

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN FINANCIERA		
	FORMATO ORDEN DE PAGO		
Código: PRGF12-0000-0000-FO01	Versión: 2.0	Fecha de Aprobación: 29/07/2025	Página 1 de 1

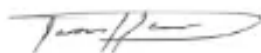
FECHA	NÚMERO DE CONTRATO	ACTA DE CORTE NO	PERIODO DE EJECUCIÓN		
30/04/2026	CD-ACC-CPS-239-2026	4	01/04/2026	-	30/04/2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	NICOLAS DAVID VERGARA MENDEZ		No. DE IDENTIFICACIÓN	NIT: CC: X 1022410442	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS				
CARGO DEL SUPERVISOR	Subgerente de Conservación, Actualización y Formación				

De acuerdo con el Acta de Corte No. **4** presentada por el supervisor del contrato No. **CD-ACC-CPS-239-2026**, el cual da fe del cumplimiento de las obligaciones del contrato señalado y del cumplimiento del pago al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales con Planilla(s) **No. 70693935 correspondiente al mes de marzo de 2026** del contratista señalado, soportes adjuntos a la presente orden de pago, de conformidad con el requisito legalmente exigido, en mi calidad de **ORDENADOR DEL GASTO** me permito solicitar a quien corresponda pagar los valores descritos a continuación:

VALOR DEL CONTRATO	SESENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$ 67.768.450,00)
VALOR DEL PAGO	SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$ 6.776.845,00)

Nota: Incluir los anteriores valores en letras y números.

Cordial Saludo,



JOSE ANTONIO HERRERA RODRIGUEZ

Gerente General

Elaboró: ANGELA MILENA PINEDA ROJAS - Subgerente de Conservación, Actualización y Formación 

Revisó: RONALD ABRAHAM TAMAYO PÉREZ - Subgerente Administrativo y Financiero 

	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA			
	PROCEDIMIENTO GESTIÓN DE TESORERÍA			
	FORMATO ACTA DE CORTE DE PAGO			
PRGF12-0000-0000-FO08	Versión: 2.0	Fecha de Aprobación: 11/02/2026		Página 1 de 3

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA							
Fecha:	30/04/2026	Acta de Corte N°	4	Periodo Ejecución:	01/04/2026	al	30/04/2026
Persona natural:	X	Persona jurídica:		Modalidad contratación:	Directa - Prestación de Servicios		
Número cedula:	1022410442	NIT:		N° contrato:	CD-ACC-CPS-239-2026		
Nombre contratista:	NICOLAS DAVID VERGARA MENDEZ						
Correo electrónico:	NDVERGARAM@GMAIL.COM			Número de contacto:	3016891302		
Nombre y cargo del supervisor:	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS Subgerente de Conservación, Actualización y Formación						
OBJETO DE CONTRATO:							
CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE PRODUCTOS CATASTRALES DENTRO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL DESARROLLADOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA.							

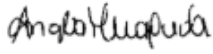
2. BALANCE FINANCIERO		3. GENERALIDAD DE CONTRATISTA	
Valor inicial del contrato:	\$ 67,768,450.00	Plazo inicial del contrato:	10 MESES
Adicional N°1 (SI APLICA):	\$ -	Prorroga N° 1 (SI APLICA):	N/A
Adicional N°2 (SI APLICA):	\$ -	Fecha de acta de inicio:	27/01/2026
Adicional N°3 (SI APLICA):	\$ -	Suspensión N° 1 (SI APLICA):	N/A
Adicional N°4 (SI APLICA):	\$ -	Reinicio N° 1 (SI APLICA):	N/A
Adicional N°5 (SI APLICA):	\$ -	Suspensión N° 2 (SI APLICA):	N/A
Valor total del contrato:	\$ 67,768,450.00	Reinicio N° 2 (SI APLICA):	N/A
Acta de corte (1):	\$ 903,579.00	Tiempo de cesión (SI APLICA):	N/A
Acta de corte (2):	\$ 6,776,845.00	Plazo total del contrato:	10 MESES
Acta de corte (3):	\$ 6,776,845.00	Fecha de terminación del contrato:	26/11/2026
Acta de corte (4):	\$ 6,776,845.00	Nombre cedente (SI APLICA):	
Acta de corte (5):	\$ -	Identificación del cedente (SI APLICA):	
Acta de corte (6):	\$ -	Numero del contrato objeto de la cesión (SI APLICA):	
Acta de corte (7):	\$ -	Fecha de cesión de contrato (SI APLICA):	
Acta de corte (8):	\$ -		
Acta de corte (9):	\$ -		
Acta de corte (10):	\$ -		
Acta de corte (11):	\$ -		
Acta de corte (12):	\$ -		
Valor ejecutado:	\$ 21,234,114.00		
Saldo por ejecutar:	\$ 46,534,336.00		

