



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE

Código: GCO-GCI-F148
Versión: 03
Vigencia: 21 de diciembre de 2022
Caso HOLA: 282943

FONDO DE DESARROLLO LOCAL TEUSAQUILLO

CONTRATO No.	CPS 013-2026	FECHA:	04/06/2026
CONTRATISTA:	FABIO ANDRES HOMEZ TORRES	NIT. o C.C.	1.018.465.952
PERIODO DEL:	ABRIL	DEL	01/04/2026
		AL	30/04/2026
PAGO No.	4	DOCUMENTO No.	RAD. MANUAL

PROYECTO					
O230117459920242664					
PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	5-1-11-80-01	1-9-08-01-01	\$ 6.600.000		\$ 6.600.000
Rentas de Trabajo por Honorarios	2-4-36-15-03-01	2436150103	\$ 4.950.000	0%	\$ -
Retefuente Honorarios	2-4-36-03	2436030100	\$ -		\$ -
Retefuente Servicios	2-4-36-05	2436050100			
Retefuente Arrendamientos	2-4-36-06	2436060100			
Retefuente Compras	2-4-36-08	2436080100			
Retefuente - C.O.P.	2-4-36-26	2436260100			
Retefuente Iva	2-4-36-25	2436250100	\$ -		\$ -
Reteica	2-4-36-27	2436270100	\$ 5.847.600	0,766%	\$ 44.793
Contribución Especial	2-4-36-90-10	2436901001			
Amortización Anticipos	1-9-06-04-02	1906040200			
Otros Ajustes de Retención					
TOTAL DESCUENTOS					\$ 44.793
NETO A PAGAR	2-4-01-02-01-00	2401020100			\$ 6.555.207

LUZ ANDREA URQUIJO BOADA
Contadora (E) FDLT

Elaboró: Alejandro Delgado G- Profesional Transversal área Contabilidad
Aprobó: LAUB

OBJETO: "CONTRACTUAL: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS LABORES REQUERIDAS EN LA PROMOCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA SEGURIDAD CIUDADANA, CONVIVENCIA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTIVIDADES, JUNTO A LA ARTICULACIÓN, ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON DIVERSIDAD Y EQUIDAD DE GÉNERO, VENDEDORES INFORMALES, ESPACIO PÚBLICO Y HABITANTE DE CALLE EN LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO."

Base para pago de salud, pensión y ARL	\$ 2.640.000	SS MES VENCIDO
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	\$ 330.000	RIESGO 5
Aporte obligatorio para pensión - 16%	\$ 422.400	
Aporte obligatorio ARL	\$ -	RIESGO 5
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	\$ 752.400	

Agencia Nacional de Contratación Pública

Colombia Compra Eficiente

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Aumentar el contraste

UTC -5 0:13:32

FABIO ANDRES HOME...

Escritorio

Menú

Administración de contratos

Ver contrato

1

Información general

2

Condiciones

3

Bienes y servicios

4

Documentos del Proveedor

5

6

7

8

9

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Sí

No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	1	1/04/2026 4:37:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1.980.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	2	1/04/2026 4:43:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.600.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	3	1/04/2026 4:56:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.600.000 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐ ARL CPS 013-2026 Fabio Andrés Hómezz Torres.pdf	ARL CPS 013-2026 Fabio Andrés Hómezz Torres.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☐ CRP_573_147927 CTO 013-26.pdf	CRP_573_147927 CTO 013-26.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☐ 013-2026 Acta de inicio.pdf	013-2026 Acta de inicio.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☐ MEMO DESIGNACIÓN APOYO A LA SUPERVISIÓN 20266320000603 DE LOS CONTRATOS013,063,068,073,145,166,169,177, 219,246 DE 2026.pdf	DESIGNACIÓN APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS013,063,068,073,145,166,169,177, 219,246 DE 2026.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☐ ADICION ARL CPS 013-2026 Fabio Andrés Hómezz Torres.pdf	ADICION ARL CPS 013-2026 Fabio Andrés Hómezz Torres.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☐ CRP_933_154630 CTO 013-26 adicon.pdf	CRP_933_154630 CTO 013-26 adicon.pdf	Comprador	Descargar Detalle

1

ESP LAA

12:13 a. m.
5/06/2026



FECHA DE PRESENTACIÓN: 01 DE JUNIO DE 2026 NÚMERO INFORME: 4 PERÍODO: ABRIL 01 - 30 DE 2026		
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
No. CONTRATO Y FECHA SUSCRIPCIÓN	013-2026, 20 de enero de 2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FABIO ANDRES HOMEZ TORRES	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	N/A	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CESIONARIO CUANDO APLIQUE)	N/A	
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 1.018.465.952	
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	CUATRO (4) MESES CERO (0) DIAS	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$26.400.000 M/CTE	
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	573	
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$6.600.000 M/CTE (PAGO # 4)	
FECHA ACTA DE INICIO	22 de enero de 2026	
PRÓRROGA¹	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	\$26.400.000 M/CTE	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES Y CERO (0) DIAS	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS, SUSPENSIONES O DISMINUCIÓN DE PLAZO)	21 DE MAYO DE 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS LABORES REQUERIDAS EN LA PROMOCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA SEGURIDAD CIUDADANA, CONVIVENCIA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTIVIDADES, JUNTO A LA ARTICULACIÓN, ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON DIVERSIDAD Y EQUIDAD DE GÉNERO, VENDEDORES INFORMALES, ESPACIO PÚBLICO Y HABITANTE DE CALLE EN LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO.	
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
EPS	ARL	PENSION
FAMISANAR	SEGUROS POSITIVA	COLFONDOS
NÚMERO DE PLANILLA		PERIODO COTIZADO
9502074066		2026-03

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

DESARROLLO DEL INFORME

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 1

Brindar apoyo en la implementación de las estrategias de atención de movilizaciones y aglomeraciones en el territorio a través de la conformación y orientación de los gestores de convivencia atendiendo el direccionamiento estratégico de la secretaria de seguridad convivencia y justicia.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Se asistió a reunión administrativa de espacio público realizada en la alcaldía local, el día 06 de abril de 2026. 2. Se asistió a reunión jurídica y estructural del área de IVC, realizada el día 23 de abril de 2026 en la alcaldía local.	Carpeta de Evidencias - Obligación 1, se anexan documentos realizados y gestionados en la plataforma Orfeo - Enviado al correo de la Doctora Marisol para ser revisados y cargados al Drive de Evidencias.

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 2

Convocar y Apoyar la instalación y el desarrollo de los puestos de mando unificado -PMU- de responsabilidad de la Alcaldía Local de Teusaquillo de acuerdo con la normatividad vigente y las instrucciones que le imparta el (la) Alcalde (sa) local.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
En el periodo de tiempo informado, no se realizaron asignaciones para la materialización de la presente obligación. No obstante, las actividades reportadas en el presente informe dan cuenta de la gestión desplegada por el suscrito en el marco de las obligaciones contractuales.	En el periodo de tiempo informado, no se realizaron asignaciones para la materialización de la presente obligación.

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 3

Realizar recorridos de identificación y monitoreo de puntos críticos para llevar a cabo acciones articulación interinstitucional asistencia y acompañamiento de las actividades relacionadas con habitante calle.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
En el periodo de tiempo informado, no se realizaron asignaciones para la materialización de la presente obligación. No obstante, las actividades reportadas en el presente informe dan cuenta de la gestión desplegada por el suscrito en el marco de las obligaciones contractuales.	En el periodo de tiempo informado, no se realizaron asignaciones para la materialización de la presente obligación.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 4

Gestionar analizar y revisar en coordinación con las organizaciones sociales de la localidad y entidades distritales las iniciativas y sugerencias de la comunidad respecto de los asuntos de seguridad y convivencia ciudadana.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
En el periodo de tiempo informado, no se realizaron asignaciones para la materialización de la presente obligación. No obstante, las actividades reportadas en el presente informe dan cuenta de la gestión desplegada por el suscrito en el marco de las obligaciones contractuales.	En el periodo de tiempo informado, no se realizaron asignaciones para la materialización de la presente obligación.

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 5

Elaborar el diagnostico formulación y aprobación de planes programas proyectos presupuestos y actividades de gestión pública en las localidades con el propósito de garantizar la transversalidad del enfoque de género derechos de mujeres y diferencial de acuerdo con la política pública de mujeres y equidad de género.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
En el periodo de tiempo informado, no se realizaron asignaciones para la materialización de la presente obligación. No obstante, las actividades reportadas en el presente informe dan cuenta de la gestión desplegada por el suscrito en el marco de las obligaciones contractuales.	En el periodo de tiempo informado, no se realizaron asignaciones para la materialización de la presente obligación.

