	INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS CONTRATISTAS	CODIGO: F01-PRO-GAF-024 VERSION: 8 FECHA DE APROBACIÒN: 16/06/2022 Pagina 1

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANGELA MARCELA BERNAL LUZARDO		
TIPO DE IDENTIFICACION	**NIT [ ] CC [X]**	**No. DE IDENTIFICACION:**	39.791.698
No. DEL CONTRATO: CPS-025-2026	**FECHA INICIO** 22 DE ENERO DE 2026	**FECHA TERMINACIÓN**	21 DE SEPTIEMBRE DE 2026
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE OFICINA JURIDICA		
INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL:	1 al 31 de mayo de 2026		

INFORME

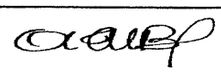
(artículo 8. - Decreto 103 de 2015)

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	EJECUTADA SI	EJECUTADA NO	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1) Estudiar, sustanciar y conceptuar sobre los expedientes administrativos y determinar en qué casos resulta viable y conveniente desde el punto de vista penal la formulación de denuncia y en caso de concluir que haya lugar a la presentación de la misma, elaborarla y presentarla	x		PERMANENTE Y EN LA ACTUALIDAD EL NÚMERO TOTAL DE PROCESOS A MI CARGO ES DE 8
2) Representar a la parte civil en los procesos en donde es parte FONPRECON, conforme a los poderes que se otorguen	x		BAJO LA LEY 600 DE 2000 Y COMO APODERADOS DE LA VÍCTIMA BAJO LA LEY 906 DE 2004 Y EN LA ACTUALIDAD EL NÚMERO TOTAL DE PROCESOS A MI CARGO ES DE 8, ESTO ES: 1. RADICACIÓN: 11001310402220130052501, solicitando al Tribunal estado del recurso apelación. 2. RADICIÓN 11001600049201214562, impulso de proceso. 3. Rad. 11001600049201214803, reunión con la Fiscalía. 4. 11001600000202301223, reunión con la Fiscalía. 5. Rad. 54001600000201900133, próximos a realizar audiencia de acusación el día 03 de junio de 2026. 6. Rad. 11001600021202050769, consulta e impulso del proceso. 7. Rad. 11001600049202472665, visita presencial al Despacho Fiscal. 8. Rad. 11001609906920252960 7, reunión con la Fiscalía quien solicita fechas para realizar diligencia de entrevista. La información se encuentra detallada en el informe adjunto.
3) Presentar las demandas de constitución de parte civil cuando fuera el caso		x	ESTA ES UNA LABOR QUE SE EFECTUA EN FORMA PERMANENTE; SIN EMBARGO EN ESTE PERIODO NO SE PRESENTARON. EN LA ACTUALIDAD EL NÚMERO TOTAL DE PROCESOS A MI CARGO ES DE 8. ESTE MES NO SE PRESENTARON DENUNCIAS NUEVAS
4) Atender los procesos que se encuentran en etapa de instrucción, hasta la terminación en la instancia a que llegue.	x		ESTA ES UNA LABOR QUE SE EFECTUA EN FORMA PERMANENTE Y EN LA ACTUALIDAD EL NÚMERO TOTAL DE PROCESOS A MI CARGO ES DE 8. LOS ESTADOS DE LOS PROCESOS SON: 1. RADICACIÓN: 11001310402220130052501, SEGUNDA INSTANCIA. 2. RADICIÓN 11001600049201214562, INDAGACIÓN. 3. Rad. 11001600049201214803, INDAGACIÓN. 4. 11001600000202301223, INDAGACIÓN. 5. Rad. 54001600000201900133, JUICIO. 6. Rad. 11001600021202050769, INDAGACIÓN. 7. Rad. 11001600049202472665, INDAGACIÓN. 8. Rad. 11001609906920252960 7,INDAGACIÓN.
5) Adelantar las diligencias tendientes a asegurar el decreto de medidas cautelares sobre los bienes de los implicados en el proceso penal, con el fin de obtener en forma efectiva el resarcimiento de los daños sufridos por la Entidad.		x	CUANDO A ELLO HAYA LUGAR DE ACUERDO CON LOS PRESUPUESTOS PROCESALES. EN EL PRESENTE PERIODO NO SE REALIZARON.
6) Informar sobre la ejecutoriedad de las Sentencias y de los bienes embargados, con el fin de adelantar la correspondiente acción ejecutiva		x	ESTE MES NO SE EMITIERON SENTENCIAS NI PRONUNCIAMIENTOS QUE SE RELACIONEN CON BIENES EMBARGADOS
7) Elaborar los alegatos.		x	EN LA ACTUALIDAD, NINGUNO DE LOS PROCESOS A MI CARGO SE ENCUENTRAN EN FASE DE ALEGATOS DE CONCLUSIÓN
8) Realizar la auditoria y supervisión a los casos que se encuentren en etapa de juzgamiento, toda vez que estas causas se encuentren en etapa final;	x		EN LA ACTUALIDAD EL NÚMERO TOTAL DE PROCESOS A MI CARGO ES DE 8
9) Acompañar y representar jurídicamente a FONPRECON en el área penal;	x		PERMANENTE. EN LA ACTUALIDAD EL NÚMERO TOTAL DE PROCESOS A MI CARGO ES DE 8
10) Participar en las reuniones y emitir los conceptos jurídicos en el área penal que se requieran a solicitud de FONPRECON	x		Se participó en reunión en punto al alcance y coordinación del requirimiento de ampliación de denuncia realizado por la Fiscalía en el caso de la señora Saray Milena Guerra.
11) Remitir a la Agencia Nacional de Defensa Juridica del Estado toda la información relacionada respecto de los procesos a su cargo de conformidad con los lineamientos del Sistema Único de Gestión e Información de la Actividad Litigiosa del Estado "EKOGUI" y de acuerdo a lo estipulado en el Decreto 1069 de 2015		x	EN ESTE PERIODO NO FUE REQUERIDO.

12) Las demás inherentes a la naturaleza del presente contrato y al ejercicio de su profesión.	x		EN LA ACTUALIDAD EL NÚMERO DE PROCESO A MI CARGO ES DE 8 Y NO SE DIERON INSTRUCCIONES DIFERENTES A LAS PLASMADAS EN EL INFORME ANEXO.

Verificado el cumplimiento de las obligaciones por el supervisor el valor bruto a cancelar por el periodo certificado es: SIETE MILLONES DE PESOS				**$ 7.000.000**	
Indique el valor mensual del contrato: SIETE MILLONES DE PESOS				**$ 7.000.000**	
SALUD: Aliansalud EPS	**PENSION: Colpensiones**		**ARL: Positiva**	**IBC: $ 3.340.000**	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	**N° 0570003870083239**		**TIPO DE CUENTA Y BANCO**	Cuenta de ahorros banco Davivienda	
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				**$ 716.666**	
Si presenta medicina prepagada indique el valor pagado mensual en el año inmediatamente anterior				**$ 619.993**	
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 x	NO	Es pensionado	**SI**	**NO x**

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. A los 04 días del mes de junio de 2026

CONTRATISTA	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**
NOMBRE: ANGELA MARCELA BERNAL LUZARDO	**NOMBRE: RAFAEL ENRIQUE FORERO NUÑEZ**
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 verídica 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.

	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-025-2026
NOMBRE CONTRATISTA: ANGELA MARCELA BERNAL LUZARDO
DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA JURÍDICA
SUPERVISOR: RAFAEL ENRIQUE FORERO NUÑEZ
PERIODO REPORTADO: 1 a 31 de mayo de 2026

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA Y EVIDENCIAS: (Relacionar documentos, carpetas, correos, links, radicados, otros documentos según corresponda)
1) Estudiar, sustanciar y conceptuar sobre los expedientes administrativos y determinar en qué casos resulta viable y conveniente desde el punto de vista penal la formulación de denuncia y en caso de concluir que haya lugar a la presentación de la misma, elaborarla y presentarla	No se realizó en este periodo.
2) Representar a la parte civil en los procesos en donde es parte FONPRECON, conforme a los poderes que se otorguen	El proceso 11001310402220130052 5-01 se encuentra al despacho del magistrado JAIME ARMANDO FLETSCHER PLAZAS en el Tribunal Superior de Bogotá, a la espera de decisión de segunda instancia .
3) Presentar las demandas de constitución de parte civil cuando fuera el caso	No se registraron actuaciones en el periodo
4) Atender los procesos que se encuentran en etapa de instrucción, hasta la terminación en la instancia a que llegue	ESTA ES UNA LABOR QUE SE EFECTUA EN FORMA PERMANENTE Y EN LA ACTUALIDAD EL NÚMERO TOTAL DE PROCESOS A MI CARGO ES DE 8
5) Adelantar las diligencias tendientes a asegurar el decreto de medidas cautelares sobre los bienes de los implicados en el proceso penal, con el fin de obtener en forma efectiva el resarcimiento de los daños sufridos por la Entidad.	No se registraron actuaciones en el periodo
6) Informar sobre la ejecutoriedad de las Sentencias y de los bienes embargados, con el fin de adelantar la correspondiente acción ejecutiva	No se registraron actuaciones en el periodo
7) Elaborar los alegatos.	No se registraron actuaciones en el periodo
8) Realizar la auditoria y supervisión a los casos que se encuentren en etapa de juzgamiento, toda vez que estas causas se encuentren en etapa final;	El proceso 540016001131201704410 se encuentra ad portas de la etapa de juicio, se encontraba progamada continuación de la audiencia de acusación para el 27 de enero 2026, pero la misma fue aplazada por solicitud de Fiscalía. Se reprogramó para el 3 de junio de 2026 a las 8:30am.
9) Acompañar y representar jurídicamente a FONPRECON en el área penal;	De ejecución permanente, actualmente en ocho casos
10) Participar en las reuniones y emitir los conceptos jurídicos en el área penal que se requieran a solicitud de FONPRECON	No se realizaron en este periodo
11) Remitir a la Agencia Nacional de Defensa Juridica del Estado toda la información relacionada respecto de los procesos a su cargo de conformidad con los lineamientos del Sistema Único de Gestión e Información de la Actividad Litigiosa del Estado "EKOGUI" y de acuerdo a lo estipulado en el Decreto 1069 de 2015	En este periodo no fue requerido
12) Las demás inherentes a la naturaleza del presente contrato y al ejercicio de su profesión.	EN LA ACTUALIDAD EL NÚMERO DE PROCESO A MI CARGO ES DE 8 Y NO SE DIERON INSTRUCCIONES DIFERENTES A LAS PLASMADAS EN EL INFORME ANEXO.

NOMBRE CONTRATISTA: ANGELA MARCELA BERNAL LUZARDO **FIRMA:**

FECHA: 04 de junio de 2026

ANGELA MARCELA BERNAL LUZARDO

ANGELA MARCELA BERNAL LUZARDO NIT 39791698-5

Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA

Responsabilidades Tributarias - IVA

CL 90 11 A 41 OF 405 - Bogotá, D.C., Bogotá, D.C. - Colombia

Tel.6182920-

abernal@bernalybermudezabogados.com

Responsabilidad Fiscal
R-99-PN - No aplica – Otros

Act. Económica:
6910

Cliente: FONDO DE PREVISION SOCIAL DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA

NIT ó CC: 899999734-7 **PERSONA:** Persona Jurídica

DIRECCIÓN: Carrera 10 No. 24-55 pisos 2 y 3

CIUDAD: Bogotá, D.C., Bogotá, D.C. - Colombia

CORREO: abernal@bernalybermudezabogados.com

TELEFONO: 3415566

RESPONS FISCAL: R-99-PN

RESPONS TRIBUTARIA: IVA

Factura electrónica de Venta **E298**

Fecha Creación: 2026-06-02 14:52

Fecha Validación: 2026-06-02 14:52

Fecha Vencimiento: 2026-06-02 23:59

Forma Pago: Contado

Medio Pago: Transferencia Débito Interbancario

CUFE:2dfe03048fe7bcd39901d2e04f91f687c97c5e40304a6f45165450fcfbe80e190b4cf7a9897f267710d602572ee4d880

Modalidad: Electrónica - Número de Autorización: 18764107522774 desde E283 hasta E500 Vigencia: 2026-03-24 al 2026-09-24

N°	Codigo	Descripción	Cant	Precio	Impuesto	Total Impt.	Dto	Valor Total
1		Por concepto de pago dentro del contrato CPS-025-2026, de acuerdo a la cláusula titulada "valor y forma de pago"; correspondiente al periodo comprendido entre el 1 y el 31 de mayo de 2026. ((#$19-13-01;025;facturaelectronica@fonprecon.gov.co#$))	1.0	$ 5,882,352.94	IVA 19%	$ 1,117,647.06	0.0	$ 5,882,352.94

Información Adicional

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Valor en letras

SIETE MILLONES PESOS M/CTE

Impuestos

Impuesto	Base Gravable	Valor Tributo
IVA 19%	$ 5,882,352.94	$ 1,117,647.06

SUBTOTAL	$ 5,882,352.94
PRECIO BASE	$ 5,882,352.94
IMPUESTOS (+)	$ 1,117,647.06
TOTAL	**$ 7,000,000.00**

Generado en clarisa.co – Todo es más fácil ! – Clarisa Cloud S.A.S NIT 900707639 - 6

Bogotá, 04 de junio de 2026

Señores:
FONDO DE PREVISION DE SOCIAL DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA
Ciudad.

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

En mi condición de contratista y 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-025-2026,** les informo sobre las disminuciones de mi base de retención:

a) Medicina prepagada a mi nombre, en la que se benefician mi hijo (a) Raquel Bermúdez Bernal, documento de identidad 1032878293, cuyo certificado del año anterior anexo.

b) De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 informo que si tengo trabajadores subcontratados para la prestación de este servicio.

Bajo la gravedad de juramento certifico que en la pila que anexo del mes de MAYO de 2026, se incluyeron los devengos que obtuve en su empresa por el mismo mes.

Cordialmente,



ANGELA MARCELA BERNAL
C.C. 39.791.698
Contratista

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	39791698	ANGELA MARCELA BERNAL LUZARDO		CALLE 90 # 11A-41	6182920	trial234@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83580593	21/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$1.886.500	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	812.500	0		0		0	0	0	0	812.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.040.000	0	0	0	0	0	0		1.040.000	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	34.000				34.000	0	0	34.000			340	34.000	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	812.500	812.500
Pensión	1	1.040.000	1.040.000
Riesgos Laborales	1	34.000	34.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.886.500	1.886.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	39791698	ANGELA MARCELA BERNAL LUZARDO		CALLE 90 # 11A-41	6182920	trial234@yahoo.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
		83580593	21/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$1.886.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estacionario	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	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 39791698	BERNAL LUZARDO ANGELA MARCELA	59	0			N																	25-14	6.500.000	30	1.040.000	0	0	0	0	EPS001	6.500.000	30	812.500	14-23	6.500.000	30	1	34.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información