4. RELACIÓN DE ANEXOS	FOLIOS	SI	NO	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR
Acta de inicio (se descarga de SECOP II)	1	X		
Registro presupuestal (se descarga de SECOP II)	1	X		
RUT actualizado (con fecha de expedición no mayor a 30 días)	1	X		
Declaración Juramentada (Anexos que correspondan)	1	X		
Cuenta de cobro de y/o factura	1	X		
Planilla de seguridad social	1	X		
REDAM	1	X		
Certificación Bancaria (vigente < 30 días)	1	X		
Pantallazo Secop II (aprobación Informe de Supervisión)	1	X		
Certificado RAA (aplica para Avaluadores)	0		X	
Estado de cuenta SIMIT (Aplica para Conductores)	0		X	
Paz y Salvo (aplica para primer y último pago)	0		X	
OTROS PERSONA JURÍDICA				
Certificado de existencia y representación legal (Cámara de Comercio)				
RUT actualizado (con fecha de expedición no mayor a 30 días)				
Certificado de aportes suscrito por Contador y/o revisor fiscal.				
fiscal, REDAM.				
Certificado de la Junta Central de Contadores				

5. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:				
Toda la información registrada y cargada en el aplicativo SECOP II, por el contratista se presenta de manera digital, dejando constancia la aprobación por el supervisor en el mismo aplicativo SECOP II. Los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad, en un ONE DRIVE, donde reposa la carpeta de cada contratista.				


NICOLAS DAVID VERGARA MENDEZ
CONTRATISTA


ANGELA MILENA PINEDA ROJAS
SUPERVISOR

Sección de uso exclusivo de la subgerencia administrativa y financiera de la entidad		
	Vo.Bo SUPERVISOR	APROBÓ
NOMBRE	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS	RONALD ABRAHAM TAMAYO PÉREZ
CARGO	Subgerente de Conservación, Actualización y Formación	Subgerente Administrativo y Financiero
FIRMA		
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		

Fecha	Número de contrato	Acta de corte N°	Periodo de ejecución	
30/04/2026	CD-ACC-CPS-239-2026	4	01/04/2026	- 30/04/2026
Nombre del contratista	NICOLAS DAVID VERGARA MENDEZ		No. De identificación	CC 1022410442
Nombre y cargo del supervisor	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS Subgerente de Conservación, Actualización y Formación			
Objeto del contrato	CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE PRODUCTOS CATASTRALES DENTRO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL DESARROLLADOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA.			

Medios de verificación: Seleccionar los siguientes medios de verificación que evidencien el desarrollo de las actividades pactadas en el contrato, indicarlos dentro del cuadro correspondiente.

• Actas de reunión. • Documentos técnicos. • Actos administrativos. • Registro fotográfico. • Listado asistencia. • Listado correspondencia.	• Concepto Técnico. • Lista atención público • Listado visitas • Diapositivas • Encuestas • Otro Documento(especificar-)
---	---

1. Desarrollo del informe (Incluir las obligaciones contractuales conforme el contrato)

Obligaciones específicas contractuales

1. BRINDAR APOYO TÉCNICO EN LA ELABORACIÓN Y VERIFICACIÓN DEL PLAN DE CALIDAD DE LOS PROYECTOS DE GESTIÓN CATASTRAL , APLICANDO LINEAMIENTOS NORMATIVOS Y METODOLÓGICOS DEFINIDOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA, DOCUMENTANDO SU IMPLEMENTACIÓN MEDIANTE REGISTROS TÉCNICOS CORRESPONDIENTES.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Actividad desarrollada: Revisé el plan de calidad del proyecto de gestión catastral de Venecia, verificando su estructura, contenido y conformidad con los lineamientos normativos y metodológicos definidos por la Agencia Catastral de Cundinamarca, documentando las observaciones identificadas mediante registros técnicos. Objetivo: Verificar que el plan de calidad del proyecto Venecia cumpla con los estándares técnicos y normativos establecidos por la Agencia, identificando aspectos de mejora antes de su implementación. Productos entregados: Observaciones técnicas escritas sobre el plan de calidad de Venecia, con señalamiento de puntos de ajuste y confirmación de conformidad en los ítems revisados. Logro alcanzado: Identifiqué oportunidades de mejora en el plan de calidad antes de su entrada	Documentos técnicos https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=16160%239934%23%233

2. REALIZAR LA VALIDACIÓN TÉCNICA Y EL ASEGURAMIENTO DEL CONTROL DE LA CALIDAD INTERNA Y EXTERNA DE LOS PROYECTOS, REALIZANDO REVISIONES Y VALIDACIONES TÉCNICAS A LOS PRODUCTOS E INSUMOS GENERADOS POR EL COMPONENTE FÍSICO DURANTE LAS ACTIVIDADES DE CAMPO Y OFICINA, VERIFICANDO SU CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS, MEDIANTE EL USO DE FORMATOS DE VERIFICACIÓN, LISTAS DE CHEQUEO U OTROS INSTRUMENTOS DEFINIDOS, Y DOCUMENTANDO LOS RESULTADOS MEDIANTE INFORMES TÉCNICOS Y REGISTROS EN LOS SISTEMAS ESTABLECIDOS.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Actividad desarrollada: Desarrollé y configuré un complemento de topología en QGIS para la validación automática de la consistencia espacial de los productos generados por el componente físico, ajustando las reglas topológicas conforme a los lineamientos técnicos del catastro multipropósito y verificando su correcta operación sobre los insumos de campo y oficina. Objetivo: Realizar validaciones técnicas a los productos e insumos del componente físico mediante una herramienta especializada, confirmando su	Oficio https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=16149%239935%23%233

 Gobernación de Cundinamarca	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME PARCIAL DE CONTRATISTA Y LA APROBACION DE LA SUPERVISION		
código: PRCOT09-0000-0000-FO01	Versión: 2.0	Fecha de creación: 11/02/2026	Página 2 de 3

