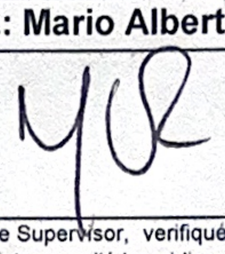
FONPRECON Pensiones y Cesantías	INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS CONTRATISTAS	CODIGO: F01-PRO-GAF-024 VERSION: 8 FECHA DE APROBACIÓN: 16/06/2022 Pagina 1

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Carmen Cristina Garzón González		
TIPO DE IDENTIFICACION	NIT [ ] CC [X]	No. DE IDENTIFICACION:	52.332.160
No. DEL CONTRATO:	CPS No. 044 DE 2026	FECHA INICIO: 17-feb-26	FECHA TERMINACIÓN: 16-jul-26
CARGO DEL SUPERVISOR	Coordinador Grupo Interno de Trabajo Gestión de Almacén y Mantenimiento		
INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL:	01 de mayo de 2026 al 31 de mayo de 2026		

INFORME
(artículo 8. - Decreto 103 de 2015)

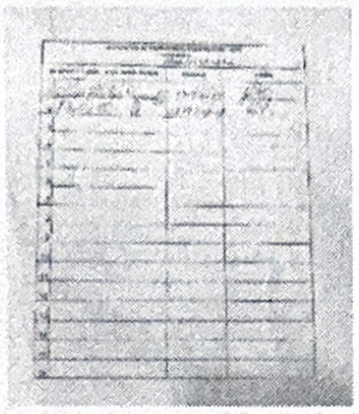
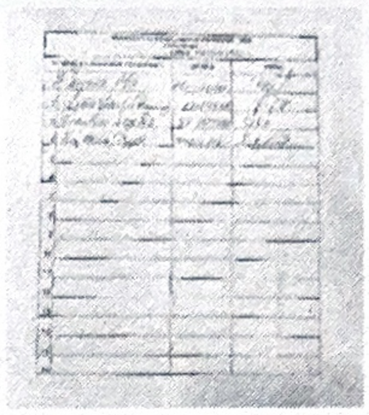
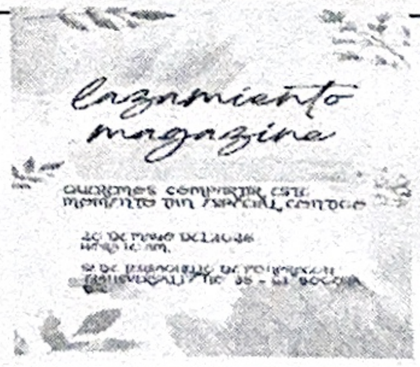
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	EJECUTADA SI	EJECUTADA NO	ACTIVIDADES EJECUTADAS
Apoyar las actividades de arte country y reciclaje dirigido a los pensionados del Fondo de Previsión Social del Congreso de la República, en la modalidad establecida con el supervisor del contrato ya sea virtual o presencial.	X		Durante el presente mes se dio continuidad a los procesos creativos y formativos, manteniendo la participación activa de los afiliados, quienes desarrollan sus proyectos de acuerdo con sus intereses y necesidades artísticas. Se trabajó en técnicas de arte country tradicional, restauración de objetos y reutilización de materiales, promoviendo la transformación de elementos reciclados en nuevas obras manuales y decorativas. Asimismo, se elaboraron imanes para nevera con diversidad de diseños, orientados a la producción de obsequios con motivo del Día de la Madre, manifestando varios participantes el interés de destinar parte de estas creaciones para exposición y venta en la feria institucional. De igual manera, se realizó un pesebre en resina aplicando técnica de imitación en cobre con acrílicos metalizados y decoración con papel foil, además de un reloj de pared para cocina utilizando técnica de arte country tradicional. Durante el periodo también se dio inicio a la elaboración de figuras navideñas en yeso y MDF destinadas a decoración de árbol e imanes decorativos, evidenciándose interés, compromiso y motivación por parte de los asistentes. Sin embargo, se presentó inasistencia parcial de algunos afiliados debido a quebrantos de salud asociados al actual pico de (Infección Respiratoria Aguda) que atraviesa la ciudad, situación que afecta especialmente a la población de adultos mayores por su condición de mayor vulnerabilidad, así como por motivos de viaje en algunos casos..
Definir cronograma de las actividades a desarrollar en la sede Teusaquillo con el supervisor del contrato.	X		Se definió cronograma de actividades con el supervisor del contrato quedando de la siguiente forma para mi clase específicamente los días jueves de 9 am a 4 pm con una hora de almuerzo de 1:00 de la tarde a 2 :00 de la tarde.
Garantizar los medios y espacios idóneos para la prestación del servicio ya sea en modalidad presencial o virtual.	X		Se cuenta con un espacio seguro, iluminado, con buena ventilación, con sillas ergonómicas y blandas para garantizar su comodidad, mesas para la práctica, manual de la clase.
Apoyar el registro de asistencia de las personas que participen en las actividades adelantadas.	X		Se cumplió con el registro de asistencia de los afiliados que participan en las actividades realizadas.
Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos conforme a los lineamientos impartidos por el supervisor.	X		Se cumplió con las indicaciones y me aseguré que la información fuera la correcta, organizada y de acuerdo con los lineamientos impartidos por el supervisor.
Brindar apoyo con campañas y/o capacitaciones de habilidad manual, creativa y cognitiva	X		Brindé apoyo a las campañas de habilidad manual, creativa y cognitiva, extendiendo la invitación a cada uno de nuestros afiliados para que participen activamente en cada una de estas actividades.
Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres, actividades, salidas y demás relacionadas con su objeto contractual asignadas por el supervisor del contrato.	X		Asistí y participé en todas las reuniones, talleres, salidas y demás actividades relacionadas con el objeto contractual asignadas por el supervisor del contrato.

