



NIT. 899.999.336- 9

REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DE AMAZONAS

CERTIFICADO EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

I. DATOS BASICOS

1. No del Contrato	1819	2. Fecha del Contrato	30/01/2026		
3. Plazo de Ejecucion en Meses	CUATRO (4) MESES	4. Fecha de Inicio (RP)	30/01/2026	5. Fecha Finalización	29/05/2026
3.1 Adicion en Tiempo		4.1 Fecha Adicion		5.1 5. Fecha Finalización	
6. Nombre del Contratista	YANIN ALEJANDRA SINARAGUA AMIA		7. C.C / C.E. ó Nit:		1.121.446.413
8. Nombre del Supervisor	LUIS FERNANDO MONTES				
9. Secretaria que realiza el Contrato	SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS SOCIALES	10. Area o Proyecto		DEMOCRACIA Y PARTICIPACIÓN	

II. DESCRIPCIÓN

11. Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES DE APOYO AL PROGRAMA "FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA, PARTICIPACION Y ACCION COMUNAL PARA LA VIDA EN EL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS – SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS SOCIALES				
11.1 Valor Pago Mensual	\$ 2.254.000	← Registre aquí el Valor o Pago Mensual Según Contrato			
12. Periodo de ejecucion del Pago	Abril	13. Valor a pagar según periodo de ejecución	\$ 2.254.000	14. No. Pagos Realizados	3,0
15. Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (cuando corresponda)	COMO CONTRATISTA CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: para el pago de este contrato he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de servicios prestados en la cuantía establecida en la legislación vigente de las siguiente forma				
	Planilla de Autoliquidacion No.	82350504	Fecha de Pago	11/05/2026	
	Valor Aporte Salud:	\$ 224.100	Valor Total Planilla \$	\$ 520.400	
	Valor Aporte a Pension:	\$ 286.800			
	Valor Aporte A.R.L.:	\$ 9.500			

III. INFORMACION PRESUPUESTAL

16. Fuentes del Recurso:	Funcionamiento:			Inversión:	X
	CDP No y Fecha		Nro. 1545 24/01/2026		RP No. y Fecha Nro. 1927 30/01/2026
17. Rubro Presupuestal (Se debe Diligencuiar por cada uno de los rubros de afectacion del contrato)	Clasificador Presupuestal		Vigencia		Valor a Afectar
	Rubro	Recurso	Actual	Reserva	
	0245-2.3.2.45.02.009-214	Democracia y Participación y acciones comunales para la vida	X		\$ 9.016.000
18. Valor y Ejecucion			18.1 Datos Para Pagos		Tipo Cuenta
Valor Inicial del Contrato \$	\$ 9.016.000		Banco	BBVA COLOMBIA	Ahorro
Valor Adiciones \$	\$ -		N. Cuenta		506006864
Valor Total de Contrato \$	\$ 9.016.000		% de Ejecucion		76%
Valor Ejecutado \$	\$ 6.837.133		% Por Ejecutar		24%
Saldo por Ejecutar \$	\$ 2.178.867		% Total		100%

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)

Actividades correspondientes al mes de Abril de 2026 detalladas en cuadro adjunto	% DE AVANCE EN TIEMPO
	76%

19. Observaciones:	Se anexa planilla de aportes SALUD,PENSION y ARL correspondiente al mes de (Marzo) DE (2026), se deja constancia que el contratista se encuentra dentro de los causales de exención a pago de aportes a pensión de acuerdo con la normalidad vigente, situación verificada por el supervisor del contrato
--------------------	---

La presente certificación se expide en la ciudad de Leticia, en el mes de Mayo de 2026.

Firma del Supervisor

Yanin Sinaragua

Firma Contratista

Nombre: LUIS FERNANDO MONTES
Cargo: Secretaria de Gobierno y Asuntos Sociales

CERTIFICA Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)	% DE AVANCE EN TIEMPO
ACTIVIDAD 1. Realizar el acompañamiento logístico y operativo en las asambleas, reuniones y mesas de trabajo de los Organismos de Acción Comunal (JAC) y grupos de valor en la zona asignada, apoyando el registro de asistencia, la instalación del espacio y la verificación de quórum..	76%
ACTIVIDAD 2. Ejecutar estrategias de convocatoria en territorio (puerta a puerta, perifoneo, llamadas o medios digitales) para garantizar la participación de la comunidad en los eventos y programas ofertados por la Secretaría.	
ACTIVIDAD 3. Apoyar la recolección, organización y digitalización de la información requerida para la actualización del Registro de Organismos Comunales, asegurando la custodia y entrega de los soportes documentales al supervisor.	
ACTIVIDAD 4. Programar y coordinar reuniones y encuentros relacionados con la participación ciudadana, articulado con actores sociales como juntas de acción comunal, asociaciones de sociedad civil, plataforma juvenil y otros de acuerdo a las necesidades del programa,	
ACTIVIDAD 5. Prestar apoyo logístico durante la realización de eventos de gran magnitud, ferias de servicios o elecciones comunales organizadas por la entidad, asumiendo roles de guías, registradores o apoyo en distribución de insumos.	
ACTIVIDAD 6. Apoyar la distribución y entrega certificada de comunicaciones oficiales, citaciones o resoluciones dirigidas a los dignatarios comunales en los sectores urbanos.	
ACTIVIDAD 7. Presentar los informes de ejecución contractual con los respectivos soportes (evidencia fotográfica, planillas, bases de datos) requeridos para el trámite de pago.	
Yo, YANIN ALEJANDRA SINARAGUA AMIA , identificada con la cedula de ciudadanía No.1.121.446.413 , residente Colombiana, en mi condición de trabajador independiente, y dando alcance a lo dispuesto en el artículo 1 del Decreto 1070 de 2013 art. 1, modificado por el Decreto 3032 de 2013; CERTIFICO que mis ingresos del año inmediatamente anterior, Si (X) No () provienen de la prestación de servicios personales o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo de algún empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un 80% del total de mis ingresos.	
 Firma del Contribuyente	



INFORME DE ACTIVIDADES	
CONTRATO No.	1819 - 2026
CONTRATISTA	YANIN ALEJANDRA SINARAGUA AMIA
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES DE APOYO AL PROGRAMA "FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA, PARTICIPACION Y ACCION COMUNAL PARA LA VIDA EN EL DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS – SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS SOCIALES
PLAZO DE EJECUCIÓN	Cuatro (04) meses
PERIODO DEL INFORME	MES DE ABRIL DE 2026

Gggggg

DESCRIPCIÓN DE ACCIONES			
No.	ACTIVIDADES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	TIPO DE EVIDENCIA O PRODUCTO
1	Acompañamiento en terreno: Realizar el acompañamiento logístico y operativo en las asambleas, reuniones y mesas de trabajo de los Organismos de Acción Comunal (JAC) y grupos de valor en la zona asignada, apoyando el registro de asistencia, la instalación del espacio y la verificación de quórum.	Se participó en la capacitación para el Tribunal de Garantías con el objetivo de dar cumplimiento al marco legal vigente (Art. 35, Ley 2166 de 2021). Este espacio de formación, previo a los comicios del 26 de abril de 2026, garantizó que los miembros del tribunal contaran con las herramientas necesarias para el correcto ejercicio de sus funciones institucionales.	- Registro Fotográfico - Listado De Asistencia
2	Convocatoria y Difusión: Ejecutar estrategias de convocatoria en territorio (puerta a puerta, perifoneo, llamadas o medios digitales) para garantizar la participación de la comunidad en los eventos y programas ofertados por la Secretaría.	Se llevó a cabo una jornada informativa mediante la modalidad puerta a puerta y la fijación de carteleras informativas en puntos estratégicos del barrio Once de Noviembre. El objetivo principal de esta intervención fue sensibilizar a los vecinos y garantizar la participación activa de la comunidad en las próximas elecciones del nuevo presidente de la Junta de Acción Comunal (JAC).	- Registros fotográfico



3	Gestión De Información (Censo/RUC): Apoyar la recolección, organización y digitalización de la información requerida para la actualización del Registro de Organismos Comunales, asegurando la custodia y entrega de los soportes documentales al supervisor.	Se llevo a cabo 30 caracterizaciones en el barrio Once De Noviembre a familias del sector , se anexa las caracterizaciones escaneadas en PDF	-Registro Fotográfico
4	Mapeo De Necesidades: Identificar y reportar las necesidades logísticas, operativas o sociales de las Juntas de Acción comunal de su zona de influencia, sirviendo como enlace operativo para la canalización de la oferta institucional.	Se ha identificado una problemática social y operativa crítica en el barrio Once de Noviembre debido al avanzado estado de deterioro de sus vías principales y secundarias. El mal estado de la malla vial no solo afecta la movilidad, sino que impacta directamente en la calidad de vida de los habitantes por los siguientes factores.	-Registro Fotográfico
5	Apoyo En Eventos Masivos: Prestar apoyo logístico durante la realización de eventos de gran magnitud, ferias de servicios o elecciones comunales organizadas por la entidad, asumiendo roles de guías, registradores o apoyo en distribución de insumos.	5.1 Se brindó asistencia técnica y apoyo logístico integral durante la jornada democrática celebrada el 26 de abril de 2026 para la elección del nuevo presidente de la Junta de Acción Comunal del barrio Once De Noviembre. Durante el evento, se garantizó el correcto funcionamiento de la infraestructura y el acompañamiento al Tribunal de Garantías, facilitando una participación masiva y ordenada de la comunidad, lo que permitió que el proceso de votación se desarrollara con total transparencia y normalidad. 5.2 Se participó activamente en la jornada de socialización convocada por la Gobernación del Amazonas, enfocada en el proyecto de adecuación de obras de la Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús. Durante la sesión, se conocieron los detalles técnicos y el cronograma de ejecución de las mejoras de infraestructura previstas para el plantel.	-Registro Fotográficos -Acta -Registro Fotográfico



6	Entrega de Correspondencia/Notificaciones: Apoyar la distribución y entrega certificada de comunicaciones oficiales, citaciones o resoluciones dirigidas a los dignatarios comunales en los sectores urbanos.	No se programó actividad	N/A
7	Informe de Ejecución: Presentar los informes de ejecución contractual con los respectivos soportes (evidencia fotográfica, planillas, bases de datos) requeridos para el trámite de pago.	Se presentó informe de ejecución contractual con todos los soportes al supervisor para trámite de pago	Informe
El presente informe se presenta con el fin de dar cumplimiento a lo exigido por la secretaria de Gobierno y Asuntos sociales de la Gobernación del Amazonas, para anexarlo en la certificación de pago correspondiente al mes de abril de 2026.			
Elaborado por		 YANIN ALEJANDRA SINARAGUA AMIA CC No. 1.121.446.413 de Leticia	
Asesor de Despacho		 LUIS FERNANDO MONTES CC No. 6.566.994 de Leticia	



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

CONTRATO 1819 DE 2026

MES DE ABRIL

ACTIVIDAD 1

Se participó en la capacitación para el Tribunal de Garantías con el objetivo de dar cumplimiento al marco legal vigente (Art. 35, Ley 2166 de 2021). Este espacio de formación, previo a los comicios del 26 de abril de 2026, garantizó que los miembros del tribunal contaran con las herramientas necesarias para el correcto ejercicio de sus funciones institucionales



r.

ACTIVIDAD 1			
Capacitación para el Tribunal de Garantías			
Fecha: 26 de abril de 2026			
Lugar: Salón de Actos			
Instructor: [Nombre]			
Participantes:			
No.	Nombre y Apellido	Identificación	Estado
1	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
2	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
3	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
4	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
5	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
6	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
7	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
8	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
9	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
10	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
11	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
12	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
13	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
14	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
15	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
16	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
17	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
18	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
19	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
20	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
21	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
22	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
23	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
24	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
25	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
26	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
27	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
28	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
29	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
30	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
31	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
32	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
33	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
34	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
35	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
36	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
37	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
38	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
39	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
40	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
41	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
42	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
43	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
44	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
45	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
46	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
47	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
48	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
49	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
50	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
51	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
52	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
53	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
54	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
55	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
56	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
57	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
58	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
59	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
60	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
61	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
62	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
63	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
64	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
65	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
66	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
67	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
68	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
69	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
70	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
71	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
72	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
73	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
74	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
75	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
76	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
77	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
78	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
79	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
80	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
81	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
82	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
83	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
84	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
85	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
86	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
87	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
88	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
89	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
90	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
91	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
92	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
93	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
94	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
95	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
96	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
97	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
98	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
99	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]
100	[Nombre]	[Identificación]	[Estado]



ACTIVIDAD 2

Se llevó a cabo una jornada informativa mediante la modalidad puerta a puerta y la fijación de carteleras informativas en puntos estratégicos del barrio Once de Noviembre. El objetivo principal de esta intervención fue sensibilizar a los vecinos y garantizar la participación activa de la comunidad en las próximas elecciones del nuevo presidente de la Junta de Acción Comunal (JAC).





ACTIVIDAD 3

Se llevo a cabo 30 caracterizaciones en el barrio Once De Noviembre a familias del sector , se anexa las caracterizaciones escaneadas en PDF





ACTIVIDAD 4

Se ha identificado una problemática social y operativa crítica en el barrio Once de Noviembre debido al avanzado estado de deterioro de sus vías principales y secundarias. El mal estado de la malla vial no solo afecta la movilidad, sino que impacta directamente en la calidad de vida de los habitantes por los siguientes factores.





ACTIVIDAD 5.1

Se brindó asistencia técnica y apoyo logístico integral durante la jornada democrática celebrada el 26 de abril de 2026 para la elección del nuevo presidente de la Junta de Acción Comunal del barrio Once De Noviembre. Durante el evento, se garantizó el correcto funcionamiento de la infraestructura y el acompañamiento al Tribunal de Garantías, facilitando una participación masiva y ordenada de la comunidad, lo que permitió que el proceso de votación se desarrollara con total transparencia y normalidad



ACTA No. 001

Fecha: 26/04/2026 Lugar: Barrio Once de Noviembre

Asistencia: Supervisores, Observadores y Participantes

Forma de votación: Votación presencial

La Junta de Acción Comunal del barrio Once de Noviembre, con CC y representantes, miembros del Tribunal de Garantías del barrio y de voluntarios, certifica que los señores registrados en la puerta inferior de este documento, participaron en el proceso electoral de la SAC del barrio AS de los municipios de...

Nombre	Edad	Residencia	Sexo
Señor...	55 años	Barrio...	Varón
Señor...	60 años	Barrio...	Varón
Señor...	58 años	Barrio...	Varón
Señor...	62 años	Barrio...	Varón
Señor...	50 años	Barrio...	Varón
Señor...	55 años	Barrio...	Varón

ACTA No. 001



ACTIVIDAD 5.2

Se participó activamente en la jornada de socialización convocada por la Gobernación del Amazonas, enfocada en el proyecto de adecuación de obras de la Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús. Durante la sesión, se conocieron los detalles técnicos y el cronograma de ejecución de las mejoras de infraestructura previstas para el plantel





DEPENDENCIA O SECRETARIA:

Secretaría de Gobierno y Asuntos Sociales

TEMA:

FECHA:

LUGAR:

HORA DE INICIO:

HORA TERMINO:

TIEMPO:

No. DE PARTICIPANTES:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
19	Cledy M Tamani	Asistencia	310351676		
20	Karen Saucedra	Asistencia	3125459791		
21	Yaneth Sirley Amio A.	Asistencia	3159626840		
22	Emely Borge Ciroli	Asistencia	322249735		
23	Toni Pinedo	Asistencia	3106950106		
24	Geani Marcela Silva	Atribunal de garantía	3224586959		
25	Karen Saucedra	Asistencia	3123936991		
26	Diana Almaraz Mardian	Asistencia	322352513		
27	José Enrique La-pos Oliver	Asistencia	3224667403		
28	Alvaro Freitas Borge	Asistencia	3125684032		
29	Sergio Ornela Silva Guayá	Asistencia	3124612471		
30	Andrés Felipe Antenuño Guayá	Asistencia	3004031124		
31	Toloth Natalia Sanchez Hoyos	Asistencia	3142893057		
32	Ferns Andrei Domínguez Celler	Asistencia	3112853003		
33	FRANCISCO DELAVALLE H.	Asistencia	3162398952		
34	NGEL OPORTO GARCIA	Atribunal de garantía	324243635		
35	Yanin Alejandra Sinares	Asistencia	3152303942		
36					

Calle 10 N° 10-77

Leticia, (Amazonas) Colombia www.amazonas.gov.co
democraciaparticipación@amazonas.gov.co



ACTA No. 002	
Hora: 8: am	Fecha: 26 / 04 / 2026
Lugar:	Barrio 44 de Noviembre / cancha
Dependencia que convoca:	Programa Supervisor: Democracia y Participación
TEMA A TRATAR	Elecciones Comunes 2026

La Señora: Nataly Alvarado Indentificado con C.C. # 1121199865. Miembro del tribuna de Garantías del barrio 44 de Noviembre certifica que los Señores registrados en la parte inferior de este documento apoyaron al proceso electoral de la JAC del barrio 44 de Noviembre

1121199865
x Nataly

Nombre	Cargo	Dependencia	Firma
Yanina Alejandra Sinaraga	Asistencial	SGAS	Yanin
Heidemarie Freney	Asistencial	SGAS	Heidemarie
Jesús Antonio R	Asistente	SGAS	Maria L. R.
Maria Lina Fariña	Asistencial	SGAS	Jesús
José Antonio Bora	Asistente	SGAS	José A. Bora



CARACTERIZACION POBLACIONAL BARRIO:

VIVIENDA PROPIA ☒ EN ARRIENDO

[illegible]

JEFE DEL HOGAR: Yhanci S.

ENCUESTADOR: Yanir S. Mayaguez

c.c. 17274469 3

DE:

FERMA:

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

OBSERVACIONES:



CARACTERIZACION POBLACIONAL BARRIO:

VIVIENDA PROPIA X EN ARRIENDO

[illegible]

JEFE DEL HOGAR:

ENCUESTADOR:

C.C. 1127496973

DE:

FIRMA:

FIRMA DEL SUPERVISOR:

OBSERVACIONES:



VIVIENDA PROPIA ☒ EN ARRIENDO

OBSERVACIONES:



CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL BARRIO:

VIVIENDA PROPIA ☒ EN ARRIENDO

[illegible]

Jefe del Hogar: 24/1/71

ENCUESTADOR: Yamin Sinoragua C.C. 7-121446413 DE: _____ FIRMA: _____

FIRMA DEL SUPERVISOR:

OBSERVACIONES:



VIVIENDA PROPIA ☒ EN ARRIENDO

OBSERVACIONES:



VIVIENDA PROPIA ☒ EN ARRIENDO

OBSERVACIONES:



CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL BARRIO:

VIVIENDA PROPIA X EN ARRIENDO

[illegible]

JEFE DEL HOGAR: Manuel Palma

ENCUESTADOR: Yonir Sandoval C.C. 7727446913 DE: _____ FIRMA: _____

FIRMA DEL SUPERVISOR:

OBSERVACIONES: _____



VIVIENDA PROPIA X EN ARRIENDO

OBSERVACIONES:



1942年10月10日 / 1942年10月10日

[illegible]

CONCLUSIONS



CARACTERIZACION POBLACIONAL BARRIO:

VIVIENDA PROPIA ☒ EN ARRIENDO

[illegible]

JEFE DEL HOGAR:

ENCUESTADOR: Yonin Sincua CC 1721440413

DE:

FIRMA:

FIRMA DEL SUPERVISOR:

OBSERVACIONES:



CARACTERIZACION POBLACIONAL BARRIO: once de novembre

VIVIENDA PROPIA _____ EN ARRIENDO X

[illegible]

JEFE DEL HOGAR: W4827

ENCUESTADOR: Yooni Sindrugo

C.C. 112496 413

DE:

FIRMA:

FIRMA DEL SUPERVISOR:

OBSERVACIONES:



OBSERVACIONES:

[illegible]



CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL BARRIO:

VIVIENDA PROPIA ☒ EN ARRIENDO

[illegible]

JEFE DEL HOGAR: Cristina Usogai

ENCUESTADOR: Yonin Sandoval C.C. 112744073 DE:

FIRMA:

FIRMA DEL SUPERVISOR:

OBSERVACIONES:



VIVIENDA PROPIA ☒ EN ARRIENDO

OBSERVACIONES:



CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL BARRIO:

VIVIENDA PROPIA X EN ARRIENDO

[illegible]

JEFE DEL HOGAR:

ENCUESTADOR:

C.C. 7727796913

DE:

FIRMA:

FIRMA DEL SUPERVISOR:

OBSERVACIONES:



CARACTERIZACION POBLACIONAL BARRIO:

VIVIENDA PROPIA _____ EN ARRIENDO X

[illegible]

JEFE DEL HOGAR: Yacinta Polanco

ENCUESTADOR: Yunir Sinagra

C.C. 7727996913

DE:

FIRMA:

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:



CARACTERIZACION POBLACIONAL BARRIO: once de novembre

VIVIENDA PROPIA ☒ EN ARRIENDO

[illegible]

JEFE DEL HOGAR:

ENCUESTADOR: Yonin Sindrugo cc.7121496913 DE:

FERMA:

FIRMA DEL SUPERVISOR:

OBSERVACIONES:



VIVIENDA PROPIA ☒ EN ARRIENDO ☒

OBSERVACIONES:



VIVIENDA PROPIA ☒ EN ARRIENDO

OBSERVACIONES:



VIVIENDA PROPIA ☒ EN ARRIENDO

OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121446413	YANIN ALEJANDRA SINARAGUA AMIA	MZ G casa 24	3152303472	ysinaraguaamia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			AMAZONAS	LETICIA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82350504	11/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$520.400	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	34	5.200	0	224.100	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										
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200		0	0	0	0	34	6.600	0	286.800	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	9.200					9.200	34	300	9.500			92	9.500	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	34	0	0	0
ICBF				
0	34	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	218.900	224.100
Pensión	1	280.200	286.800
Riesgos Laborales	1	9.200	9.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	520.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1121446413	YANIN ALEJANDRA SINARAGUA AMIA		MZ G casa 24	3152303472	ysinaraguaamia@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			AMAZONAS	LETICIA	
						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
		82350504	11/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$520.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES														
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud po	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TAE	TAE	TAP	TAP	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 1121446413	SINARAGUA AMIA YANIN ALEJANDRA	59	0		N																		25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0		0	0	0	0	0

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **YANIN ALEJANDRA SINARAGUA AMIA** identificado(a) con **cedula de ciudadanía número 1.121.446.413** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130506000200006854** aperturada el **15 de enero de 2026**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **506006854**

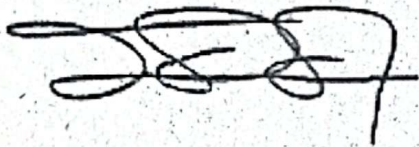
10 dígitos: **0506006854**

16 dígitos: **0506000200006854**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **15 de enero de 2026** a las **10:43**, con destino a **Quien Interese**.

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO