

FECHA DE PRESENTACIÓN: 07 de mayo de 2026 NÚMERO INFORME: 3 PERIODO: ABRIL 01-30 DE 2026		
DATOS BASICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
No. CONTRATO Y FECHA	202 - 2026, 23 de enero de 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO	
TIPO (C.C - NIT) Y No. DE IDENTIFICACION	1026570662	
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	OCHO (8) MESES CERO (0) DIAS	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$40.920.000	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL	1389	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$5.115.000	
FECHA ACTA DE INICIO	02 de febrero de 2026	
PRORROGA	N/A	
ADICIÓN	N/A	
SUSPENSIÓN	N/A	
REINICIO	N/A	
VALOR TOTAL (INCLUYENDO ADICIONES)	\$40.920.000	
PLAZO TOTAL (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIÓN)	OCHO (8) MESES Y CERO (0) DIAS	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIÓN)	01 de octubre de 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	144813 - PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS PRECONTRACTUALES Y CONTRACTUALES ADELANTADOS POR EL FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ. 2327	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
EPS SURA	SEGUROS POSITIVA	PORVENIR S.A.
NÚMERO DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO	
69796816,73912862	2026-03	

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACION ESPECIFICA 1	
1. Acompañar a las áreas del FDRS en la formulación de los procesos precontractuales que le sean asignados, verificando que los mismos se realicen conforme a la normatividad contractual vigente.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>"Se adelanto la revisión y verificación de los documentos precontractuales del proceso de cuyo objeto: "" CONTRATAR LA ADQUISICION DE EXTINTORES Y LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUYENDO PRUEBA HIDROSTÁTICA Y RECARGA, PARA LOS EQUIPOS CONTRA INCENDIOS, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA ATENCION, PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN DE RIESGOS Y EMERGENCIAS EN LAS SEDES DE LA ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ""</p> <p>Se efectuó la revisión técnica y jurídica integral de los documentos precontractuales, incluyendo estudios previos, estudios del sector, invitaciones públicas, anexos técnicos, análisis de mercado, matrices de riesgos, cotizaciones, designación de supervisión y solicitudes de registro presupuestal del proceso de selección de mínima cuantía No. FDRS-MC-337-2026 cuyo objeto es: "CONTRATAR LA POLIZA DE VI-DA PARA LOS EDILES DE LA JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DEL FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ"</p>	<p>"1. ANEXO 1 OBLIGACION 1 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/g/personal/cuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co/IgASDx45zQr-QK7SfYQfY9JNAfpQyoWx28Ha7GIMXBoHQMw?e=ohAxCH</p>
OBLIGACION ESPECIFICA 2	
2. Brindar apoyo jurídico en la sustentación de las modificaciones contractuales asignadas velando por que se realicen de conformidad con las normas y verificando la elaboración de los documentos inherentes a las mismas.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>"Se adelantó la revisión jurídica y contractual de los documentos asociados a las solicitudes de modificación contractual, así como la proyección de los actos modificatorios correspondientes y el acompañamiento en la gestión del trámite para su suscripción y publicación en SECOP II, conforme a la normatividad vigente y a los procedimientos administrativos aplicables.</p> <p>Dentro de las actividades desarrolladas se incluyeron, entre otras, las siguientes actuaciones:</p> <p>Prórroga No. 13 – CCO-174-2019 JARGU. Acta de reinicio – CIN-708-2024. Acta de reinicio – COP-705-2024. Prórroga 8 CIN-614-2024. Modificación No. 1 – COP-632-2025. Modificadorio de ítems no previstos – COP-635-2025. Prórroga 9 – CIN-614-2024. Prórroga No. 2 – CSU-638-2025. Solicitud de prórroga – COP-634-2025."</p>	<p>"SECOP II 2. ANEXO 2 OBLIGACION 2 - 4 Y 7 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/g/personal/cuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co/IgCLDC7B3ywmSLt0D4H3bRNDAXgapcrxMS08odaLI6tD3VE?e=udWw1m</p>
OBLIGACION ESPECIFICA 3	
3. Asistir y acompañar las reuniones, comités, capacitaciones, entre otros, que se le indiquen, proporcionando los insumos que se requiera para las mismas.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>Asistí a las siguientes reuniones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Reunión de Modificaciones (Teams): realizada el jueves 9 de abril, de 9:00 a.m. a 10:00 a.m. 2. Socialización – Lineamientos para el cargue de documentos en SECOP II y la Tienda Virtual del Estado Colombiano (TVEC) (Teams): llevada a cabo el viernes 10 de abril, de 9:00 a.m. a 11:00 a.m. 3. Capacitación virtual sobre modificaciones contractuales: realizada el viernes 17 de abril de 2026, de 10:00 a.m. a 12:00 p.m. 4. Revisión de publicación de respuesta a observaciones – proceso de mínima cuantía (pólizas ediles) (Teams): efectuada el martes 28 de abril, de 4:00 p.m. a 5:00 p.m. 5. Rendición de cuentas Sumapaz (presencial): realizada el sábado 25 de abril. 	<p>"SECOP II – 3. ANEXO 3 OBLIGACION 3 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/g/personal/cuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co/IgCrnTP7Tg9JQJdgcCc09oRvAdYswNc0MSA0QsXthhi9dr4?e=U0zz3w</p>
OBLIGACION ESPECIFICA 4	
4. Realizar las actividades necesarias para consolidar los expedientes electrónicos, cargando en las carpetas dispuesta para tal fin, los documentos correspondientes a los procesos de contratación adelantados y las modificaciones asignadas conforme a los protocolos y lineamientos legales e institucionales.	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>"Los documentos que corresponden a los tramites adelantados se encuentran debidamente cargados, aprobados y publicados en la plataforma SECOP II.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Modificadorio No. 2 – Inclusión de ítems no previstos – Contrato COP-709-2024. 2. Modificadorio Forma de pago– Contrato CIN-641-2025. 3. Modificadorio Prórroga – Contrato COP-591-2024. 4. Suspensión – Contrato CIN-708-2024. 5. Suspensión – Contrato COP-705-2024." 	<p>"SECOP II 2. ANEXO 2 OBLIGACION 2 - 4 Y 7 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/g/personal/cuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co/IgCLDC7B3ywmSLt0D4H3bRNDAXgapcrxMS08odaLI6tD3VE?e=udWw1m</p>

OBLIGACION ESPECIFICA 5

5. Mantener actualizadas las bases de datos de la gestión contractual, según las orientaciones de la entidad, con el fin de que el FDRS cuente con la información necesaria para la entrega de reportes mensuales.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Se realizó la actualización en la de datos del Drive de las modificaciones tramitadas durante el mes.	"4. ANEXO 4 OBLIGACION 5 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/g/personal/cuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co/IgC-EA87uZzoQL9SOZCtK7WcAd633v0Ib03b4GFcRRvtnSU?e=aoC7U5

OBLIGACION ESPECIFICA 6

6. Revisar y aprobar en SECOP II las pólizas asociadas a los procesos y modificaciones adelantadas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>"Se realizó la revisión y validación jurídica de pólizas contractuales asociadas a diferentes contratos de la entidad, verificando su suficiencia, vigencia, cobertura, amparos, valores asegurados y concordancia con las modificaciones contractuales.</p> <p>En desarrollo de lo anterior, se efectuaron las siguientes actuaciones: Verificación de ampliación de vigencias y ajustes de cobertura de la póliza del Contrato CSU-638-2025 (Prórroga No. 1). Revisión integral de pólizas del Contrato de Interventoría CIN-614-2024. Verificación de pólizas del Contrato de Obra COP-705-2024. Revisión de pólizas del Contrato CCO-174-2019 (JARGU). Verificación de pólizas del Contrato COP-709-2024, incluyendo: Anexo 10 – Prórroga No. 2. Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual (RCE) – Adición No. 1 y Prórroga No. 1. Verificación de pólizas del Contrato COP-591-2024, incluyendo: Póliza de cumplimiento – Prórrogas No. 5 y No. 7 (Anexos 18 y 19). Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual (RCE – Anexos 10 y 11). Validación de documentos soporte de las pólizas (cartas de validación y certificaciones de cumplimiento)."</p>	<p>"SECOP II – 5. ANEXO 5 OBLIGACION 6 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/g/personal/cuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co/IgDAy4nnCuMhQoJ88FVqXhF2AeMfu2BIJnh87YWvpYeeBrtw?e=T3oebe</p>

OBLIGACION ESPECIFICA 7

7. Realizar las gestiones necesarias en los aplicativos y/o plataformas manejadas por la Entidad (SIPSE-ORFEO-SECOP), para la publicación y trámite de los procesos y modificaciones asignadas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>"Se realizaron las gestiones necesarias en los aplicativos y plataformas institucionales (SIPSE, ORFEO y SECOP II), para la publicación, trámite y gestión de los procesos contractuales y sus modificaciones asignadas.</p> <p>En desarrollo de lo anterior, se gestionó el proceso de selección de mínima cuantía No. FDRS-MC-337-2026, cuyo objeto es: "Contratar la póliza de vida para los ediles de la Junta Administradora Local del Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz".</p> <p>Así mismo, se adelantó la publicación en SECOP II de los documentos correspondientes a las siguientes actuaciones contractuales:</p> <p>Prórroga No. 13 – CCO-174-2019 (JARGU). Acta de reinicio – CIN-708-2024. Acta de reinicio – COP-705-2024. Prórrogas No. 8 y No. 9 – CIN-614-2024. Modificación No. 1 – COP-632-2025. Modificadorio de ítems no previstos – COP-635-2025. Prórroga No. 2 – CSU-638-2025. Solicitud de prórroga – COP-634-2025.</p> <p>Lo anterior, garantizando el cumplimiento de los principios de publicidad, transparencia y trazabilidad de la contratación estatal, conforme a la normativa vigente."</p>	<p>"SECOP II 2. ANEXO 2 OBLIGACION 2 - 4 Y 7 https://gobiernobogota-my.sharepoint.com/:f/g/personal/cuentas_sumapaz2023_gobiernobogota_gov_co/IgCLDC7B3ywmSLt0D4H3bRNDAXgpcrxMSo8odaLI6tD3VE?e=udWw1m</p>

OBLIGACION ESPECIFICA 8

8. Las demás actividades necesarias para el adecuado cumplimiento del objeto contractual en todo su alcance.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Durante este periodo no se requiero el desarrollo de esta actividad	Durante este periodo no se requiero el desarrollo de esta actividad

FIRMAS

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: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

Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento la planilla del mes anterior al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado correspondiente para los fines pertinentes del presente pago.

Por lo anterior, manifiesto que, conforme al Decreto 1273 de 2018 del Gobierno Nacional, el cual establece que "...los trabajadores independientes podrán realizar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral mes vencido...", no me acojo a los beneficios tributarios derivados de dicha disposición.

CONTRATISTA



06/05/2026 15:13:53 Firmado electrónicamente

NOMBRE: ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO
CEDULA: 1026570662

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.

Asi mismo, certifié el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique.

SUPERVISOR



07/05/2026 20:43:43 Firmado electrónicamente

NOMBRE: DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO
CARGO: ALCALDE LOCAL

APOYO A LA SUPERVISIÓN



06/05/2026 17:15:51 Firmado electrónicamente

NOMBRE: MIRYAN CRISTINA PARRA DUQUE
CARGO: CONTRATISTA

Bogotá D.C., 04 de mayo de 2026

Señores:

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

Asunto: Declaración juramentada - Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Artículo 17
Decreto 189 de 2020Yo, ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO , identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1026570662, me permito informar que
actualmente SI X NO __ , me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras
entidades estatales

ENTIDAD PÚBLICA	NUMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA INICIO CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN
CONCEJO DE PACHO	CPS-001-2026	3 MESES	13860720	15/01/2026	14/04/2026
ALCALDIA DISTRITO DE RIOHACHA	009-2026	3 MESES	12000000	26/01/2026	25/04/2026
MUNICIPIO DE FUNZA-ALCALDÍA DE FUNZA	CPS-0849-2026	6 MESES	23270550	30/01/2026	29/07/2026
GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA	CO1.PCCNTR.8872885	4 MESES	24.000.000	5/03/2026	4/07/2026

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 04 de mayo de 2026



05/05/2026 17:28:58 Firmado electrónicamente

Zayra Daniela Casas Lozano
C.C. 1026570662
Celular: 3205922540
Dirección: CARRERA 85 C N 24 F 28
Correo electrónico:
DANIELA.CASAS@GOBIERNOBOGOTA.GOV.CO

Código: GCO-CGI-F156
Versión: 01
Vigencia desde: 01 de febrero de 2021
CASO HOLA: 152085
Página 1 de 1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026570662	ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO		CARRERA 85 C N 24 F 27 APTO 202	2694462	danicasaz7@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
69796816	24/03/2026	73912862	08/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	N	\$0	\$1.095.300	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	431.000	0		0		0	0	0	0	431.000	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	551.700	0	0	47.300	47.300	0	0		646.300	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.000				18.000	0	0	18.000			180	18.000	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	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	431.000	431.000
Pensión	1	646.300	646.300
Riesgos Laborales	1	18.000	18.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.095.300	1.095.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026570662	ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO		CARRERA 85 C N 24 F 27 APTO 202	2694462	danicasaz7@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
69796816	24/03/2026	73912862	08/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	N	\$0	\$1.095.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																						
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Corriente	Bahajío	Extranjero	Colom. exarator	Exonemado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	UP	UPP	UPV	SEN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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 1026570662	CASAS LOZANO ZAYRA DANIELA	59	0			N																	230301	9.445.466	30	1.511.300	0	0	47.300	47.300	EPS010	9.445.466	30	1.180.700	14-23	9.445.466	30	1	49.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026570662	ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO		CARRERA 85 C N 24 F 27 APTO 202	2694462	danicasaz7@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
		69796816	24/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$1.740.700	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	749.700	0		0		0	0	0	0	749.700	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	959.600	0	0	0	0	0	0		959.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.400				31.400	0	0	31.400			314	31.400	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	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	749.700	749.700
Pensión	1	959.600	959.600
Riesgos Laborales	1	31.400	31.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.740.700	1.740.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026570662	ZAYRA DANIELA CASAS LOZANO		CARRERA 85 C N 24 F 27 APTO 202	2694462	danicasaz7@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
		69796816	24/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$1.740.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Corriente	Baháipo	Extranjero	Colom. exarator	Exonemado	ING	RET	TDE	TPE	TTP	UP	UPP	UPV	SEN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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 1026570662	CASAS LOZANO ZAYRA DANIELA	59	0			N																	230301	5.997.370	30	959.600	0	0	0	0	EPS010	5.997.370	30	749.700	14-23	5.997.370	30	1	31.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Zayra Daniela Casas Lozano identificado con CC. 1026570662 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 - 899999061	Nit descentralizado	6

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/26	Fecha inicio contrato	2026/01/26
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/10/06
Riesgo	1	Código actividad económica	1663001 - Actividades de administracion de fondos, incluye servicios de administracion fiduciaria y de custodia a cambio de
Estado afiliación	Activa	Estado del contrato	Activa
Fecha retiro	2026/10/06		

Esta certificación se expide a los 6 días del mes de mayo 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 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: **CC06052026N1026570662A17798617**. 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 | 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

LA ASEGURADORA
 DE TODOS LOS
 COLOMBIANOS