

Código del buen gobierno

Términos y condiciones

Política del Sistema Integrado de Gestión

Copyright © 2026 Aportes en Línea

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228151150

(415)7707212489984(8020) **000014122815115 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 3 1 1 8 7 1 2	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 4 3 1 1 8 7 1 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASSIANI	FRUTO	TATIANA	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 104 16 28 CONJ RESERVAS DE CANTABRIAS

42. Correo electrónico: tatianacassiani0216@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 0 9 1 1	3 0 0 6 5 5 6 2 7 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 2 1 0 7 2 7	4 7 2 4	2 0 2 1 0 2 0 8	8 2 9 9				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: ☐

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

EN TRAMITE DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141228151150

(415)7707212489984(8020) **000014122815115 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 3 1 1 8 7 1 2	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 1 0 2 0 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 2 0 8	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 7 8 1 3 1 6	
78. Departamento	0 8	
79. Ciudad/Municipio	7 5 8	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO EN TRAMITE SIN COSTO