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 6

Realizar la planeación gestión convocatoria acompañamiento y seguimiento a la participación e instancias de las mujeres y de enfoque de género en vía de fortalecer sus procesos de participación representación e incidencia en la dinámica a nivel local.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
El presente documento desarrollado es el cumplimiento de esta obligación contractual, en el cual se puede detallar todas las actividades, gestiones, reuniones y documentos elaborados durante este periodo.	El presente documento desarrollado es el cumplimiento de esta obligación contractual.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 7

Servir de enlace y articular entre las instancias y entidades que adelanten programas y proyectos relacionados con mujeres y enfoques diferenciales vendedores ambulantes y habitantes de calle.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
En el periodo de tiempo informado, no se realizaron asignaciones para la materialización de la presente obligación. No obstante, las actividades reportadas en el presente informe dan cuenta de la gestión desplegada por el suscrito en el marco de las obligaciones contractuales.	En el periodo de tiempo informado, no se realizaron asignaciones para la materialización de la presente obligación.

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 8

Coadyubar en formulación de proyectos y actividades que permitan mejorar las condiciones de los ciudadanos en condición de habitabilidad en calle y vendedores ambulantes como también el seguimiento de los casos que se pongan en conocimiento en la alcaldía local.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
En el periodo de tiempo informado, no se realizaron asignaciones para la materialización de la presente obligación. No obstante, las actividades reportadas en el presente informe dan cuenta de la gestión desplegada por el suscrito en el marco de las obligaciones contractuales.	En el periodo de tiempo informado, no se realizaron asignaciones para la materialización de la presente obligación.

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 9

Coadyubar en el seguimiento y construcción de estrategias implementadas aunado a la implementación de los proyectos relacionados con mujeres y enfoques diferencia es vendedores ambulantes y habitantes de calle.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
En el periodo de tiempo informado, no se realizaron asignaciones para la materialización de la presente obligación. No obstante, las actividades reportadas en el presente informe dan cuenta de la gestión desplegada por el suscrito en el marco de las obligaciones contractuales.	En el periodo de tiempo informado, no se realizaron asignaciones para la materialización de la presente obligación.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 10

Participar y propender por el cumplimiento y hacer seguimiento a las metas del Plan de Gestión Local relacionadas con Seguridad, Convivencia y Justicia.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
En el periodo de tiempo informado, no se realizaron asignaciones para la materialización de la presente obligación. No obstante, las actividades reportadas en el presente informe dan cuenta de la gestión desplegada por el suscrito en el marco de las obligaciones contractuales.	En el periodo de tiempo informado, no se realizaron asignaciones para la materialización de la presente obligación.

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 11

Realizar la supervisión de contratos y convenios relacionados que le sean asignados por el alcalde local según lo establecido en el Manual de Supervisión e Interventoría de la Secretaría Distrital de Gobierno.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
En el periodo de tiempo informado, no se realizaron asignaciones para la materialización de la presente obligación. No obstante, las actividades reportadas en el presente informe dan cuenta de la gestión desplegada por el suscrito en el marco de las obligaciones contractuales.	En el periodo de tiempo informado, no se realizaron asignaciones para la materialización de la presente obligación.

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 12

Realizar la elaboración revisión y análisis de las respuestas a requerimientos quejas reclamos peticiones y demás solicitudes de la comunidad de los entes de control y vigilancia y entidades de derecho público y/o privado que guarden relación con el objeto contractual dentro de los plazos términos y condiciones establecidas por la normatividad vigente.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
De acuerdo al proceso jurídico y al desarrollo complementario de los operativos para poder dar respuestas y soluciones precisas de las gestiones realizadas o próximas a realizar por parte del área de Espacio Público de la Alcaldía Local de Teusaquillo, se da tramite de respuesta en la plataforma Orfeo a las correspondientes solicitudes allegadas por parte de los ciudadanos o las entidades del Distrito.	Carpeta de Evidencias - Obligación 12, se anexan documentos realizados y gestionados en la plataforma Orfeo - Enviado al correo de la Doctora Marisol para ser revisadas y subidas al Drive de Evidencias.
Es de precisar que algunos radicados se encuentran en trámite y podrá ser verificado en esta plataforma.	

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 13

Asistir a reuniones a las que sea citado o designado para la atención de los asuntos relacionados con el objeto contractual.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Se asistió a reunión de trabajo por reestructuración normativa de IVC en las áreas ambiente y espacio público, realizada el 06 de abril de 2026 en la alcaldía local. 2. Se asistió a reunión por el manejo de la actualización del aplicativo de actas de IVC, realizado el día 21 de abril de 2026 en la modalidad virtual. 3. Se asistió a reunión de capacitación en ejecución de operativos de IVC, realizado el día 15 de abril de 2026 en la alcaldía local.	Carpeta de Evidencias - Obligación 13, se anexan documentos realizados y gestionados en la plataforma Orfeo - Enviado al correo de la Doctora Marisol para ser revisadas y subidas al Drive de Evidencias.

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA # 14

Prestar sus servicios profesionales y/o de apoyo en las actividades que requieren su acompañamiento colaboración y/o dedicación en el marco del objeto del contrato.

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Se asistió a operativo de movilidad debido a mal parqueo, realizado el día 09 de abril en la calle 31ª con carrera 14. 2. Se asistió a IVC de espacio público a los vendedores informales del Parkway, realizado el día 22 de abril de 2026. 3. Se asistió al bajo puente de la calle 53 con carrera 30 a actividad de lectura del dadep, realizado el día 23 de abril de 2026.	Carpeta de Evidencias - Obligación 14, se anexan documentos realizados y gestionados en la plataforma Orfeo - Enviado al correo de la Doctora Marisol para ser revisadas y subidas al Drive de Evidencias.

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO E
INFORME DE ACTIVIDADES**

FIRMAS

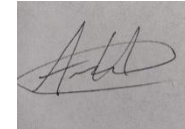
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente 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 (las certificaciones de afiliación) y (planilla) 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. (Aplica cuando se acoge a mes vencido)

CONTRATISTA

Firma:



Nombre: FABIO ANDRES HOMEZ TORRES

Cédula: 1.018.465.952 de Bogotá D.C

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.

Así mismo, certifiqué 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/INTERVENTOR

Nombre: MARÍA ANGELICA GONZALEZ RUSSI

Cargo: ALCALDESA LOCAL DE TEUSAQUILLO

Firma:

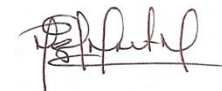


APOYO A LA SUPERVISIÓN

Nombre: MARISOL MERCADO MILLÁN

Cargo: APOYO A LA SUPERVISIÓN

Firma:



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018465952		HOMEZ TORRES FABIO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 18 a no39-68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	02074066		9502074066	I	2026/04/15	2026/04/28	BANCO AV VILLAS	\$773,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,640,000	\$422,400			\$2,640,000	\$330,000			\$0	\$0			\$2,640,000	\$13,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,640,000	\$422,400			\$2,640,000	\$330,000			\$0	\$0			\$2,640,000	\$13,800		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,640,000	\$422,400			\$2,640,000	\$330,000			\$0	\$0			\$2,640,000	\$13,800		\$0	\$0	
1	CC	1018465952	HOMEZ FABIO	230301	30	\$2,640,000	\$422,400	EPS017	30	\$2,640,000	\$330,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,640,000	\$13,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,640,000	\$422,400			\$2,640,000	\$330,000			\$0	\$0			\$2,640,000	\$13,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018465952		HOMEZ TORRES FABIO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 18 a no39-68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	02074066	9502074066	I	2026/04/15	2026/04/28	BANCO AV VILLAS	13	\$773,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$422,400	\$3,800	\$0	\$426,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$422,400	\$3,800	\$0	\$426,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,800	\$200	\$0	\$14,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,800	\$200	\$0	\$14,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$330,000	\$3,000	\$0	\$333,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$330,000	\$3,000	\$0	\$333,000	
TOTAL				1	\$766,200	\$7,000	\$0	\$773,200	

Bogotá D. C.,

Señores:

SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO

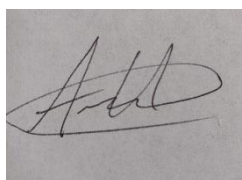
ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales.
Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, **FABIO ANDRES HOMEZ TORRES**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.018.465.952 de Bogotá D.C, me permito informar que actualmente **NO**, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1						
2						
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 01 de Junio de 2026.

Firma:



NOMBRE: **FABIO ANDRES HOMEZ TORRES**

C.C. No. 1.018.465.952 de Bogotá D.C

Dirección de correspondencia: Carrera 13ª # 96 – 23

Teléfono de contacto: 3105509726

Correo electrónico institucional: N/A

Correo electrónico personal: andreshomez94@gmail.com