Radicado Financiera Numero: 10610 - 29/12/2023

Bogotá, 12/2023
531-2023-11

SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER
NIT. 899.999.061-9

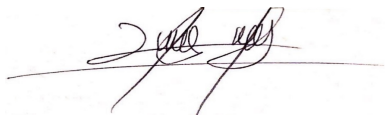
DEBE A
Piedad Lorena Castillo Vivanco
C.C 1000577432

LA SUMA DE $5.099.000
CINCO MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS MCte

POR CONCEPTO DE
Pago No. 11 Correspondiente al periodo comprendido entre 01/12/2023 y 31/12/2023 del Contrato de Prestación de Servicios No. 531 de 2023, cuyo objeto es: "Apoyar la elaboración e implementación de estrategias y acciones afirmativas dirigidas al desarrollo de capacidades de las mujeres en toda su diversidad".

Banco: BANCO CAJA SOCIAL Cuenta Ahorros Número 24076127876

FIRMADO



Piedad Lorena Castillo Vivanco
C.C.1000577432

Radicado Financiera Numero: 10610-29/12/2023

DECLARACION JURAMENTADA

Yo Piedad Lorena Castillo Vivanco identificada(o) con documento de identidad No. 1000577432, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que:

1. Suscribí con la Secretaría Distrital de la Mujer el contrato de prestación de servicios No. 531 del 03/02/2023.

2. Para efectos fiscales, determinación de la categoría de rentas de trabajo (Art 103 y 383 del Estatuto Tributario.): Diligencie el espacio con SI o NO, según sea su caso.

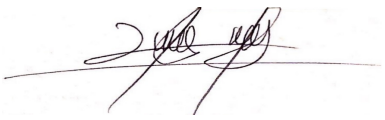
a) Si soy residente en el país.

b) ¿Contrata o vincula a trabajadores o contratistas a su cargo, para desarrollar la actividad del presente contrato? No

3. Así mismo, hago constar que los pagos de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Administración de Riesgos Laborales ARL, corresponden a los ingresos generados por el contrato antes citado en el mes de Diciembre por lo anterior se adjunta planilla (s) No. 73254602 de Diciembre 2023 , No. 72529356 de Noviembre 2023 , de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y Decreto 1273 de 2018, para declararse al día en los pagos por concepto de seguridad social (Pensión, Salud y ARL).

La presente certificación se emite para dar cumplimiento a lo establecido, en el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, en los artículos 103 y 383 del Estatuto Tributario, el parágrafo 1º del artículo 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009, y Decreto 19 de 2012, con destino a la Secretaría Distrital de la Mujer, para los efectos legales.

Firmado en Bogotá, 12/2023



Piedad Lorena Castillo Vivanco
C.C.1000577432

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	1000577432	PIEDAD LORENA CASTILLO VIVANCO	calle 2b n 20-25	9036113	lcastillo1992@hotmail.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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	13/12/2023	72529356	$634.300	

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	255.000	0		0		0	2	500	0	255.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	326.400	0	0	0	0	2	700	0	327.100	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	10.700				10.700	2	100	10.800			107	10.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	40.800	2	100	40.900	1

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	255.000	255.500
Pensión	1	326.400	327.100
Riesgos Laborales	1	10.700	10.800
CCF	1	40.800	40.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	632.900	634.300

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000577432	PIEDAD LORENA CASTILLO VIVANCO		calle 2b n 20-25	9036113	lcastillo1992@hotmail.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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	13/12/2023	72529356	$634.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000577432	CASTILLO VIVANCO PIEDAD LORENA	59	0			N																	230301	2.039.600	326.400	0	0	0	0	EPS008	2.039.600	255.000	14-11	2.039.600	1	10.700	CCF24	2.039.600	40.800	0	0	0	0	0

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000577432	PIEDAD LORENA CASTILLO VIVANCO	calle 2b n 20-25	9036113	lcastillo1992@hotmail.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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	13/12/2023	73254602	$632.900	

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	255.000	0		0		0	0	0	0	255.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	326.400	0	0	0	0	0	0		326.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	10.700				10.700	0	0	10.700			107	10.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	40.800	0	0	40.800	1

