

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1140915144	OSCAR LEONEL LOPEZ SALAZAR		Calle 8d #78c-80	3144817267	oscarlelopez@outlook.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
		71274104	16/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$499.800	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	2	300	0	219.200	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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	
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	2	400	0	280.600	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
				No. Autorización	Valor										

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	2	0	0	0
ICBF				
0	2	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	219.200
Pensión	1	280.200	280.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	499.100	499.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1140915144	OSCAR LEONEL LOPEZ SALAZAR		Calle 8d #78c-80	3144817267	oscarlelopez@outlook.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
		71274104	16/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$499.800	

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	Colaborador	Exonerado	ING	RET	TAE	TAE	TOP	TRP	USP	SN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC 1140915144	LOPEZ SALAZAR OSCAR LEONEL	3	0		N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

OSCAR LEONEL LOPEZ SALAZAR identificado con CC. 1140915144 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	Secretaría Distrital de Gobierno		
Tipo y Numero de Documento	NI - 8999999061	Nit descentralizado	6

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/16	Fecha inicio contrato	2026/01/15
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/10/07
Riesgo	4	Código actividad económica	4201103 - Fabricacion de sustancias y productos quimicos basicos, incluye la produccion de sustancias y productos quimicos
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/10/07	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 27 días del mes de abril del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC27042026N1140915144A17520345**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL  
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A.**

**Positiva Compañía de Seguros S.A.:**  
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

**Defensor del Consumidor Financiero:** Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>  
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de





## MEMORANDO

Código de Dependencia: 702

Bogotá D.C., 21 de abril de 2026

**PARA: RAFAEL ARLEY VIEDA HERNANDEZ.**  
Prestador de Servicios Profesionales Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz

**DE: ALCALDE LOCAL DE SUMAPAZ**

**ASUNTO:** Designación apoyo a la supervisión.

Atentamente me permito informarle que, a partir de la fecha, deberá asumir la labor de apoyo a la supervisión del contrato que se relaciona a continuación, para lo cual deberá realizar las actividades establecidas en el Manual de Contratación código GCO-GCI-M003, en el Manual de Supervisión e Interventoría código GCO-GCI-M004 adoptados por La Secretaría Distrital de Gobierno y en concordancia con lo establecido en la Ley 1474 de 2011 o aquello que la modifique, adicione o derogue.

No. CONTRATO	CONTRATISTA	OBJETO	LINK DEL CONTRATO
245-2026-CPS-AG (150521)	ELSI LILIANA MENDEZ ORTIZ CC/NIT. 1.072.896.400	“PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 2613, MEDIANTE EL ACOMPAÑAMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN DIRIGIDAS A LA COMUNIDAD SUMAPACEÑA ORIENTADAS A LA MITIGACIÓN DEL RIESGO, DE CONFORMIDAD CON LOS CUATRO ESCENARIOS DE RIESGO PRIORIZADOS EN EL MARCO DEL PROYECTO.2613”	<a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9570486&amp;isFromPublicArea=True&amp;isModal=False">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9570486&amp;isFromPublicArea=True&amp;isModal=False</a>
258-2026-CPS-AG (147114)	OSCAR LEONEL LOPEZ SALAZAR CC/NIT. 1.140.915.144	“PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 2613, MEDIANTE EL ACOMPAÑAMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN DIRIGIDAS A LA COMUNIDAD SUMAPACEÑA ORIENTADAS A LA MITIGACIÓN DEL RIESGO, DE CONFORMIDAD CON LOS CUATRO ESCENARIOS DE RIESGO PRIORIZADOS EN EL MARCO DEL PROYECTO. 2613”	<a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9481589&amp;isFromPublicArea=True&amp;isModal=False">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9481589&amp;isFromPublicArea=True&amp;isModal=False</a>

De conformidad con la normatividad vigente en la materia, el incumplimiento de su labor como apoyo a la supervisión acarreará las sanciones disciplinarias a que haya lugar.

Vale la pena mencionar que es obligación del apoyo a la supervisión el cargue de las modificaciones contractuales, (adición, prórroga, suspensión, etc.) a la que haya lugar en la plataforma SIPSE.

De igual manera es su responsabilidad el seguimiento de las comunicaciones allegadas mediante la bandeja ORFEO.

Para su conocimiento y fines pertinentes, le comunico que los documentos referentes al citado contrato reposan en la plataforma SECOP II y en el área de gestión documental de la Alcaldía Local.

Así mismo, se precisa que la presente delegación cobra sus efectos a partir del 21 de abril de 2026.

Cordialmente,

**DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO**

Alcalde Local de Sumapaz

**Proyectó:** Joseth Alfredo Loaiza de la Hoz - Apoyo FDRS *Joseth Loaiza de la Hoz*  
**Revisó:** Gissella Paola Salazar Ramos apoyo - FDRS *Gissella P. Salazar R.*  
**Aprobó:** Luz Helena Pinzón Cáceres- Profesional Universitario 219-18. *Luz Helena Pinzón Cáceres*

### HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

OSCAR LEONEL LOPEZ SALAZAR

Identificado con CC 1140915144

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

#### Cuentamiga

<b>Número:</b>	24136970097
<b>Fecha de apertura:</b>	22 de Julio de 2024
<b>Condiciones de uso:</b>	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
<b>Estado:</b>	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 04 de Mayo de 2026.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

AYUDAINFOCREDITOSCONTRASEÑAESTADISTICASCERRAR

+

Mis Consultas

+

Solicitar Anulación

RADICACION

+

Mis Oficios

+

Mis Memorandos

CARPETAS

+

Mis Entrada(0)

+

Mis Oficios(0)

+

Mis Memorandos(0)

+

Mis Visto Bueno(0)

+

Mis Devueltos(0)

+

Mis Agendados (0)

+

Mis Informados (0)

+

Mis Personales (0)

ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría  
Gobierno

LISTADO DE:

USUARIO:

DEPENDENCIA:

Entrada

OSCAR LEONEL  
LOPEZ SALAZAR

Area de Gestion de Desarrollo Local  
Sumapaz

Radicados:

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

No se encuentran radicados con los datos de busqueda digitados.