alineación con los estándares técnicos establecidos y documentando los resultados del proceso de verificación. Productos entregados: Complemento de topología configurado y funcional en QGIS, con reglas topológicas definidas para la detección automática de errores espaciales en insumos cata	
3. CONSOLIDAR, ANALIZAR Y DOCUMENTAR LOS RESULTADOS DEL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD, MEDIANTE LA ELABORACIÓN DE REPORTES E INFORMES PERIÓDICOS (SEMANALES O MENSUALES) QUE INCLUYAN AVANCES, TIPIFICACIÓN DE ERRORES, HALLAZGOS RECURRENTES Y RECOMENDACIONES DE MEJORA; ASÍ COMO REGISTRAR LAS NO CONFORMIDADES IDENTIFICADAS, REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS Y DOCUMENTAR SU CIERRE CONFORME A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Actividad desarrollada: A partir de la revisión del plan de calidad del proyecto Venecia, consolidé y documenté los hallazgos identificados, tipificando los aspectos observados y formulando recomendaciones de mejora orientadas a fortalecer el aseguramiento de la calidad del proyecto. Objetivo: Documentar los resultados del proceso de revisión del plan de calidad, registrando hallazgos y recomendaciones que sirvan de insumo para el seguimiento de acciones correctivas y preventivas. Productos entregados: Registro escrito de hallazgos y recomendaciones derivados de la revisión del plan de calidad de Venecia. Logro alcanzado: Generé un insumo técnico documentado que permite al equipo del proyecto implementar mejoras concretas y dar trazabilidad al cierre de observaciones identificadas.	Otro Documento https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=16161%239936%23%233
4. BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO TÉCNICO AL EQUIPO DEL PROYECTO EN TEMAS DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD, A TRAVÉS DE CAPACITACIONES, ASESORÍAS INDIVIDUALES O GRUPALES Y PARTICIPACIÓN EN REUNIONES TÉCNICAS O SESIONES DE ANÁLISIS DE CALIDAD, APORTANDO OBSERVACIONES PROFESIONALES ORIENTADAS A LA MEJORA DE LOS PROCESOS Y DEJANDO EVIDENCIA MEDIANTE ACTAS, MINUTAS, LISTAS DE ASISTENCIA O INFORMES DE SOPORTE TÉCNICO.	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
No se requirió desarrollar actividades relacionadas con esta obligación en el periodo informado.	No aplica.
5. APOYAR CON EL DISEÑO, DESARROLLO Y ACTUALIZACIÓN DE FORMATOS, INSTRUCTIVOS, PROCEDIMIENTOS Y HERRAMIENTAS TÉCNICAS QUE FACILITEN LA VALIDACIÓN Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS CATASTRALES GENERADOS DURANTE LA OPERACIÓN DE ACTUALIZACIÓN, GARANTIZANDO SU ALINEACIÓN CON LOS ESTÁNDARES TÉCNICOS, NORMATIVOS Y METODOLÓGICOS DEL CATASTRO MULTIPROPÓSITO.	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Actividad desarrollada: Diseñé y desarrollé un complemento de topología en QGIS como herramienta técnica de validación y control de los productos catastrales generados durante la operación de actualización, configurando sus reglas conforme a los estándares técnicos, normativos y metodológicos del catastro multipropósito. Objetivo: Poner a disposición del proceso de aseguramiento de la calidad una herramienta técnica que facilite la validación sistemática de los productos catastrales, alineada con los lineamientos del catastro multipropósito. Productos entregados: Herramienta de validación topológica implementada en QGIS, lista para su uso en los procesos de control de calidad del componente físico. Logro alcanzado: Fortalecí el esquema de control de calidad con una herramienta técnica prop	Otro Documento https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=16150%239938%23%233
6. REALIZAR LOS DESPLAZAMIENTOS TÉCNICOS REQUERIDOS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD EN CAMPO Y OFICINA, APORTANDO LOS SOPORTES E INFORMES DE VISITA TÉCNICA CORRESPONDIENTE.	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
No se requirió desarrollar actividades relacionadas con esta obligación en el periodo informado.	No aplica.

