

FECHA DE PRESENTACIÓN: 01 de junio de 2026 NÚMERO INFORME: 4 PERÍODO: 1 mayo de 2026 hasta 31 de mayo de 2026		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	219 -2026 del 27 de febrero de 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Gloria María Jiménez Vega	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	C.C. 1024494947 de Bogotá	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	N/A	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	N/A	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	6 MESES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 36.000.000	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	1953	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 6.000.000	
FECHA ACTA DE INICIO	11 de febrero de 2026	
PRÓRROGA ¹	N/A	
ADICIÓN	N/A	
SUSPENSIÓN	N/A	
REINICIO	N/A	
CESIÓN (CUANDO APLIQUE)	N/A	
DISMINUCIÓN DE PLAZO (CUANDO APLIQUE)	N/A	
REDUCCIÓN DE VALOR (CUANDO APLIQUE)	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 36.000.000	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	<u>6 meses</u>	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	10 de agosto de 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	222-PRV Prestar servicios profesionales en el diseño, la implementación y la evaluación de estrategias de prevención de todo tipo de violencias en sus diferentes escenarios y en todos los ciclos de vida para los habitantes de la localidad de Fontibón	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
FAMISANAR	POSITIVA	PROTECCIÓN
NÚMERO DE PLANILLA		PERIODO COTIZADO
6015683139		ABRIL 2026

¹ Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prórroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 1	
Realizar la convocatoria, ejecución y seguimiento de las actividades, talleres, y demás actividades orientadas a prevenir las violencias de todo tipo en los diferentes espacios de la localidad.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1.1. El día 05 de mayo se asiste a reunión para hacer preparación de actividad con menor de edad en centro amar en prevención de violencias. 1.2. El día 06 de mayo se asiste a reunión previa para organizar encuentro con la comunidad arabia en temas de prevención de violencia. 1.3. El día 06 de mayo se asiste a centro amar para realizar implementación de taller en prevención de violencias con menores. 1.4. El día 08 de mayo se asiste a reunión para la planeación de taller con adulto mayor. 1.5. El día 09 de mayo se asiste a reunión para la planeación de actividad para la semana de participación. 1.6. El día 09 de mayo se asiste a implementación de taller con adulto mayor. 1.7. El día 12 de mayo se asiste a intervención con adulto mayor Versalles. 1.8. El día 19 de mayo se asiste a actividad con estudiantes del colegio Costa Rica.	1.1. Acta 05052026 Acta previa sobre metodología en Centro Amar-Proyecto 2402 1.2. Acta 06052026 Reunión Socialización guía metodológica JAC Arabia. 1.3. Acta 06052026 Segundo grupo centro amar. 1.4. Acta 08052026 Planeación y revisión guía metodológica adulto mayor 1.5. Acta 09052026 Planeación de actividad para la semana de la Participación 1.6. Acta 09052026 Relatoría de Taller en Prevención de Violencias Fundación SAUR Regina 11. 1.7. Acta 12052026 Taller de prevención en violencias en adulto mayor B. Versalles 1.8. Acta 19052026 costa rica estudiantes. OBLIGACION 1
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 2	
Participar de los procesos de atención de los casos de hostigamiento (bullying), violencia sexual y conflicto escolar que le sean asignados en el marco del proyecto de inversión, siguiendo para ello las directrices del Programa Distrital de Justicia Juvenil Restaurativa.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
2.1. El día 14 de mayo se asiste a reunión con la rectora del colegio Internacional con el fin de socializar y concertar fechas para la implementación del proyecto 2311. 2.2. El día 19 de mayo se asiste a reunión con la rectora del colegio Internacional con el fin de socializar y concertar fechas para la implementación del proyecto 2400. 2.3. El día 21 de mayo se asiste a reunión con la rectora del colegio Internacional con el fin de socializar y concertar fechas para la implementación del proyecto	2.1. Acta 14052026 Reunión Rectora colegio internacional. 2.2. Acta 19052026 Reunión Rector colegio integrado. 2.3. Acta 21052026 Reunión rector colegio Costa Rica. 2.4. Acta 22052026 Acta presentación de proyectos 2400 - 2311 al Colegio San Pedro Claver. OBLIGACION 2

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 1	
Realizar la convocatoria, ejecución y seguimiento de las actividades, talleres, y demás actividades orientadas a prevenir las violencias de todo tipo en los diferentes espacios de la localidad.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
2311. 2.4 .El día 19 de mayo se asiste a reunión con la rectora del colegio Internacional con el fin de socializar y concertar fechas para la implementación del proyecto 2400.	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 3	
Registrar la información de los casos que le sean asignados en las bases de datos y sistemas de información definidos para tal fin, siguiendo las directrices que para ello le sean impartidas.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Durante el periodo esta actividad no fue requerida por el apoyo a la supervisión.	En este periodo no se ejecutó esta actividad.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 4	
Realizar los enlaces con instituciones, comunidad, líderes y otros actores para impulsar y generar los espacios para la prevención de violencias.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
4.1. Vía WhatsApp se hace contacto con Andrea Chiquiza quien es el enlace de SDE para la localidad de Fontibón y quien es la persona encargada de abrir los espacios con las instituciones educativas. 4.2. El día 14 de mayo se hace reunión de articulación con la referente de mujer y género con el fin de buscar una transversalización con sus profesionales referente a justicia restaurativa.	4.1. Evidencia 052026. 4.2. Acta 14052026 Reunión articulación con Mujer y género. OBLIGACION 4
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 5	
Activar las rutas de atención a víctimas de hostigamiento escolar, violencia intrafamiliar, sexual y maltrato infantil y dar traslado inmediato a las entidades o instancia correspondiente, siempre que se considere necesario hacerlo.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL


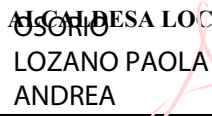

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 1	
Realizar la convocatoria, ejecución y seguimiento de las actividades, talleres, y demás actividades orientadas a prevenir las violencias de todo tipo en los diferentes espacios de la localidad.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
5.1. El día 04 de mayo se asiste a reunión donde se hace preparación de temas de rutas de atención para la comunidad. 5.2. El día 04 de mayo se asiste a reunión para preparar tema de implementación con comunidad en huertas y socialización de rutas de atención. 5.3. El día 06 de mayo se asiste a talleres con Centro amar relacionando rutas de atención.	5.1. Acta 04052026 Rutas de atención. 5.2. Acta 04052026 Preparación huertas. 5.3. Acta 05052026 Socialización rutas de atención barrio las brisas. OBLIGACION 5
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 6	
Realizar los informes y reportes que se requieran para comunicar a las autoridades y entidades correspondientes los avances de los casos a su cargo	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Durante el periodo reportado, esta actividad no fue requerida por el apoyo a la supervisión.	En este periodo no se ejecutó esta actividad.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 7	
Asistir a las reuniones, actividades, capacitaciones y/o mesas de trabajo a las que le convoque el supervisor y/o apoyo a la supervisión o que se encuentren en el marco del contrato, incluyendo las mesas de trabajo convocadas por la SDG y las Corporaciones.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
7.1. El día 20 de mayo se hace reunión con la profesional de apoyo Alexandra Suarez, para la preparación de la capacitación que se les brindara a las profesionales de mujer y genero sobre justicia restaurativa. 7.2. El día 21 de mayo se asiste a capacitación con el comité de convivencia laboral. 7.3. El día 21 de mayo se brinda capacitación a profesionales de mujer y genero en temas de justicia restaurativa. 7.4. El día 21 de mayo se asiste a capacitación de modalidades de selección objetiva del contratista.	7.1. Acta 20052026 Preparación capacitación. 7.2. Acta 21052026 Capacitación comité convivencia laboral. 7.3. Acta 21052026 Capacitación Justicia Restaurativa Articulación Mujer y Genero-prevención. 7.4. Acta 21052026 Capacitación Modalidades de selección-selección objetiva del contratista. OBLIGACION 7

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 8	
Elaborar y responder las comunicaciones, requerimientos, solicitudes y derechos de petición que le sean asignados, provenientes de la ciudadanía, entidades públicas y privadas, antes de control o rama judicial, dentro de los plazos y condiciones definidas, realizando el registro y cierre correspondiente en los sistemas institucionales como ORFEO u otros.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Durante el periodo reportado, esta actividad no fue requerida por el apoyo a la supervisión.	En este periodo no se ejecutó esta actividad.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #9	
Recibir, clasificar, tramitar, gestionar y garantizar el archivo, custodia y conservación de documentos y demás correspondencia que, por competencia, le sea asignada virtual o físicamente, atendiendo al objeto contractual.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
9.1. El día 5 de mayo se asiste a presencialidad. 9.2. El día 21 de mayo se asiste a presencialidad.	9.1. Acta 05052026 Presencialidad. 9.2. Acta 21052026 Presencialidad OBLIGACIÓN 9
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #10	
Presentar informe mensual de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
10.1. Entrega de informe correspondiente al mes de mayo.	10.1. Informe de actividades. OBLIGACION 10
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA #11	
Las demás que se relacionen con la naturaleza del contrato y requeridas por el supervisor y/o apoyo a la supervisión del contrato.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
11.1. El día 06 de mayo se asiste a reunión presencial de equipo. 11.2. El día 14 de mayo se asiste a reunión para organizar cronograma de equipo. 11.3. El día 14 de mayo se asiste a reunión de bolsa logística para el festival calma.	11.1. Acta 06052026 Reunión presencial equipo. 11.2. Acta 14052026 Reunión organización cronograma actividades por proyectos 11.3. Acta 14052026 Reunión revisión bolsa logística Prevención y Dlllo Económico.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 1	
Realizar la convocatoria, ejecución y seguimiento de las actividades, talleres, y demás actividades orientadas a prevenir las violencias de todo tipo en los diferentes espacios de la localidad.	
ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
11.4. El día 15 de mayo se asiste a reunión virtual de equipo. 11.5. El día 21 de mayo se asiste a reunión presencial de equipo.	11.4. Acta 15052026 Reunión virtual equipo. 11.5. Acta 21052026 Reunión presencial de equipo. OBLIGACION 11
FIRMAS	
<p>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 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.</p> <p>Adicionalmente, conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, presento planilla No. 6015683139 del <u>14/05/2026</u> al Sistema de Seguridad Social de periodo cotizado del mes de marzo para los fines pertinentes del presente pago.</p> <p>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. (Aplica cuando se acoge a mes vencido)</p>	CONTRATISTA
	<p>Firma: </p> <p>Nombre: Gloria María Jiménez Vega</p> <p>Cédula: 1024494947</p>
<p>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificados los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista, ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato.</p> <p>Así mismo, certificó 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.</p>	SUPERVISOR/INTERVENTOR
	<p>Nombre: PAOLA ANDREA OSORIO LOZANO</p> <p>Cargo: APOYO A LA SUPERVISIÓN</p> <p>Firma: ANDREA </p>
	<p>APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</p> <p>Nombre: Luis Alejandro Guzmán Lozano</p> <p>Cargo: APOYO A LA SUPERVISIÓN</p> <p>Firma: </p>

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 219-2026

Yo **PAOLA ANDREA OSORIO LOZANO**, en calidad de supervisor del contrato No. **219-2026** suscrito entre la Secretaría Distrital de Gobierno y Gloria María Jiménez Vega, identificada con el número de documento 1.024.494.947, certifico que la contratista cumplió con las obligaciones pactadas en dicho contrato, de acuerdo con el informe No. 04 presentado para el período comprendido entre el 01 de mayo 2026 y el 31 de mayo de 2026.

Así mismo, certifico que 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. Planilla del periodo de cotización del mes de abril 2026.

De acuerdo con lo anterior y una vez verificados los documentos presentados, los cuales cumplen cabalmente con lo establecido en el procedimiento de pagos de la entidad, autorizo el pago por valor de \$6.000.000

En constancia se firma al primer (1) día del mes de junio dos mil veintiséis (2026).



LUIS ALEJANDRO GUZMAN LOZANO
C.C. No. 79.837.491 de Bogotá
PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISIÓN

OSORIO
LOZANO PAOLA
ANDREA

Firmado digitalmente
por OSORIO LOZANO
PAOLA ANDREA
Fecha: 2026.06.03
03:49:35 -05'00'

PAOLA ANDREA OSORIO LOZANO
C.C. No. 1.016.008.575 de Bogotá
ALCALDESA LOCAL DE FONTIBÓN.

CUENTA DE COBRO DE PERSONA NATURAL

Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el regimen simplificado (Art 3 decreto 522 de 2003) y Certificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con lo establecido en el parágrafo primero del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003 y ley 1819 de 2016.

Ciudad y fecha: Bogotá D.C. 01 de junio de 2026 Cuenta de Cobro
Numero 4

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE FONTIBÓN

NIT 899.999.061-9
Carrera 99 No. 19 - 43 Teléfono 267 01 14

DEBE A:

Gloria María Jiménez Vega, identificado con cédula de ciudadanía 1,024,494,947

Tipo contrato:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. Contrato: CPS 219 Pago: 4 de 7

Por concepto de :

Prestar servicios profesionales en el diseño, la implementación y la evaluación de estrategias de prevención de todo tipo de violencias en sus diferentes escenarios y en todos los ciclos de vida para los habitantes de la localidad de Fontibón

Periodo: 01 de mayo de 2026 a 31 de mayo de 2026

La suma de: \$ 6,000,000 Valor en letras : SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE

Planillas pago seguridad social:	6015683139	-	
Periodo de pago:	Abril	-	
Fecha de pago:	14-may-26	-	

IBC SEGÚN VALOR COBRADO: \$ 2,400,000

Favor consignar en: Davivienda Cuenta: Ahorros No. 457400141232

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios CPS 219 - 2026. Celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL FONTIBÓN materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

Gloria María Jiménez Vega

CC: 1.024.494.947

DIRECCIÓN: Cr 87 B # 19 A 66 Int 4 Apto 204 TELÉFONO: 3114880412

Correo electronico contacto: gmariajv@gmail.com

Número de Contrato 119 de 2026

Yo, GLORIA MARIA JIMENEZ VEGA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1024494947 expedida en la ciudad de Bogotá.

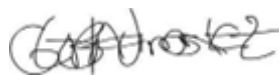
INFORMACIÓN PERSONAL	SI/NO
Soy Pensionado	NO
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)	NO
Soy Declarante de Renta año 2025	NO
Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016. Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES.	NO

Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumpla con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI/NO
¿Soy responsable del Impuesto a las ventas – IVA? (Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)	NO
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)	NO
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)	NO
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)	NO
¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago? (Anexar certificación en la primera cuenta)	NO
¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; Decreto 1625 de 2016 artículo 1.2.4.1.6 y artículo 1.2.4.1.18 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017). base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT? (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)	NO

Se expide y firma al primer (01) día del mes de junio del 2026.



Firma: _____

Nombre: Gloria María Jiménez

Vega C.C: 1.024.494.947

Dirección de correspondencia: Cr 87 B # 19 A 66 Int 4 apto 204

Teléfono de contacto: 311 488 04 12

Correo electrónico institucional: gloriamej@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: gmariavj@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1024494947	NÚMERO PLANILLA:	6015683139	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 58 C # 152 B 66	TELÉFONO:	3114880	DÍAS DE MORA:	1	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/14
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			306834777
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de asistencia social sin alojamiento				
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - PROFESIONAL DE APOYO				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 384.000	\$ 300	\$ 0	\$ 384.300
SUBTOTALES:										\$ 384.000	\$ 300	\$ 0	\$ 384.300

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 300.000	\$ 300	\$ 0	\$ 300.300
SUBTOTALES:										\$ 300.000	\$ 300	\$ 0	\$ 0	\$ 300.300	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 58.500	\$ 58.500	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 58.600	
SUBTOTALES:										\$ 58.500	\$ 100	\$ 0	\$ 58.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES										
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO								
CCF21	CCF21-CAFAM	1	\$ 48.000	\$ 100	\$ 48.100								
SUBTOTALES:			\$ 48.000	\$ 100	\$ 48.100								

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																	
1	CC 1024494947	JIMENEZ VEGA GLORIA MARIA	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 2.400.000				NO																230201-PROTECCION	30	2.400.000	\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 384.000	EPS017-FAMISANAR	30	2.400.000	\$ 300.000	\$ 0	\$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.400.000	\$ 58.500	\$ 100	\$ 58.600	CCF21-CAFAM	\$ 48.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																	

TOTAL PAGADO: \$ 791.300

LISTADO DE:	USUARIO:	DEPENDENCIA:
Entrada	GLORIA MARIA JIMENEZ VEGA	Area de Gestión de Desarrollo Local Fontibon

Radicados: Buscar

- 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)

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

NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS.

VoBo
Alejandro Carraz



Estado de la batería: 72% restante