

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>GESTIÓN FINANCIERA</b>		
	<b>FORMATO ORDEN DE PAGO</b>		
Código: PRGF12-0000-0000-FO01	Versión: 2.0	Fecha de Aprobación: 29/07/2025	Página 1 de 1

FECHA	NÚMERO DE CONTRATO	ACTA DE CORTE No	PERIODO DE EJECUCIÓN		
03/06/2026	CD-ACC-CPS-285-2026	5	01/05/2026	-	31/05/2026
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	JUAN CAMILO MEZA ALCARCEL	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	NIT: CC: X 1057547168		
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS				
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	Subgerente de Conservación, Actualización y Formación				

De acuerdo con el Acta de Corte No. **5** presentada por el supervisor del contrato No. **CD-ACC-CPS-285-2026**, el cual da fe del cumplimiento de las obligaciones del contrato señalado y del cumplimiento del pago al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales con Planilla(s) **No. 80071689 correspondiente al mes de abril de 2026** del contratista señalado, soportes adjuntos a la presente orden de pago, de conformidad con el requisito legalmente exigido, en mi calidad de **ORDENADOR DEL PAGO** me permito solicitar a quien corresponda pagar los valores descritos a continuación:

<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	<i>SESENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$ 67.768.450,00)</i>
<b>VALOR DEL PAGO</b>	<i>SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$ 6.776.845,00)</i>

**Nota:** Incluir los anteriores valores en letras y números.


Cordial Saludo,



**RONALD ABRAHAM TAMAYO PÉREZ**

Subgerente Administrativo y Financiero

**Elaboró:** ANGELA MILENA PINEDA ROJAS - Subgerente de Conservación, Actualización y Formación 

**Revisó:** RONALD ABRAHAM TAMAYO PÉREZ - Subgerente Administrativo y Financiero 

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA					
<b>Fecha:</b>	03/06/2026	<b>Acta de Corte N°</b>	5	<b>Periodo Ejecución:</b>	01/05/2026 al 31/05/2026
<b>Persona natural:</b>	X	<b>Persona jurídica:</b>		<b>Modalidad contratación:</b>	Directa - Prestación de Servicios
<b>Número cedula:</b>	1057547168	<b>NIT:</b>		<b>N° contrato:</b>	CD-ACC-CPS-285-2026
<b>Nombre contratista:</b>	JUAN CAMILO MEZA ALCARCEL				
<b>Correo electrónico:</b>	JCMEZAA.ICG@GMAIL.COM		<b>Número de contacto:</b>	3204815119	
<b>Nombre y cargo del supervisor:</b>	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS Subgerente de Conservación, Actualización y Formación				

**OBJETO DE CONTRATO:**

CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE PRODUCTOS CATASTRALES DENTRO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL DESARROLLADOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA


2. BALANCE FINANCIERO	3. GENERALIDAD DE CONTRATISTA		
Valor inicial del contrato:	\$ 67,768,450.00	Plazo inicial del contrato:	10 MESES
Adicional N°1 (SI APLICA):	\$ -	Prorroga N° 1 (SI APLICA):	N/A
Adicional N°2 (SI APLICA):	\$ -	Fecha de acta de inicio:	29/01/2026
Adicional N°3 (SI APLICA):	\$ -	Suspensión N° 1 (SI APLICA):	N/A
Adicional N°4 (SI APLICA):	\$ -	Reinicio N° 1 (SI APLICA):	N/A
Adicional N°5 (SI APLICA):	\$ -	Suspensión N° 2 (SI APLICA):	N/A
Valor total del contrato:	\$ 67,768,450.00	Reinicio N° 2 (SI APLICA):	N/A
Acta de corte (1):	\$ 451,790.00	Tiempo de cesión (SI APLICA):	N/A
Acta de corte (2):	\$ 6,776,845.00	Plazo total del contrato:	10 MESES
Acta de corte (3):	\$ 6,776,845.00	Fecha de terminación del contrato:	28/11/2026
Acta de corte (4):	\$ 6,776,845.00	Nombre cedente (SI APLICA):	
Acta de corte (5):	\$ 6,776,845.00	Identificación del cedente (SI APLICA):	
Acta de corte (6):	\$ -	Numero del contrato objeto de la cesión (SI APLICA):	
Acta de corte (7):	\$ -	Fecha de cesión de contrato (SI APLICA):	
Acta de corte (8):	\$ -		
Acta de corte (9):	\$ -		
Acta de corte (10):	\$ -		
Acta de corte (11):	\$ -		
Acta de corte (12):	\$ -		
Valor ejecutado:	\$ 27,559,170.00		
Saldo por ejecutar:	\$ 40,209,280.00		

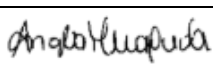

4. RELACIÓN DE ANEXOS	FOLIOS	SI	NO	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR
Acta de inicio (se descarga de SECOP II)	1	X		El suscrito supervisor, certifica que previa revisión del informe de actividades del contratista relacionado con este corte y los soportes presentados CUMPLE con los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.
Registro presupuestal (se descarga de SECOP II)	1	X		
RUT actualizado (con fecha de expedición no mayor a 30 días)	1	X		
Declaración Juramentada (Anexos que correspondan)	1	X		
Cuenta de cobro de y/o factura	1	X		
Planilla de seguridad social	1	X		
REDAM	1	X		
Certificación Bancaria (vigente < 30 días)	1	X		
Pantallazo Secop II (aprobación Informe de Supervisión)	1	X		
Certificado RAA (aplica para Avaluadores)	0		X	
Estado de cuenta SIMIT (Aplica para Conductores)	0		X	
Paz y Salvo (aplica para primer y último pago)	0		X	
<b>OTROS PERSONA JURÍDICA</b>				
Certificado de existencia y representación legal (Cámara de Comercio)				
RUT actualizado (con fecha de expedición no mayor a 30 días)				
Certificado de aportes suscrito por Contador y/o revisor fiscal.				
fiscal, REDAM.				
Certificado de la Junta Central de Contadores				

**5. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:**

Toda la información registrada y cargada en el aplicativo SECOP II, por el contratista se presenta de manera digital, dejando constancia la aprobación por el supervisor en el mismo aplicativo SECOP II. Los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad, en un ONE DRIVE, donde reposa la carpeta de cada contratista.

  
 \_\_\_\_\_  
**JUAN CAMILO MEZA ALCARCEL**  
 CONTRATISTA

  
 \_\_\_\_\_  
**ANGELA MILENA PINEDA ROJAS**  
 SUPERVISOR

Sección de uso exclusivo de la subgerencia administrativa y financiera de la entidad		
	Vo.Bo SUPERVISOR	APROBÓ
<b>NOMBRE</b>	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS	RONALD ABRAHAM TAMAYO PÉREZ
<b>CARGO</b>	Subgerente de Conservación, Actualización y Formación	Subgerente Administrativo y Financiero
<b>FIRMA</b>		

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el acta de corte, el informe de actividades y sus anexos encontrándolos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes

Fecha	Número de contrato	Acta de corte N°	Periodo de ejecución	
03/06/2026	CD-ACC-CPS-285-2026	5	01/05/2026	- 31/05/2026
<b>Nombre del contratista</b>	JUAN CAMILO MEZA ALCARCEL		<b>No. De identificación</b>	CC 1057547168
<b>Nombre y cargo del supervisor</b>	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS Subgerente de Conservación, Actualización y Formación			
<b>Objeto del contrato</b>	CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE PRODUCTOS CATASTRALES DENTRO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL DESARROLLADOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA			

**Medios de verificación:** Seleccionar los siguientes medios de verificación que evidencien el desarrollo de las actividades pactadas en el contrato, indicarlos dentro del cuadro correspondiente.

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actas de reunión.</li> <li>• Documentos técnicos.</li> <li>• Actos administrativos.</li> <li>• Registro fotográfico.</li> <li>• Listado asistencia.</li> <li>• Listado correspondencia.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Concepto Técnico.</li> <li>• Lista atención público</li> <li>• Listado visitas</li> <li>• Diapositivas</li> <li>• Encuestas</li> <li>• Otro Documento(especificar-)</li> </ul>
---	---

**1. Desarrollo del informe (Incluir las obligaciones contractuales conforme el contrato)**

**Obligaciones específicas contractuales**

1. BRINDAR APOYO TÉCNICO EN LA ELABORACIÓN Y VERIFICACIÓN DEL PLAN DE CALIDAD DE LOS PROYECTOS DE GESTIÓN CATASTRAL , APLICANDO LINEAMIENTOS NORMATIVOS Y METODOLÓGICOS DEFINIDOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA, DOCUMENTANDO SU IMPLEMENTACIÓN MEDIANTE REGISTROS TÉCNICOS CORRESPONDIENTES.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Brindé apoyo técnico en el seguimiento y verificación de las actividades definidas en el Plan de Calidad de los proyectos de gestión catastral, mediante mi participación en el comité técnico de actualización realizado el 26 de mayo de 2026 junto con el equipo de líderes, la Gerencia General y la Subgerencia de Actualización, verificando la aplicación de los lineamientos técnicos, normativos y metodológicos establecidos para los municipios objeto de actualización y documentando las actividades desarrolladas mediante los respectivos registros de seguimiento Se realizan ajustes a los formatos de calidad externa contemplando el nuevo modelo y poder realizar las debidas validaciones en campo como lo contempla el plan de calidad de cada municipio proceso de actualización.	Actas de reunión, Oficio <a href="https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=22651%2314123%23%233">https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=22651%2314123%23%233</a>

2. REALIZAR LA VALIDACIÓN TÉCNICA Y EL ASEGURAMIENTO DEL CONTROL DE LA CALIDAD INTERNA Y EXTERNA DE LOS PROYECTOS, REALIZANDO REVISIONES Y VALIDACIONES TÉCNICAS A LOS PRODUCTOS E INSUMOS GENERADOS POR EL COMPONENTE FÍSICO DURANTE LAS ACTIVIDADES DE CAMPO Y OFICINA, VERIFICANDO SU CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS, MEDIANTE EL USO DE FORMATOS DE VERIFICACIÓN, LISTAS DE CHEQUEO U OTROS INSTRUMENTOS DEFINIDOS, Y DOCUMENTANDO LOS RESULTADOS MEDIANTE INFORMES TÉCNICOS Y REGISTROS EN LOS SISTEMAS ESTABLECIDOS.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Brindé apoyo en la validación técnica y el aseguramiento del control de calidad de los proyectos de gestión catastral, mediante mi participación en la reunión de seguimiento y validación del aplicativo a utilizar en los municipios con proceso de actualización, realizada el 25 de mayo de 2026, verificando su funcionalidad y conformidad con los lineamientos técnicos establecidos para la generación, revisión y control de los productos e insumos del componente físico, dejando evidencia de las actividades desarrolladas en	Actas de reunión, Oficio <a href="https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=22652%2314124%23%233">https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=22652%2314124%23%233</a>



los registros correspondientes. Se remite correo con asignación para las validaciones de calidad interna para el municipio de Cogua, además de iniciar la validación de totalidad de fotografías para el mismo municipio.

3. CONSOLIDAR, ANALIZAR Y DOCUMENTAR LOS RESULTADOS DEL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD, MEDIANTE LA ELABORACIÓN DE REPORTES E INFORMES PERIÓDICOS (SEMANALES O MENSUALES) QUE INCLUYAN AVANCES, TIPIFICACIÓN DE ERRORES, HALLAZGOS RECURRENTE Y RECOMENDACIONES DE MEJORA; ASÍ COMO REGISTRAR LAS NO CONFORMIDADES IDENTIFICADAS, REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS Y DOCUMENTAR SU CIERRE CONFORME A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
<p>Di inicio a la validación de totalidad de fotografías del municipio de Cogua como parte de las actividades de aseguramiento de la calidad, consolidando y analizando la información requerida para la verificación de los productos generados durante el proceso de actualización catastral. Asimismo, revisé y ajusté los formatos de validación existentes para su adaptación al nuevo modelo implementado, fortaleciendo los mecanismos de control y documentación de resultados. Como resultado de esta actividad, realicé la actualización de los formatos de validación de calidad externa que serán aplicados en los diferentes municipios objeto de actualización, contribuyendo a la estandarización de criterios, el registro de hallazgos y la generación de insumos para el seguimiento y mejora continua de los procesos.</p>	<p>Documentos técnicos, Oficio <a href="https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=22663%2314125%23%233">https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=22663%2314125%23%233</a></p>

4. BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO TÉCNICO AL EQUIPO DEL PROYECTO EN TEMAS DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD, A TRAVÉS DE CAPACITACIONES, ASESORÍAS INDIVIDUALES O GRUPALES Y PARTICIPACIÓN EN REUNIONES TÉCNICAS O SESIONES DE ANÁLISIS DE CALIDAD, APORTANDO OBSERVACIONES PROFESIONALES ORIENTADAS A LA MEJORA DE LOS PROCESOS Y DEJANDO EVIDENCIA MEDIANTE ACTAS, MINUTAS, LISTAS DE ASISTENCIA O INFORMES DE SOPORTE TÉCNICO.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
<p>Se realiza el envío del formato sobre el aseguramiento de la calidad de la validación de Totalidad y Correspondencia de Construcciones para el líder físico encargado del municipio de Cogua. Se da estudio al caso del predio 2543600000000004045500000000 del municipio de manta, este estudio se realiza con el fin de dar solución a la petición del usuario y se da la respuesta al equipo de conservación para realizar los debidos ajustes en la base. Se participa en reunion el 28 de mayo para lineamientos y metodologías para los procesos de actualización. Se participa mesa técnica de fortalecimiento territorial con gerencia</p>	<p>Actas de reunión, Documentos técnicos, Oficio, Otro Documento <a href="https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=22664%2314126%23%233">https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=22664%2314126%23%233</a></p>

5. APOYAR CON EL DISEÑO, DESARROLLO Y ACTUALIZACIÓN DE FORMATOS, INSTRUCTIVOS, PROCEDIMIENTOS Y HERRAMIENTAS TÉCNICAS QUE FACILITEN LA VALIDACIÓN Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS CATASTRALES GENERADOS DURANTE LA OPERACIÓN DE ACTUALIZACIÓN, GARANTIZANDO SU ALINEACIÓN CON LOS ESTÁNDARES TÉCNICOS, NORMATIVOS Y METODOLÓGICOS DEL CATASTRO MULTIPROPÓSITO.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
<p>Apoyé la revisión, actualización y ajuste de los formatos utilizados en los procesos de validación de calidad, con el fin de adecuarlos al modelo implementado para los proyectos de actualización catastral. Como resultado de esta actividad, realicé la modificación de los formatos de validación de calidad externa que serán aplicados en los municipios objeto de actualización, garantizando su alineación con los lineamientos técnicos, normativos y metodológicos establecidos para el Catastro Multipropósito.</p>	<p>Documentos técnicos, Oficio <a href="https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=22665%2314127%23%233">https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=22665%2314127%23%233</a></p>

6. REALIZAR LOS DESPLAZAMIENTOS TÉCNICOS REQUERIDOS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD EN CAMPO Y OFICINA, APORTANDO LOS SOPORTES E INFORMES DE VISITA TÉCNICA CORRESPONDIENTE.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
---------------------------	------------------------

No se requirió desarrollar actividades relacionadas con esta obligación en el periodo informado.	No aplica.
--	------------

7. APOYAR EN LA ELABORACIÓN DEL PLAN OPERATIVO DE SU COMPONENTE, REALIZANDO EL SEGUIMIENTO CONTINUO, MANTENIENDO ACTUALIZADA LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE, REFERENTE A INSTRUMENTOS DE PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA OPERACIÓN A SU CARGO; GARANTIZANDO LA ELABORACIÓN, VALIDACIÓN Y ENTREGA DEL PROCEDIMIENTO TÉCNICO DEL COMPONENTE BAJO SU RESPONSABILIDAD, JUNTO CON SUS RESPECTIVOS ANEXOS DOCUMENTALES (FORMATOS, GUÍAS, INSTRUCTIVOS, FORMULARIOS, PLANILLAS, MANUALES U OTROS INSTRUMENTOS APLICABLES), ASEGURANDO SU INCORPORACIÓN AL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y SU APLICACIÓN EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL.


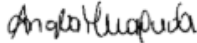
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Se apoyó el seguimiento operativo del componente mediante la participación en el comité técnico de actualización realizado el 26 de mayo, junto con el equipo de líderes, gerente general y subgerencia de actualización, realizando revisión al avance de las actividades desarrolladas en los municipios objeto de actualización. Durante la sesión se efectuó seguimiento a los compromisos establecidos y se aportó información para el control y planificación de las actividades del componente.	Actas de reunión <a href="https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=22666%2314129%23%233">https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=22666%2314129%23%233</a>

### PAGO SEGURIDAD SOCIAL

MES ABRIL DE 2026	No. DE PLANILLA 80071689
-------------------	--------------------------

Nota 1: La entidad creará una carpeta por contratista en un ONE DRIVE y subirá directamente las evidencias mensuales que soportan el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

Nota 2: Una vez aprobado el informe, el contratista debe cargarlos periódicamente en el SECOP II, según los pagos pactados debidamente firmados y aprobados SECOP II.

 <b>FIRMA</b>	 <b>FIRMA</b>
<b>Nombre Contratista:</b> JUAN CAMILO MEZA ALCARCEL	<b>Nombre Supervisor:</b> ANGELA MILENA PINEDA ROJAS

03 de junio de 2026

**CUENTA DE COBRO N.º 5**

**AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA**

**901421041-7**

**DEBE A:**

JUAN CAMILO MEZA ALCARCEL, identificado con CC 1057547168 de Soatá, la suma de SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$ 6.776.845,00).

**Por concepto:**

Pago número 5, sobre el valor del contrato de prestación de servicios No. CD-ACC-CPS-285-2026, cuyo objeto es: CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE PRODUCTOS CATASTRALES DENTRO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL DESARROLLADOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA.

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'JCMEZA' with a stylized flourish and the number '11' below it.

JUAN CAMILO MEZA ALCARCEL  
CC 1057547168 de Soatá  
3204815119  
JCMEZAA.ICG@GMAIL.COM

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1057547168	JUAN CAMILO MEZA ALCARCEL		Cra. 114 #148-30 to 10 ap 201	3204815119	jmezaa.icg@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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80071689	26/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$2,712,000	\$898.000	

## 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	339.000	0		0		0	7	1.700	0	340.700	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	434.000	0	0	0	0	7	2.200	0	436.200	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	66.100				66.100	7	400	66.500			661	66.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	54.300	7	300	54.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	7	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	7	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	339.000	340.700
Pensión	1	434.000	436.200
Riesgos Laborales	1	66.100	66.500
CCF	1	54.300	54.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>4</b>	<b>893.400</b>	<b>898.000</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1057547168	JUAN CAMILO MEZA ALCARCEL		Cra. 114 #148-30 to 10 ap 201	3204815119	jmezaa.icg@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
		80071689	26/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$2,712,000	\$898.000	

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	Colom. exarator	Exonemado	ING	RET	TDE	TPE	TTP	UP	UPP	SEN	ISE	LMA	VAC	APP	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1057547168	MEZA ALCARCEL JUAN CAMILO		59	0			N															230201	2.712.000	30	434.000	0	0	0	0	EPS008	2.712.000	30	339.000	14-23	2.712.000	30	3	66.100	CCF24	2.712.000	30	54.300	0	0	0	0	0	

PAGADA

# Certificación Bancaria

Lunes, 16 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JUAN CAMILO MEZA ALCARCEL identificado(a) con CC 1057547168, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	60200002188	2022-09-23	ACTIVO	*****

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)



## MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

### CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1057547168 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 02/06/2026 07:57 PM



Código Verificación: **QE6BSJR79L**

Válida hasta: **01/09/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**