PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA	FORMA	INFORME DE ACTIVIDADES Y CUMPLIDO DE SATISFACCION	Código	A5-FO-04
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión	01
	PROCEDIMIENTO	GESTIÓN CONTRACTUAL	FECHA	19/05/2026

INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA					
Dependencia:	GRUPO DE PROCESOS CORPORATIVOS	Pago No:	4	Total de Pagos	13

Nombre/Razón Social:	LIDA TATIANA HUESO OLIVARES	Naturaleza:	PERSONA NATURAL	Identificacion:	1012418095
Correo:	tatacoa1111@gmail.com	Telefono de contacto:		Extension:	
INFORMACION DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato No.:	NC-CPS-334-2026	Periodo a pagar:	ABRIL	Plazo de Ejecucion:	31/12/2026
Fecha de Iniciacion:	30/01/2026	No RP:	40026	Requiere Informe:	SI
Departamento:	Bogotá D.C.	Municipio:	Bogota		

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	27.944.667,00
Valor Adición:	0,00
Valor Reducción:	251.000,00
Valor Total:	27.693.667,00
Total Pagado:	5.103.667,00
Saldo:	22.590.000,00
Valor a pagar:	**2.510.000,00**
Menos este pago:	20.080.000,00

RUBROS

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN	
OBJETO:	SC10-3299060-7-078 Prestar los servicios de apoyo a la gestión con plena autonomía técnica y administrativa en el grupo de procesos corporativos para la implementación de actividades operativas orientadas a ordenación y conservación de la documentación que integra el archivo central de acuerdo con los lineamientos del proceso A4 gestión documental en el marco del fortalecimiento de la capacidad institucional de parques nacionales naturales a nivel nacional

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	
OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
1. Apoyar las actividades de organización documental, incluyendo la ordenación cronológica, foliación, retiro de elementos metálicos, identificación y limpieza superficial de los documentos, conforme con los procedimientos establecidos por el Proceso A4 Gestión Documental.	Presté apoyo en la ordenación cronológica, de (366) Resoluciones con hojas de control y (876) folios, se realizó la adición y corrección de los nombres a quién pertenece cada resolución, identificación y encarpetado con los procedimientos de la entidad. Anexo (1), anexo (2), anexo (3), anexo (4), anexo (5), anexo (6).
2. Apoyar el levantamiento de datos e información para el diligenciamiento de los inventarios documentales, utilizando el Formato Único de Inventario Documental (FUID) adoptado por la entidad y siguiendo los lineamientos del AGN.	Presté apoyo en el levantamiento de inventario en estado natural de (80.417) registros (2.773) expedientes en (209) cajas desde la 3677 a la 4093, conforme al formato FUID de PNNC.
3. Colaborar en las labores de realmacenamiento, rotulación y ubicación de los expedientes. garantizando su conservación	Presté apoyo en las labores de Re almacenamiento, traslado, ubicación y reubicación de (2.773) expedientes en unidades de conservación, garantizando el mantenimiento del orden.
4. Apoyar el levantamiento y actualización de la signatura topográfica, verificando la correspondencia entre la ubicación física y el registro documental.	Apoye en la verificación y ubicación física de (209) cajas y (2.773) expedientes según los documentos y unidades de conservación asegurando la correspondencia entre la asignatura topográfica y el registro documental.
5. Apoyar la identificación y optimización de espacios de almacenamiento y mobiliario de archivo	Apoye en la optimización de los espacios de almacenamiento y mobiliario de (209) cajas.
6. Cumplir las demás actividades que le requiera el supervisor	Durante este periodo no se realizaron actividades requeridas por el supervisor, no

8. Cumplir las demás actividades que le requiera el supervisor relacionadas con el objeto del contrato.	Durante este periodo no se realizaron actividades requeridas por el supervisor, no obstante, se realizaron las requeridas en las distintas obligaciones.

RECIBIDO A SATISFACCIÓN
En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN DE PAGO		
SUPERVISOR:	ZULMA MILENA BARRAGAN ROJAS	1070949441

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-27, 06:57:58 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1080865566

Periodo Cotización 202603 **Periodo Servicio** 202603

Cliente:

PAGADA 2026-04-27 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIDA TATIANA HUESO OLIVARES				
Documento	CC 1012418095	**Dirección**	DG 73G SUR #78 J - 27 BOSA MANZANARES		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4491282		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1012418095		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					HUESO OLIVARES LIDA TATIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	0			$ 1.750.000	231001		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS041		12,5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.750.905	$ 9.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A. CM	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

COLFONDOS ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS

NIT 800.149.496-2

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) LIDA TATIANA HUESO OLIVARES, identificado(a) con C.C 1.012.418.095, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6 y al Fondo Cesantias NIT 800.198.644-5.

Se expide la presente certificación a la fecha 24 de enero de 2026.

El presente certificado emitido contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.

Juan Perea Ruiz
Gerente Cuentas y Recaudo

Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner

NUEVA EPS S.A

Certifica...

00 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos Cotizante Cabeza de Familia...

CC 1012418095 LIDA TATIANA HUESO OLIVARES

Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A 0

Fecha Afiliación 27/11/2024 **Estado Cotizante** ACTIVO

Fecha Ultimo Periodo Cotizado. **Causal**

Fecha Cancelación. 00/00/0000

Beneficiarios

Identificación	Tipo Afiliado	Parent.	Beneficiarios	Fecha Afiliación	No. Semanas	Estado	Causal
RC 1012485019	BENEFICIARIO	Hijos	MIKEL ISAACK AVENDAÑO HUESO	07/05/2025	Mas de 26	ACTIVO	

La presente certificación se expide el día 17 de Febrero de 2026 a solicitud del interesado.

Observaciones

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

ANGIE TATIANA MARTINEZ RUIZ

ASESOR SERVICIO AL CLIENTE

Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner

CER_AFI_2026024161285

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

LIDA TATIANA HUESO OLIVARES identificado con CC. 1012418095 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA
Tipo y Numero de Documento	NI - 830016624

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/01/27	**Fecha inicio contrato**	2026/01/27
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/31
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		**Estado del contrato**	Activo

Esta certificación se expide a los 26 días del mes de marzo 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: **CC26032026L1012418095H14928026.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS