

Bogotá D. C., 25/06/2026

Doctor(a)

Adriana González Gómez

Subdirección para la infancia

Ciudad Bogotá

Respetado(a) Supervisor(a), reciba un cordial saludo.

Me permito hacer entrega de las evidencias asociadas al informe de actividades correspondientes al mes de junio del año 2026 correspondientes al contrato número 1649-2026, los cuales se encuentran publicados en la plataforma SECOP II. A continuación, se relacionan los soportes por cada obligación contractual los cuales se encuentran en el siguiente enlace SharePoint: [5. Evidencias Junio](#)

Objeto contrato número 1649 de 2026: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GENERACIÓN DE ENTRONES PROTECTORES, PREVENCIÓN DE AFECTACIONES, PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES Y ACTIVACIÓN DE RUTAS EN SALUD Y NUTRICIÓN EN LA PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N.º 11318-2025 SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA SDIS Y EL PLAN DISTRITAL DE DESARROLLO BOGOTÁ CAMINA SEGURA 2024-2027

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	SOPORTES
1. Realizar de manera presencial las tomas antropométricas masivas y barridas y verificar su registro y calidad en los sistemas de información, según orientaciones definidas en los anexos técnicos y demás lineamientos de la SDIS en vía de la garantía de derechos de las niñas y niños.	ANEXO_1.1 BARRIDO NUTRICIONAL JI SAMPER MENDOZA 04-06-2026. ANEXO_1.2 DATO PENDIENTE PESO Y TALLA JI LACHES 11-06-2026 ANEXO_1.3 BARRIDO NUTRICIONAL JI LAURELES 17-06-2026. ANEXO_1.4 BARRIDO NUTRICIONAL JI NUEVOS PASOS 18-06-2026. ANEXO_1.5 BARRIDO NUTRICIONAL JI AVENTURAS MÁGICAS 22-06-2026.
2. Realizar las activaciones de ruta y seguimientos de los participantes con riesgo o malnutrición, así como las verificaciones, correcciones y alertas identificadas en los sistemas de información, de manera oportuna y en articulación con las instancias locales.	ANEXO_2.1 VERIFICACION DE ALERTAS EVENTO 113 JI NUEVOS PASOS 16-06-2026. ANEXO_2.2 SEGUIMIENTO PARTICIPANTE POR MALNUTRICION JI LAURELES 17-06-2026.

<p>3. Realizar apoyo en la verificación y seguimiento de las acciones en salud, realizadas a las niñas y los niños, que deben encontrarse soportadas en las unidades operativas con el fin de generar alertas oportunas y apoyar la gestión encaminada a garantizar su seguridad y sus derechos según las orientaciones emitidas por la SDIS.</p>	<p>ANEXO_3.1 ACCIONES EN SALUD - INFOGRAFIA JI EL TRIUNFO 02-06-2026. ANEXO_3.2 VERIFICACION DE HISTORIAS SOCIALES JI EDUARDO SANTOS 03-06-2026. ANEXO_3.3 SEGUIMIENTO POR MANIFESTACION CUTANEA JI SAMPER MENDOZA 04-06-2026. ANEXO_3.4 VERIFICACION DE HISTORIAS SOCIALES JI ESPERANZA 09-06-2026. ANEXO_3.5 VERIFICACION DE HISTORIAS SOCIALES JI LACHES 11-06-2026. ANEXO_3.6 VERIFICACION DE HISTORIAS SOCIALES JI HUMBERTO VALENCIA 12-06-2026. ANEXO_3.7 VERIFICACION DE HISTORIAS SOCIALES JI AVENTURAS MAGICAS 22-06-2026.</p>
<p>4. Apoyar los procesos de fortalecimiento y evaluación de las diferentes unidades operativas en las estrategias de promoción, protección y defensa de la lactancia materna y en los componentes de salud y nutrición, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de las familias y los participantes.</p>	<p>ANEXO_4.1 FORMACION A FAMILIAS SAFL JI LA PIRAGUA 23-06-2026. ANEXO_4.2 FORMACION A FAMILIAS SAFL JI EDUARDO SANTOS 24-06-2026.</p>
<p>5. Realizar la elaboración de reportes, informes, repositorios y documentación necesaria para la supervisión, verificación y seguimiento técnico en las atenciones en salud, estado nutricional y gestión sanitaria, en el marco de los convenios, contratos y demás tipologías contractuales que le sean asignados.</p>	<p>ANEXO_5.1 DISPOSICION DE INFORMACION EN REPOSITORIO 05-06-2026. ANEXO_5.2 DISPOSICION DE INFORMACION EN REPOSITORIO FORMACION A FAMILIAS 25-06- 2026.</p>
<p>6. Participar en los espacios, reuniones, mesas de trabajo, jornadas de fortalecimiento y demás instancias en los cuales sean convocados conforme a los procesos definidos por la SDIS, en el marco de su objeto contractual y realizar seguimiento a los compromisos establecidos para garantizar su cumplimiento.</p>	<p>ANEXO_6.1 REUNION PRESENCIAL EQUIPO TRASNVERSAL SANTA FE - CANDELARIA 01-06-2026. ANEXO_6.2 REUNION VIRTUAL SEGUIMIENTO SEMANAL CONVENIO ICBF-SDIS 05-06-2026. ANEXO_6.3 REUNION PRESENCIAL FORTALECIMIENTO TECNICO DISTRITAL 10-06-2026. ANEXO_6.4 REUNION VIRTUAL</p>

	SEGUIMIENTO SEMANAL CONVENIO ICBF-SDIS 12-06-2026. ANEXO_6.5 REUNION VIRTUAL SEGUIMIENTO SEMANAL CONVENIO ICBF-SDIS 19-06-2026.
7. Cumplir con las demás actividades asignadas por el supervisor, relacionadas con el objeto contractual.	ANEXO_7.1 CRONOGRAMA MENSUAL DE JUNIO 25-06-2026.

De igual manera, me permito informarle que el porcentaje de ejecución física es del 100,00 % y el porcentaje de ejecución financiera es del 79,31 %



Firma: \_\_\_\_\_

**Nombre Contratista: YESSICA LORENA ALVAREZ RODRIGUEZ**

**CC: 1001053763 DE BOGOTA**



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 1 [Información general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [Documentos del contrato](#)
- 6 [Información presupuestal](#)
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**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	001	6/02/2026 2:14:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.764.500 COP	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 002	002	1/03/2026 7:03:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4.517.400 COP	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 003	003	1/04/2026 7:52:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4/05/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4.517.400 COP	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 004	004	1/05/2026 10:08:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	26 días de tiempo transcurrido (1/06/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4.517.400 COP	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 005	005	26 días de tiempo transcurrido (1/06/2026 6:58:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.517.400 COP	Enviado a la Entidad Estatal	<a href="#">Detalle</a>

Crear

**Documentos de ejecución del contrato**

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> DOCUMENTOS INICIO DE EJECUCION CTO_1649-2026.zip	DOCUMENTOS INICIO DE EJECUCION CTO_1649-2026.zip	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO CURSO DE INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION..pdf	CERTIFICADO CURSO DE INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION..pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN-FEBRERO-CTO 1649-2026.pdf	INFORME EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN-FEBRERO-CTO 1649-2026.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN-MARZO-CTO-1649-2026.pdf	INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN-MARZO-CTO-1649-2026.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME DE EJECUCION Y SUPERVISION ABRIL-2026-CTO 1649-2026.pdf	INFORME DE EJECUCION Y SUPERVISION ABRIL-2026-CTO 1649-2026.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME DE EJECUCION Y SUPERVISION MAYO-2026-CTO-1649-2026.pdf	INFORME DE EJECUCION Y SUPERVISION MAYO-2026-CTO-1649-2026.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Bogotá, D.C., 25 de junio 2026