7. APOYAR EN LA ELABORACIÓN DEL PLAN OPERATIVO DE SU COMPONENTE, REALIZANDO EL SEGUIMIENTO CONTINUO, MANTENIENDO ACTUALIZADA LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE, REFERENTE A INSTRUMENTOS DE PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA OPERACIÓN A SU CARGO; GARANTIZANDO LA ELABORACIÓN, VALIDACIÓN Y ENTREGA DEL PROCEDIMIENTO TÉCNICO DEL COMPONENTE BAJO SU RESPONSABILIDAD, JUNTO CON SUS RESPECTIVOS ANEXOS DOCUMENTALES (FORMATOS, GUÍAS, INSTRUCTIVOS, FORMULARIOS, PLANILLAS, MANUALES U OTROS INSTRUMENTOS APLICABLES), ASEGURANDO SU INCORPORACIÓN AL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y SU APLICACIÓN EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Actividad desarrollada: Revisé el plan operativo del componente a mi cargo, verificando la coherencia entre las actividades programadas, los instrumentos de planeación vigentes y los avances registrados a la fecha, identificando aspectos que requieren actualización para garantizar su alineación con la operación en curso y su correcta incorporación al sistema de gestión de calidad. Objetivo: Mantener actualizada la información del plan operativo del componente, asegurando que los instrumentos de seguimiento y control reflejen el estado real de la operación y estén disponibles para su incorporación al sistema de gestión de calidad. Productos entregados: Revisión documentada del plan operativo con anotaciones de ajuste y actualización sobre los instrumentos de planeación y seguimiento.	Otro Documento https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=16162%239940%23%233

PAGO SEGURIDAD SOCIAL

MES MARZO DE 2026	No. DE PLANILLA 70693935
-------------------	--------------------------

Nota 1: La entidad creará una carpeta por contratista en un ONE DRIVE y subirá directamente las evidencias mensuales que soportan el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

Nota 2: Una vez aprobado el informe, el contratista debe cargarlos periódicamente en el SECOP II, según los pagos pactados debidamente firmados y aprobados SECOP II.

 FIRMA		 FIRMA	
Nombre Contratista:	NICOLAS DAVID VERGARA MENDEZ	Nombre Supervisor:	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS

30 de abril de 2026

CUENTA DE COBRO N.º 4

AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA

901421041-7

DEBE A:

NICOLAS DAVID VERGARA MENDEZ, identificado con CC 1022410442 de Bogotá D.C., la suma de SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$ 6.776.845,00).

Por concepto:

Pago número 4, sobre el valor del contrato de prestación de servicios No. CD-ACC-CPS-239-2026, cuyo objeto es: CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE PRODUCTOS CATASTRALES DENTRO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL DESARROLLADOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA..

Cordialmente,



NICOLAS DAVID VERGARA MENDEZ
CC 1022410442 de Bogotá D.C.
3016891302
NDVERGARAM@GMAIL.COM

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022410442	NICOLAS DAVID VERGARA MENDEZ	calle 24 sur No 69A 53	2456518	ndvergaram@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70693935	26/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$2,710,900	\$893.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	338.900	0		0		0	0	0	0	338.900	1

TOTALES PENSIÓN					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
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
230301	Porvenir	800224808-8	433.800		0	0	0	0	0	0		433.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					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
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	66.100					66.100	0	0	66.100			661	66.100	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	54.300	0	0	54.300

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	338.900	338.900
Pensión	1	433.800	433.800
Riesgos Laborales	1	66.100	66.100
CCF	1	54.300	54.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	893.100	893.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022410442	NICOLAS DAVID VERGARA MENDEZ		calle 24 sur No 69A 53	2456518	ndvergaram@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70693935	26/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$2,710,900	\$893.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																		
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TDE	TAF	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	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 1022410442	VERGARA MENDEZ NICOLAS DAVID	59	0			N															230301	2.710.900	30	433.800	0	0	0	0	EPS017	2.710.900	30	338.900	14-23	2.710.900	30	3	66.100	CCF22	2.710.900	30	54.300	0	0	0	0	0

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que NICOLAS DAVID VERGARA MENDEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.022.410.442 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Plan Cuenta Facil No. 025510702, abierta/o desde el 15/5/2025.

Se expide en Bogotá el día 28 del mes de Enero del año 2026



Firma Autorizada



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1022410442 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 30/04/2026 11:39 AM



Código Verificación: **9B4M2PFSGV**

Válida hasta: **29/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**