VALOR A COBRAR					
Verificado el cumplimiento de las obligaciones por el supervisor el valor bruto a cancelar por el periodo certificado es: Un Millón cuatrocientos mil pesos mcte.				$ 1.400.000	
Indique el valor mensual del contrato: Un Millón cuatrocientos mil pesos mcte.				$ 1.400.000	
SALUD: SALUD TOTAL	PENSION: PROTECCIÓN		ARL: POSITIVA	IBC: NO APLICA.	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	N° 14122220258		TIPO DE CUENTA Y BANCO	CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA	
DEDUCCIONES DE RENTA O PARA LA LIQUIDACIÓN DE RETENCION EN LA FUENTE					
Si presenta credito de vivienda actualmente indique el valor de intereses mensuales pagados en el año inmediatamente anterior				$	
Si presenta medicina prepagada indique el valor pagado mensual en el año inmediatamente anterior				$	
Presenta personas a cargo: hijos menores de edad, o entre 18 y 23 años si estan estudiando, o personas en situacion de discapacidad que dependan economicamente del contratista				SI X	NO
Es mayor a 50 años y no esta obligado a cotizar pensión	SI	NO X	Es pensionado	SI X	NO
Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., A los veinticinco (25) días del mes de mayo de 2026.					
CONTRATISTA			SUPERVISOR DEL CONTRATO		
NOMBRE: Carmen Cristina Garzón Gonzalez			NOMBRE: Mario Alberto Cabrera Rico		
FIRMA 			FIRMA 		
Con esta firma declaro bajo la gravedad del juramento, que he cumplido con todas las obligaciones contractuales y legales que me corresponden en virtud de lo aquí establecido, incluido el cumplimiento de la claúsula de confidencialidad establecida en el Contrato. Que toda la información aquí detallada es veridica y que he realizado los aportes a Salud, Pensión y ARL (adjunto soporte) .			En mi calidad de Supervisor, verifiqué y aprobé todos los soportes que amparan esta solicitud de pago y que el contratista cumplió las obligaciones contractuales y legales que le corresponden.		

FONPRECON Pensiones y Cesantías	ANEXO 1 SOPORTE INFORME DETALLADO ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CODIGO: F01-PRO-GAF-024 VERSION: 8 FECHA DE APROBACIÒN: 16/06/2022 Pagina 2

CONTRATO No. CPS No. 044 DE 2026
NOMBRE CONTRATISTA: CARMEN CRISTINA GARZÓN GONZALEZ
DEPENDENCIA: Coordinador Grupo Interno de Trabajo Gestión de Almacén y Mantenimiento
SUPERVISOR: MARIO ALBERTO CABRERA RICO
PERIODO REPORTADO: 01 de mayo de 2026 al 31 de mayo de 2026

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA Y EVIDENCIAS: (Relacionar documentos, carpetas, correos, links, radicados, otros documentos según corresponda)
Apoyar las actividades de arte country y reciclaje dirigido a los pensionados del Fondo de Previsión Social del Congreso de la República, en la modalidad establecida con el supervisor del contrato ya sea virtual o presencial.	Durante el presente mes se dio continuidad a los procesos creativos y formativos, manteniendo la participación activa de los afiliados, quienes desarrollan sus proyectos de acuerdo con sus intereses y necesidades artísticas. Se trabajó en técnicas de arte country tradicional, restauración de objetos y reutilización de materiales, promoviendo la transformación de elementos reciclados en nuevas obras manuales y decorativas. Asimismo, se elaboraron imanes para nevera con diversidad de diseños, orientados a la producción de obsequios con motivo del Día de la Madre, manifestando varios participantes el interés de destinar parte de estas creaciones para exposición y venta en la feria institucional. De igual manera, se realizó un pesebre en resina aplicando técnica de imitación en cobre con acrílicos metalizados y decoración con papel foil, además de un reloj de pared para cocina utilizando técnica de arte country tradicional. Durante el periodo también se dio inicio a la elaboración de figuras navideñas en yeso y MDF destinadas a decoración de árbol e imanes decorativos, evidenciándose interés, compromiso y motivación por parte de los asistentes. Sin embargo, se presentó inasistencia parcial de algunos afiliados debido a quebrantos de salud asociados al actual pico de (Infección Respiratoria Aguda) que atraviesa la ciudad, situación que afecta especialmente a la población de adultos mayores por su condición de mayor vulnerabilidad, así como por motivos de viaje en algunos casos.
Definir cronograma de las actividades a desarrollar en la sede Teusaquillo con el supervisor del contrato.	El cronograma se cumple conforme a lo establecido por el supervisor del contrato y se garantizan los medios y espacios para la adecuada prestación del servicio. 
Garantizar los medios y espacios idóneos para la prestación del servicio ya sea en modalidad presencial o virtual.	Durante el desarrollo de las actividades se garantizan los medios y espacios para la prestación del servicio. 

Apoyar el registro de asistencia de las personas que participen en las actividades adelantadas.	 
Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos conforme a los lineamientos impartidos por el supervisor.	Se brinda el apoyo en la alimentación de las bases de datos conforme a los lineamientos impartidos por el supervisor.  
Brindar apoyo con campañas y/o capacitaciones de habilidad manual, creativa y cognitiva.	Se brinda el apoyo con campañas y/o capacitaciones de habilidad manual, creativa y cognitiva.  
Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres, actividades, salidas y demás relacionadas con su objeto contractual asignadas por el supervisor del contrato.	

NOMBRE CONTRATISTA: Carmen Cristina Garzón Gonzalez

firma: 

FECHA: 25 de mayo 2026

Bogotá, 25 de mayo de 2026

Señores
FONDO DE PREVISIÓN SOCIAL
DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA
Ciudad.

Asunto: Disminución de la base de retención en la fuente.

En mi condición de contratista y de conforme a los Decreto 4713 de 2005, D. 2271 de 2009 ley 1819/16 y demás normas concordantes o complementarias, de acuerdo con el contrato de prestación de servicios CPS No. 044 DE 2026 les informo sobre las disminuciones de mi base de retención:

A. Bajo la gravedad de juramento certifico que anexo la ARL del mes de mayo de 2026.

Cordialmente,



CARMEN CRISTINA GARZÓN G.
Contratista
C. C. 52.332.160 de Bogotá.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52332160
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARMEN CRISTINA GARZON GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 117A NO. 70-49 APTO 203	TELÉFONO:	4752686
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6016537667**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		313746348

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	1	$ 5.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 5.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 14.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 14.500**

Planilla Pagada
SOI