Doctora  
Adriana González Gómez  
Cargo subdirectora para la infancia  
Ciudad Bogotá

Respetado(a) doctor(a) Adriana González Gómez,

Con toda atención me permito hacer entrega formal del informe final de ejecución del contrato de prestación de servicios profesionales No. 1649 – 2026, cuyo objeto es:  
**“PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GENERACION DE ENTORNOS PROTECTORES, PREVENCION DE AFECTACIONES, PROMOCION DE PRACTICAS SALUDABLES, Y ACTIVACION DE RUTAS EN SALUD Y NUTRICION EN LA PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 11318-2025 SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA SDIS Y EL PLAN DISTRITAL DE DESARROLLO BOGOTA CAMINA SEGURA 2024-2027”**

Agradezco su atención.

Cordialmente,



---

Yessica Lorena Álvarez Rodríguez  
c.c. 1001053763 de Bogotá  
Email: cafeta348815@gmail.com



A continuación, me permito relacionar el informe por actividad, del cumplimiento contractual del objeto y las obligaciones durante el periodo comprendido entre 06/02/2026 al 30/06/2026, que se realizaron durante la ejecución del contrato No. 1649 de 2026 así:

<b>OBLIGACIÓN</b>	<b>CUMPLIMIENTO</b>
1. Realizar de manera presencial las tomas antropométricas masivas y barridos y verificar su registro y calidad en los sistemas de información, según orientaciones definidas en los anexos técnicos y demás lineamientos de la SDIS en vía de la garantía de derechos de las niñas y niños.	Se realizaron de manera oportuna las valoraciones antropométricas a las niñas y niños de las unidades operativas asignadas, garantizando el registro, actualización y calidad de la información en los sistemas establecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social. Se efectuó seguimiento al estado nutricional, contribuyendo a la identificación temprana de posibles riesgos y fortaleciendo la garantía de los derechos de la primera infancia.
2. Realizar las activaciones de ruta y seguimientos de los participantes con riesgo o malnutrición, así como las verificaciones, correcciones y alertas identificadas en los sistemas de información, de manera oportuna y en articulación con las instancias locales.	Se identificaron y gestionaron oportunamente los casos de niñas y niños con riesgo de malnutrición, realizando activaciones de ruta, seguimiento nutricional y articulación con equipos interdisciplinarios e instancias locales.
3. Realizar apoyo en la verificación y seguimiento de las acciones en salud, realizadas a las niñas y los niños, que deben encontrarse soportadas en las unidades operativas con el fin de generar alertas oportunas y apoyar la gestión encaminada a garantizar su seguridad y sus derechos según las orientaciones emitidas por la SDIS.	Se realizó seguimiento permanente a las acciones en salud de las niñas y niños, verificando los soportes de VISD, vacunación, SGSSS, entre otros. Se generaron alertas oportunas frente a situaciones identificadas y se apoyó la gestión necesaria para garantizar el acceso a los servicios de salud y la protección integral de los participantes. Además, se articuló oportunamente barreras en salud y jornadas de vacunación en las unidades operativas.
4. Apoyar los procesos de fortalecimiento y evaluación de las diferentes unidades operativas en las estrategias de promoción, protección y defensa de la lactancia materna y en los componentes de salud y nutrición, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de las familias y los participantes.	En el marco de la ejecución del contrato se desarrollaron acciones de asistencia técnica, acompañamiento y fortalecimiento a las familias, en temas relacionados con lactancia materna, alimentación saludable, nutrición y cuidado integral. Se promovió la implementación de buenas prácticas y estrategias orientadas al mejoramiento de la calidad de vida de las niñas, niños y sus familias.
5. Realizar la elaboración de reportes, informes, repositorios y documentación necesaria para la supervisión, verificación y seguimiento técnico en las atenciones en salud, estado nutricional y gestión sanitaria, en el marco de los convenios, contratos y demás tipologías contractuales que le sean asignados.	Se presentaron oportunamente, reportes técnicos, seguimientos, bases de datos y demás documentos requeridos para el desarrollo contractual. Se mantuvo actualizada la información necesaria para los procesos de supervisión, seguimiento y evaluación de las acciones ejecutadas en las unidades operativas asignadas.
6. Participar en los espacios, reuniones, mesas de trabajo, jornadas de fortalecimiento y demás instancias en los cuales sean convocados conforme a los procesos definidos por la SDIS, en el marco de su objeto contractual y realizar seguimiento a los compromisos establecidos para garantizar su cumplimiento.	Durante la ejecución del contrato se participó activamente en reuniones de seguimiento y articulación convocadas de manera virtual y presencial con el equipo de enfermería, líderes del convenio ICBF-SDIS y demás actores involucrados, con el fin de fortalecer la comprensión y cumplimiento de las obligaciones contractuales. Asimismo, se asistió a jornadas de fortalecimiento técnico distrital, y reuniones de planeación local, realizando seguimiento a los compromisos establecidos y contribuyendo al cumplimiento de los objetivos contractuales.

<p>7. Cumplir con las demás actividades asignadas por el supervisor, relacionadas con el objeto contractual.</p>	<p>Se dio cumplimiento oportuno a las actividades asignadas por la supervisión contractual, mediante la elaboración y seguimiento de cronogramas de trabajo, el cargue y validación de información en las plataformas institucionales, la atención de requerimientos técnicos, el desarrollo de acciones de vigilancia nutricional y el acompañamiento a las unidades operativas para la verificación de las condiciones de salud de las niñas y los niños.</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- Se debe anexar el soporte de pago de cada una de las planillas de pago de Seguridad Social de los periodos durante la vigencia del contrato.
- Se debe adjuntar el soporte (captura de pantalla) que evidencie la gestión de la AZ digital al 100% (sin ningún documento pendiente).
- Se debe adjuntar el paz y salvo o la captura de pantalla del aplicativo de manejo de inventarios de la entidad sin bienes a cargo.



Firma:

Nombre: Yessica Lorena Álvarez Rodríguez

Cédula: 1.001.053.763



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) YESSICA LORENA ALVAREZ RODRIGUEZ identificado(a) con CC. 1001053763 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

**Fecha de Activación de Servicios:** 2020/11/07  
**Estado de la Afiliación:** ACTIVO  
**IPS:** CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA  
**Categoría:** A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 23 días del mes de 02 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra  
Director Operaciones Comerciales  
**EPS FAMISANAR S.A.S.**



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del  
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

**CERTIFICA QUE:**

**YESSICA LORENA ALVAREZ RODRIGUEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.001.053.763**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 23 de Febrero del 2026.

Cordialmente,

---

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

YESSICA LORENA ALVAREZ RODRIGUEZ identificado con CC. 1001053763 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
<b>Nombres y/o Razón</b>	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL		
<b>Tipo y Numero de Documento</b>	NI - 899999061	<b>Nit descentralizado</b>	3

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
<b>Fecha de inicio de cobertura</b>	2026/02/02	<b>Fecha inicio contrato</b>	2026/02/02
<b>Tipo de vinculación</b>	Independiente con Contrato	<b>Fecha de fin contrato</b>	2026/08/01
<b>Riesgo</b>	1	<b>Código actividad económica</b>	1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES
<b>Estado afiliación</b>	Activo		
<b>Fecha retiro</b>		<b>Estado del contrato</b>	Activo

Esta certificación se expide a los 23 días del mes de febrero 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](http://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: **CC23022026Y1001053763A10610996**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL  
**POSITIVA COMPANÍA DE SEGUROS**

**Positiva Compañía de Seguros S.A.:**

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

**Defensor del Consumidor Financiero:** Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>  
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS



¡Hola, Yessica Lorena Álvarez Rodríguez!

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**

**Valor:** \$ 508.700

**Empresa:** SIMPLE OI

**Descripción:** Pago de Seguridad Social

**Fecha de la transacción:** 18/03/2026

**CUS:** 150570574

Gracias por utilizar nuestro servicio.





# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-24, 03:46:39 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1081125325

Periodo Cotización:

marzo de 2026

Periodo Servicio:

marzo de 2026

## PAGADO 09/04/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

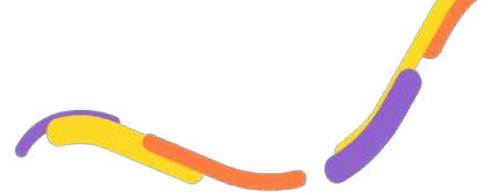
<b>Razón Social</b>	YESSICA LORENA ALVAREZ RODRIGUEZ		
<b>Documento</b>	CC1001053763	<b>Dirección</b>	AV. CARRERA 87N #59 C - 47 SUR
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	3057133733
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	BOGOTA D.C.	<b>Departamento</b>	BOGOTA D.C.
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	
<b>Total Afiliados</b>	1	<b>ARP</b>	POSITIVA DE SEGUROS

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SN	UM	UMC	AMP	AC	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1001053763	YESSICA LORENA ALVAREZ RODRIGUEZ	59	00								X									0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.806.960	\$ 289.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.806.960	\$ 225.900	0,522	\$ 1.806.960	\$ 9.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 524.600

### III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.806.960	\$ 1.806.960	\$ 1.806.960	\$ 0	\$ 289.200	\$ 225.900	\$ 9.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 524.600	\$ 0	\$ 524.600



## Comprobante en línea

9 Abr 2026 08:37:40

Pago PSE



**Pago exitoso**

CUS 208911995

Comercio  
**SIMPLE OI**

Referencia 1  
**172.29.10.57**

Fecha  
**9 Abr 2026 08:37:40**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**1081125325**

Referencia 3  
**1001053763**

Descripción del pago  
**Pago de Seguridad Social**

Valor del Pago  
**\$524.600**

Número de comprobante  
**TR0836081995**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia**  
**\*\*\*\* 0399**



Bogotá, 12 de mayo de 2026

Apreciado usuario,  
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de PAGOSIMPLE.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

#### **Información de la empresa:**

Razón Social: YESSICA LORENA ALVAREZ RODRIGUEZ

Documento de Identidad: CC 1001053763

Usuario: YESSICA ALVAREZ

Teléfono: 3057133733

Número de Planilla: 1081126064

Fecha de Recepción: 12 de mayo de 2026

Periodo de Cotización: 2026-04

#### **Información relacionada a Pensiones**

Administradora: 230301 - PORVENIR

Número de empleados: 1

Valor: \$289.200

#### **Información relacionada a Salud**

Administradora: EPS017 - FAMISANAR

Número de empleados: 1

Valor: \$225.900

#### **Información relacionada a Riesgos**

Administradora: 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Número de empleados: 1

Valor: \$9.500

Total Pagado: \$524.600

Cordialmente,

SERVICIO AL CLIENTE  
SIMPLE S.A.

¡Más que fácil, SIMPLE! ®

FonoSIMPLE: Teléfonos Bogotá: 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 6669 - Bucaramanga: 643 8000 -  
Cartagena: 694 5444 - Pereira: 340 2582 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del país: 018000 971 971 Chat  
[www.pagosimple.com/portal/chat](http://www.pagosimple.com/portal/chat); de Lunes a Viernes de 7:00 am a 7:00 pm y sábados de 8:00 am a 1:00 pm. O  
déjenos su mensaje en nuestro formulario de contacto en [www.pagosimple.com/portal/contactenos](http://www.pagosimple.com/portal/contactenos).



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-25, 11:15:52 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1082028697

Periodo Cotización:

mayo de 2026

Periodo Servicio:

mayo de 2026

## PAGADO 10/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	YESSICA LORENA ALVAREZ RODRIGUEZ		
<b>Documento</b>	CC1001053763	<b>Dirección</b>	AV. CARRERA 87N #59 C - 47 SUR
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	3057133733
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	BOGOTA D.C.	<b>Departamento</b>	BOGOTA D.C.
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	
<b>Total Afiliados</b>	1	<b>ARP</b>	POSITIVA DE SEGUROS

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SIN	IGE	UMC	AMP	ACP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 1001053763	YESSICA LORENA ALVAREZ RODRIGUEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.806.960	\$ 289.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.806.960	\$ 225.900	0,522	\$ 1.806.960	\$ 9.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 524.600

### III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.806.960	\$ 1.806.960	\$ 1.806.960	\$ 0	\$ 289.200	\$ 225.900	\$ 9.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 524.600	\$ 0	\$ 524.600



### Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-06-10, 07:06:31 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	YESSICA LORENA ALVAREZ RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1001053763
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1082028697
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	380568372
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 524.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 289.200	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 225.900	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 9.500	\$ 0
<b>SubTotales:</b>				\$ 524.600	\$ 0
<b>Total a Pagar:</b>					\$ 524.600





# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-25, 11:17:38 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1083042106

Periodo Cotización:

junio de 2026

Periodo Servicio:

junio de 2026

## PAGADO 25/06/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	YESSICA LORENA ALVAREZ RODRIGUEZ		
<b>Documento</b>	CC1001053763	<b>Dirección</b>	AV. CARRERA 87N #59 C - 47 SUR
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	3057133733
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	BOGOTA D.C.	<b>Departamento</b>	BOGOTA D.C.
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	
<b>Total Afiliados</b>	1	<b>ARP</b>	POSITIVA DE SEGUROS

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SIN	IGE	UMC	AMP	ACP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 1001053763	YESSICA LORENA ALVAREZ RODRIGUEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.806.960	\$ 289.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.806.960	\$ 225.900	0,522	\$ 1.806.960	\$ 9.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 524.600

### III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.806.960	\$ 1.806.960	\$ 1.806.960	\$ 0	\$ 289.200	\$ 225.900	\$ 9.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 524.600	\$ 0	\$ 524.600



### Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-06-25, 08:04:18 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	YESSICA LORENA ALVAREZ RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1001053763
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1083042106
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	419785452
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 524.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 289.200	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 225.900	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 9.500	\$ 0
<b>SubTotales:</b>				\$ 524.600	\$ 0
<b>Total a Pagar:</b>					\$ 524.600





Bienvenido, YESSICA LORENA  
ALVAREZ RODRIGUEZ  
Usuario Interno AZ Digital

Bandejas de Entrada (1)



ANALITiCA

Fecha de creación del reporte: 2026-06-23 11:40:45

Última semana Mes Trimestre Histórico completo

N° Radicados en bandeja de entrada "pendientes"> <b>0</b>	N° Radicados respondidos <b>0</b>	N° Radicados recibidos <b>0</b>	N° Radicados recibidos día <b>0</b>
--------------------------------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------------

Nombre del Flujo	N° Actividades Pendientes	N° Actividades vencidas	N° Actividades terminadas a tiempo	N° Actividades total ejecutadas
------------------	---------------------------	-------------------------	------------------------------------	---------------------------------



**ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.**

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**DIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA**  
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
ÁREA DE APOYO LOGÍSTICO  
GRUPO ALMACÉN E INVENTARIOS

**CONSTANCIA DE BIENES DE INVENTARIO**

Verificada la base de información de la SDIS, el(la), señor(a) **YESSICA LORENA ALVAREZ RODRIGUEZ**, identificado con Cedula No **1001053763**, a la fecha **NO** tiene asignados bienes devolutivos de inventarios en la Entidad.

Revisó

Yuberth Francisco Onofre  
Profesional Grupo Almacén e Inventarios  
Subdirección Administrativa y Financiera

Aprobó

Oscar Polo Meza  
Asesor de Apoyo Logístico  
Subdirección Administrativa y Financiera

Certificación Generada Electrónicamente el día: 24/06/2026