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	255.000	255.000
Pensión	1	326.400	326.400
Riesgos Laborales	1	10.700	10.700
CCF	1	40.800	40.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	632.900	632.900

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000577432	PIEDAD LORENA CASTILLO VIVANCO		calle 2b n 20-25	9036113	lcastillo1992@hotmail.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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	13/12/2023	73254602	$632.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000577432	CASTILLO VIVANCO PIEDAD LORENA	59	0			N																	230301	2.039.600	326.400	0	0	0	0	EPS008	2.039.600	255.000	14-11	2.039.600	1	10.700	CCF24	2.039.600	40.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER	Código: GC-FO-41
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 01
	INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de Emisión: 22 de junio de 2021

DATOS DEL CONTRATO					
FECHA INFORME			12/2023		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA (EL) CONTRATISTA			Piedad Lorena Castillo Vivanco		
NÚMERO DOCUMENTO(NIT, CC O CE)			C.C 1000577432		
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL			31/12/2023		
PLAZO DE EJECUCIÓN TOTAL			31/12/2023		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO			56,089,000		
ADICIÓN (SI APLICA)					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			56,089,000		
FECHA DE INICIO			07/02/2023		
FECHA DE TERMINACIÓN			31/12/2023		
FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGA (SI APLICA)			31/12/2023		
CONTRATO No.	531 DE 03/02/2023	No. PROCESO EN EL SECOP	Secop-II CD-PS-536-2023		
PERIODO DEL INFORME	01/12/2023 - 31/12/2023		PAGO A EFECTUARSE	11 DE 11	
VALOR A PAGAR			5,099,000		

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DE LA (EL) SUPERVISORA (OR)	Marcia Yazmin Castro Ramirez
CARGO DE LA (EL) SUPERVISORA (OR)	DIRECTORA DIRECCIóN DE ENFOQUE DIFERENCIAL
DEPENDENCIA	Dirección de Enfoque Diferencial
APOYO A SUPERVISIÓN	Mónica Patricia Tenorio Quiñones

OBJETO DEL CONTRATO	
Apoyar la elaboración e implementación de estrategias y acciones afirmativas dirigidas al desarrollo de capacidades de las mujeres en toda su diversidad	
OBLIGACIONES ESPEFICIFICAS	**ACTIVIDADES**
Apoyar a la Dirección de Enfoque Diferencial en la formulación y ejecución de las acciones afirmativas del proyecto de inversión, en su componente de trabajo con las comunidades y el desarrollo de capacidades de las mujeres en sus diferencias y diversidad.	*1.1 07 - 14 de diciembre 2023 Reunión equipo étnico, espacio en el que se abordaron temas relacionados con información del empalme y seguimiento a Plan Integral de Acciones Afirmativas de los cinco grupos étnicos . *1.2 06.12.2023 apoyo logístico en evento de conmemoración de mujeres migrantes y refugiadas.
Apoyar, en su componente de trabajo con las comuni dades, la elaboración, formulación, investigación, diseño y revisión de documentos técnicos, conceptos, informes, planes, proyectos y otras publicaciones y acciones en el marco de la transversalización del enfoque de género y diferencial.	*2.1 11 de diciembre 2023 Proyección y envío presentación segunda sesión comisión Consultiva Distrital de Comunidades Negras/Afrocolombianas *2.2 14.12.2023 Proyección y envío de documento informe final balance Plan de Acciones Afirmativas - PIAA 2020 - 2023 grupos étnicos. 2.3 21.12.2023 Proyección envío informe ejecución bolsa logística 2 jornada cuidado menstrual mujeres negras/afrocolombianas de las localidades del centro
Apoyar las capacitaciones, sensibilizaciones y asistencias técnicas, desde el trabajo con las comunidades, para la transversalización del enfoque de género y diferencial en todos los sectores del distrito.	Para el periodo reportado no se presentaron acciones relacionadas con la obligación de: Apoyar las capacitaciones, sensibilizaciones y asistencias técnicas, desde el trabajo con las comunidades, para la transversalización del enfoque de género y diferencial en todos los sectores del distrito.
Apoyar la participación en espacios institucionales, interins titucionales, sectoriales, intersectoriales, con sociedad civil y entidades privadas y no gubernamentales en relación con el cumplimiento del proyecto de inversión, las metas asociadas a políticas públicas de la Dirección y la Secretaría de	*4.1 02 de diciembre 2023 en el marco de la implementación del Pan Integral de Acciones Afirmativas se desarollo conversatorio "Hablemos de violencias con las mujeres negras/afrocolombianas" *4.2 04 de diciembre 2023 Desarrollo de jornada significativa con adolescentes y mujeres jóvenes del El Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud - IDIPRON *4.3 20 de

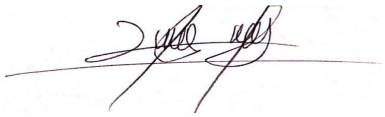
la Mujer y demá s acciones relacionadas con la misionalidad de la Secretaría Distrital de la Mujer.	diciembre 2023 en el marco del Plan integras de Acciones Afirmativas se desarrollo jornada de cuidado menstrual para mujeres negras/afrocolombianas
Apoyar, con insumos desde el trabajo con las comunidades, el seguimiento, monitoreo y reporte de los indicadores, avances, retrasos y acciones desarrolladas en cumplimiento del proyecto de inversión y demás acciones relacionadas con la misionalidad de la Dirección de Enfoque Diferencial en los instrumentos de planeación requeridos.	*5.1 15 de diciembre de 2023 Proyección y envío reporte cuarto trimestre de Plan Integral de Acciones Afirmativas comunidades Negras/Afrocolombianas.
Apoyar la elaboración de respuestas a derechos de petición, requerimientos de organismos de co ntrol, solicitudes de particulares y demás peticiones que sean dirigidas a la Dirección de Enfoque Diferencial en el marco de sus competencias.	Para el periodo reportado no se presentaron acciones relacionadas con la obligación de: Apoyar la elaboración de respuestas a derechos de petición, requerimientos de organismos de control, solicitudes de particulares y demás peticiones que sean dirigidas a la Dirección de Enfoque Diferencial en el marco de sus competencias.
Participar en los procesos de información, sensibilización, formación o capacitación convocados por la Secretarí a Distrital de la Mujer relacionados con la entidad, los enfoques de derechos de las mujeres, género y diferencial.	*7.1 26 de diciembre 2023 Participación en socialización al equipo de la Dirección de Enfoque Diferencial – DED los temas tratados en la reunión de la Mesa de Trabajo de enlaces del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, llevada a cabo en el mes de diciembre de 2023.
Asistir a las reuniones de equipo y demás espacios de discusión a los que se convoque para el adecuado cumplimiento del objeto del contrato.	8.1 21 de diciembre 2023 Espacio de reunión para abordar temas relacionados con información de cierre vigencia 2023 y proyección de empalme vigencia 2024
Servir como apoyo a la supervisión, según sea el caso, de los contratos o convenios que se le asignen desde la Dirección de Enfoque Diferencial y de acuerdo con las disposiciones legales vigentes, el manual de contratación de la entidad y los demás docume ntos en los que se soporte dicha actividad.	Para el periodo reportado no se presentaron acciones relacionadas con la obligación de: Servir como apoyo a la supervisión, según sea el caso, de los contratos o convenios que se le asignen desde la Dirección de Enfoque Diferencial y de acuerdo con las disposiciones legales vigentes, el manual de contratación de la entidad y los demás documentos en los que se soporte dicha actividad.
Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el (la) supervisor (a) del mismo.	Para el periodo reportado no se presentaron acciones relacionadas con la obligación de: Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el (la) supervisor (a) del mismo.

DOCUMENTOS ANEXADOS PARA EL PAGO

DOCUMENTO	NOMBRE DOCUMENTO
PLANILLA	S71316_planillanoviembrediciembre.pdf
PAZYSALVO	S72718_Firmado-CTO531PiedadLorenaCastilloVivanco.pdf

SEGURIDAD SOCIAL

	Numero Planilla	Entidad	Periodo Cotizado	Valor Pagado	Fecha de pago
SALUD	72529356	Compensar	2023/11	255,000	13/12/2023
SALUD	73254602	Compensar	2023/12	255,000	13/12/2023
PENSION	72529356	Porvenir	2023/11	326,400	13/12/2023
PENSION	73254602	Porvenir	2023/12	326,400	13/12/2023
ARL	73254602	Sura	2023/12	10,700	13/12/2023
ARL	72529356	Sura	2023/11	10,700	13/12/2023
Otros	72529356	Compensar	2023/11	40,800	13/12/2023
Otros	73254602	Compensar	2023/12	40,800	13/12/2023
Otros	72529356	Porvenir	2023/11	700	13/12/2023
Otros	72529356	Compensar	2023/11	500	13/12/2023
Otros	72529356	Sura	2023/11	100	13/12/2023
Otros	72529356	Compensar	2023/11	100	13/12/2023



FIRMADO CONTRATISTA	Piedad Lorena Castillo Vivanco	FECHA FIRMA	12/2023

Radicado Financiera Numero: 10610-29/12/2023

Piedad Lorena Castillo Vivanco, identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1000577432, contratista de la Secretaría Distrital de la Mujer, mediante **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN** No. **531** que inició el 7 de febrero del 2023 se encuentra a paz y salvo con las siguientes áreas:

DIRECCIÓN DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
DIRECTOR(A):	**FIRMA:** **NOMBRE (S) Y APELLIDOS:** **DAYRA MARCELA ALDANA DIAZ** **FECHA: 31/12/2023**
RESPONSABLE ALMACÉN E INVENTARIOS:	**FIRMA:** **NOMBRE (S) Y APELLIDOS:** **MARIA ELIZABETH SANCHEZ ROA** **FECHA: 31/12/2023**
RESPONSABLE GESTIÓN DOCUMENTAL:	**FIRMA:** **NOMBRE (S) Y APELLIDOS:** **JORGE LUIS GUEVARA** **FECHA: 31/12/2023**
RESPONSABLE DEVOLUCIÓN TARJETA DE PROXIMIDAD Y/O PARQUEADERO:	**FIRMA:** **NOMBRE (S) Y APELLIDOS:** **GIOVANNA MILENA MORENO** **FECHA: 31/12/2023**
OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	
JEFE(A):	**FIRMA:** **NOMBRE (S) Y APELLIDOS:** **SANDRA CATALINA CAMPOS ROMERO** **FECHA: 31/12/2023**
RESPONSABLE GESTIÓN TECNOLÓGICA:	**FIRMA:** **NOMBRE (S) Y APELLIDOS:** **JORGE IVAN ESCALANTE** **FECHA: 31/12/2023**

DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO	
DIRECTOR(A):	**FIRMA:** **NOMBRE (S) Y APELLIDOS:** **CLAUDIA MARCELA GARCIA SANTOS** **FECHA: 31/12/2023**
RESPONSABLE DEVOLUCIÓN CARNÉ:	**FIRMA:** **NOMBRE (S) Y APELLIDOS:** **MARYORI SOLANO RAMOS** **FECHA: 31/12/2023**
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN	
DIRECTOR(A):	**FIRMA:** **NOMBRE (S) Y APELLIDOS:** **LUIS GUILLERMO FLECHAS SALCEDO** **FECHA: 31/12/2023**
RESPONSABLE VERIFICACIÓN ARCHIVO CONTRACTUAL:	**FIRMA:** **NOMBRE (S) Y APELLIDOS:** **LUIS GUILLERMO FLECHAS SALCEDO** **FECHA: 31/12/2023**
SUPERVISORA (O)	
NOMBRE: **CARGO:**	**FIRMA:** **NOMBRE (S) Y APELLIDOS:** **Marcia Yazmin Castro Ramirez** **FECHA: 31/12/2023**

INTRUCCIONES.

1. En caso de disponer de firma electrónica, usar el espacio en blanco frente a las instrucciones para plasmarla; en este caso **NO** debe diligenciar la información de manera individual.
2. En el caso de firmar de manera electrónica, usted puede elegir si quiere o no dejar la imagen de la firma.
3. En caso de no disponer de firma electrónica, diligenciar de manera individual los datos que se solicitan.
4. Se tendrá como fecha final del documento la que el supervisor diligencie, en este sentido debe ser la última en diligenciar.