

PROCESO		GESTIÓN CONTRACTUAL								
 AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS ARMADAS COLOMBIANAS		TÍTULO		CÓDIGO: CT-FO-44		Página 1 de 1				
VERIFICACIÓN DEL TRÁMITE DE PAGO		VERSIÓN No. 01		FECHA:		24	7		2024	
CONTRATISTA O BENEFICIARIO: ANDREA PAOLA MANCIPE CALDERÓN				No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: CTO. 001-004-2026						
DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRÁMITE DE PAGO: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y TALENTO HUMANO				RADICADO N°						
FECHA DE RECEPCIÓN:				VALOR TRÁMITE DE PAGO: \$5.254.035		FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN:				
FECHA DE VALIDACIÓN GESTOR:				SUPERVISOR: PD. NANCY LILIANA CUTA CASTRO						
No.	DESCRIPCIÓN	CONTRATOS							ANTICIPOS	
		COMPRA VENTA O SUMINISTRO	SUMINISTRO, ORDENES DE SERVICIOS	ORDEN DE COMPRA	FIDUCIA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	INTERVENTORIA	INTER-ADMINISTRATIVOS		OBRA
1	Validación de la Publicación en Secop II (trámite de pago, informe de supervisión, Facturas)			N.A.		✓				N.A.
2	Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y gestor)					✓				
3	Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor y presupuesto)					✓				
4	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)					✓				
5	Certificación paz y salvo pago de seguridad social integral y parafiscales. Si es U.T. o Consorcio se deben anexar igualmente planilla resumen de parafiscales.					✓				
6	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.					✓				
7	Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la cláusula "Forma de Pago" del contrato)					✓				
8	Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)					N/A				
9	Corte parcial o final de obra	N.A.								N.A.
10	Aval de pago Interventoría									
11	Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras									
12	Factura o documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 517 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente					✓				
13	Alta Almacén (cuando el bien deba ingresar al almacén)					N/A				N.A.
14	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios, etc.)					N/A				
15	Multas o Sanciones					N/A				
NOTA: UNA VEZ VERIFICADOS LOS SOPORTES DOCUMENTALES EN CASO DE ENCONTRAR NOVEDADES, SE RELACIONARAN EN EL CUADRO INFERIOR LA DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD Y SERÁ DEVUELTO A LA DEPENDENCIA ENCARGADA DEBERÁ REALIZAR LAS GESTIONES NECESARIAS PARA DAR SOLUCIÓN A LAS INCONSISTENCIAS, ANTES DE SU TRÁMITE A LA DIRECCIÓN FINANCIERA.										
DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD		REGISTRO DE DEVOLUCIÓN A OTRAS DEPENDENCIAS POR NOVEDADES EVIDENCIAS EN LOS TRÁMITES DE PAGO								
		REVISIÓN DEL TRÁMITE			FECHA DEVOLUCIÓN	NOMBRE Y FIRMA A QUIEN SE LE DEVUELVE EL TRÁMITE	NOMBRE GESTOR	FIRMA		
		1ra	2da	3ra						
GESTOR QUE REVISY Y VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO NOMBRES Y APELLIDOS: Nelson Fabian Aguilar Perez FIRMA: Nelson F Aguilar P.										

13 MAR 2026
 Kelly
 2:25

PROCESO				
GESTIÓN FINANCIERA				
	TITULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL	CÓDIGO: GF-FO-36		
		VERSIÓN No. 04		Página 1 de 5
		FECHA:	17	9
				

Fecha trámite de pago	11/03/2026 ✓	Número de Pago:	2 ✓
Valor de pago solicitado	(\$5.254.035) ✓		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No.001-004-2026 ✓			
Nombre o Razón Social del Contratista	ANDREA PAOLA MANCIPE CALDERON ✓			
Identificación	NIT o C.C: 52.542.071		SAP (acreedor): 80006354	
Objeto del Contrato	CONTRATAR UN PROFESIONAL EN PSICOLOGIA PARA DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DEL DECRETO 728 DE 2025: ACCIONES DE PRODUCCIÓN DE LA SALUD MENTAL, PREVENCIÓN DE PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES, Y CONSUMO DE SUSTANCIAS Psicoactivas EN EL ÁMBITO LABORAL			
Orden o Pedido ERP SAP	No. 4300013062 ✓			
Expediente Orfeo	No. 2026130010130800008E ✓			
Registro Presupuestal	No 5526-16/01/2026 ✓ ☒ VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO			
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato		(\$ 57.794.385,00)	
	+ Valor Adiciones		(\$)	
	- Valor Reducciones		(\$)	
	Valor Total del Contrato		(\$57.794.385,00)	
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	N/A			
Fecha de legalización contrato	17 enero 2026 ✓			
Fecha de finalización del contrato	21/12/2026 ✓			
Porcentaje de ejecución del contrato	18.18% ✓			
Modificaciones del contrato	☐ Adición ☐ Modificación ☐ Suspensión ☐ Prorroga	Valor Descripción Descripción Fecha	_____ _____ _____ _____	
Novedades del contrato				
Garantías del contrato	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente hasta
• Póliza de cumplimiento	21-46-1011-30025 ✓	\$20.228.034.75 ✓	16/01/2026 ✓	21/04/2027 ✓
• Póliza de responsabilidad civil	N/A	N/A	N/A	N/A

PROCESO					
GESTIÓN FINANCIERA					
 <p>AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>La unión de nuestras Fuerzas</small></p>	TÍTULO	CÓDIGO: GF-FO-36			
	TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL	VERSIÓN No. 04		Página 2 de 5	
	FECHA:	17	9	2024	
 <p><small>Grupo Social y Empresarial de la Defensa</small></p>					

extracontractual (cuando aplica)				
-------------------------------------	--	--	--	--

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA		
	No 20536137544	Tipo cta. bancaria	Ahorro X Corriente ☐
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	☐ RESPONSABLE DE IVA ☒ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	☐ ELECTRÓNICA ☒ CUENTA DE COBRO		
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990	1. planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF- Caja de Compensación)	CUMPLE	
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	CUMPLE	
	3. Certificación de obligaciones laborales	N/A	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	No 62847594	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	\$2.101.614 ✓	
	Periodo Salud	Febrero ✓	
	Periodo Pensión	Febrero ✓	

DOCUMENTOS SOPORTE QUE SE ANEXAN AL PRESENTE PAGO Y SE ENTREGAN A GESTIÓN FINANCIERA:

El **supervisor del contrato** verificará la aprobación y cargue de la facturación por parte del contratista en SECOP II y en el Sistema de Facturación Electrónica designado por SIIF Nación (cuando aplique).

APROBACIÓN DE FACTURAS	SECOP II	X	Si	☐	No
	SIIF (cuando sea Electrónica)	☐	Si	X	No

(Documentos que se entregan a la Dirección Financiera - Esta relación debe ser diligenciada teniendo en cuenta lo solicitado en la cláusula de forma de pago del contrato):

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	11/03/2026	\$5.254.035	1 ✓
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. 2	11/03/2026	\$5.254.035	2 ✓
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT- FO-01 (copia)	11/03/2026	\$5.254.035	3 ✓
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A	N/A	N/A
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)	N/A	N/A	N/A

PROCESO				
GESTIÓN FINANCIERA				
 <p>AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>La unión de nuestras Fuerzas</small></p>	TÍTULO	CÓDIGO: GF-FO-36		
	TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL	VERSIÓN No. 04	Página 3 de 5	
	FECHA:	17	9	2024
 <p><small>Grupo Social y Empresarial de la Defensa</small></p>				

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
6.	Certificación Bancaria (Aplica para las Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano - Grandes Superficies (Órdenes de Compra o cuando el contrato no relaciona la cuenta bancaria).	N/A	N/A	N/A
7.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	05/03/2026	\$621.100	4

Nota: El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), verificara y confirmará que los documentos digitales se encuentren en su totalidad dentro de la herramienta tecnológica establecida ORFEO y/o SECOP II de acuerdo a la modalidad de la adquisición (contrato y/u orden de compra) que se encuentra en trámite.

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ENTREGAN A GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN Y QUE REPOSAN EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO:

Los documentos relacionados en la cláusula forman de pago en el contrato No. 001-004-2026 suscrito el 16/01/2026, que no se tramitan a la Dirección Financiera deben reposar en el expediente contractual de la Subdirección de Contratos para su consulta cuando sea necesario, por lo anterior los abajo firmante certifican que los documentos relacionados a continuación reposan en el expediente contractual:

- El supervisor asegurar el cargue de documentos en la plataforma SECOP II y/o ORFEO
- El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en SECOP II y/o ORFEO se encuentre debidamente cargado y completo. Para consulta de usuarios de la información tanto internos como externos (Entes de Control).

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	X	11/03/2026	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. 2	X	11/03/2026	2
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	11/03/2026	3
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	N/A	N/A	N/A
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	N/A	N/A	N/A
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	X	N/A	N/A
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	05/03/2026	4
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	05/03/2026	5

PROCESO					
GESTIÓN FINANCIERA					
 AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>La unión de nuestras Fuerzas</small>	TÍTULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL	CÓDIGO: GF-FO-36		 <small>Grupo Social y Empresarial de la Defensa</small>	
		VERSIÓN No. 04			
		FECHA:	17	9	2024

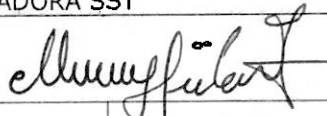
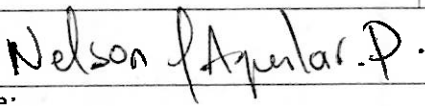
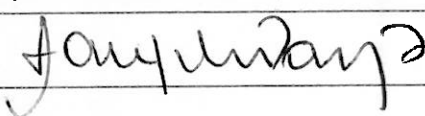
ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
9.	Informe de supervisión No. 2	X	11/03/2026	6-11
10.	Informe de Actividades (si aplica).	X	11/03/2026	12-15
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	N/A	N/A	N/A
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	N/A	N/A	N/A

Únicamente para el primer pago:

Cargar en la plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaria - RIT expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIU)	SI	N/A
Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario - RUT expedido por la DIAN documento en firme (copia de certificado)	SI	N/A

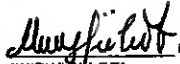
PROCESO					
GESTIÓN FINANCIERA					
	TITULO TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/O TOTAL	CÓDIGO: GF-FO-36			
		VERSIÓN No. 04		Página 5 de 5	
		FECHA:	17	9	2024
					

Nota: Este formato debe imprimirse por las dos caras de la hoja

RESPONSABLE DEL TRAMITE (SUPERVISOR) <i>Certifico que previa revisión del presente formato y sus anexos, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el contrato (informe de actividades y/o de los productos establecidos), por lo que cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.</i>	Nombre:					
	NANCY LILIANA CUTA					
VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO - GESTOR CONTRACTUAL <i>Se controla tanto para los contratos como las órdenes de compra, de acuerdo a la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, las actividades administrativas, legales, financieras y presupuestales establecidas en el contrato; los cuales reposan de manera completa y organizada en el expediente contractual, la plataforma SECOP II y/u ORFEO.</i>	Cargo/Dependencia:				Extensión	
	COORDINADORA SST				1122	
	Firma					
						
	SECOP II		ORFEO		EXPEDIENTE FÍSICO	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	Nombre: NELSON FABIAN AGUILAR PEREZ					
	Cargo / Dependencia: TASD				Extensión:	
	Firma: 					
Bo. B°. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)	Nombre:					
	SANDRA LILIANA VARGAS ARIAS					
	Cargo: DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO					
	Firma 					

PROCESO		GESTIÓN FINANCIERA						
		TÍTULO				CÓDIGO: GF-FO-35		
CONTROL DE PAGOS		VERSIÓN No. 04		Página No. 1 de 1		FECHA: 17 9 2024		
DATOS DEL CONTRATO								
Contrato No.	001-004-2026			No. Registro Presupuestal / Fecha		5526 / 2026/01/16		
Objeto del Contrato :	CONTRATAR UN(A) EN PSICOLOGIA PARA DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DEL DECRETO 728 DEL 2025: ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL, PREVENCIÓN DE PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES, Y CONSUMO DE			RP Actual No.	5526	Valor	57.794.385,00	
Nombre Contratista:	ANDREA PAOLA MANCIPE CALDERON			RP Reserva No.		Valor		
Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio:	NANCY LILIANA CUTA CASTRO			No. de la negociación de BMC				
Presupuesto con cargo a ALFM	SÍ	x	NO					
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. / Convenio u otras				Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prórroga):				
Celebrado(s) con:								
EJECUCIÓN ANTICIPO								
Valor anticipo pactado	Valor amortizar		Total amortizado		Saldo pendiente por amortizar			
0,00	0,00		0,00		0,00			
CONTROL CONTRATO								
Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro		Dependencia de afectación	Valor por rubro			
57.794.385,00	A-02-02-02-008-003	SERVICIOS PROFESIONALES CIENTIFICOS Y TECNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACIÓN, URBANISMO, JURIDICOS Y DE CONTABILIDAD)		B DIRECCION ADMINISTRATIVA	57.794.385,00			
					Valor total del contrato			
					57.794.385,00			
					Valor ejecutado presupuestal			
					10.508.070,00			
					Saldo por ejecutar			
					47.286.315,00			
NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1								
No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
CUENTA DE COBRO N°1	10-feb-26	A-02-02-02-008-003	09	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y EMPRESARIALES N.C.P.	B DIRECCION ADMINISTRATIVA	5.254.035,00	5.254.035,00	5.254.035,00
TOTAL TRAMITE						5.254.035		
Saldo por Uso						\$ 52.540.350		
Saldo						\$ 52.540.350		
NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #2								
No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
CUENTA DE COBRO N°2	11-mar-26	A-02-02-02-008-003	09	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y EMPRESARIALES N.C.P.	B DIRECCION ADMINISTRATIVA	5.254.035,00	5.254.035,00	5.254.035,00
TOTAL TRAMITE						5.254.035		
Saldo por Uso						\$ 47.286.315		
Saldo						\$ 47.286.315		
ADICIÓN / REDUCCIÓN / TRASLADOS DEL RP No. DE FECHA Y FECHA DEL MOVIMIENTO (SI APLICA)								
Movimiento	Fecha	Valor						

Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo

Firma del Supervisor:  Nombre de quien Revisa en Presupuesto: _____ Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad: _____

Nombre del Supervisor: NANCY LILIANA CUTA CASTRO Fecha en que se validan los saldos "RP": _____ Fecha: _____

Supervisor del CTO No.: 001-004-2026 Firma de quien Revisa: _____ Firma de quien Revisa: _____

CUENTA DE COBRO No. 02

LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

NIT. 899.999.162 – 4

DEBE A:

ANDREA PAOLA MANCIPE CALDERON

CC. 52.542.071 de Bogotá

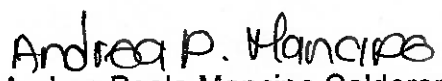
La suma de cinco millones doscientos cincuenta y cuatro mil cero treinta y cinco pesos m/cte. (\$5.254.035.), por concepto de la prestación de servicios profesionales correspondientes a la cuenta de cobro No. 02, con cargo al CONTRATO No. 001-004-2026 cuyo objeto es **"CONTRATAR UN PROFESIONAL EN PSICOLOGIA PARA DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DEL DECRETO 728 DE 2025: ACCIONES DE PRODUCCIÓN DE LA SALUD MENTAL, PREVENCIÓN DE PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES, Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL ÁMBITO LABORAL**

MANIFIESTO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto Tributario a la renta de trabajo, informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tomada en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 Decreto 2231 de 2023.

Cordialmente


Andrea Paola Mancipe Calderon
C.C 52.542.071 de Bogotá
Cel: 3213715334
Email: andreapaolamancipe@gmail.com

PROCESO		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
		TÍTULO ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN	CÓDIGO: CT-FO-01		
			VERSIÓN No. 02	Página 1 de 2	
			FECHA:	24	7 2024
DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO:	001-004-2026		FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	16/01/2026	
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR UN(A) EN PSICOLOGÍA PARA DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DEL DECRETO 728 DEL 2025: ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL, PREVENCIÓN DE PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES, Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL ÁMBITO LABORAL.				
CONTRATISTA:	ANDREA PAOLA MANCIPE CALDERON				
NIT/CC/CE:	52.542.071 DE BOGOTA				
REPRESENTANTE LEGAL:	N/A				
INTERVENTOR:	N/A				
SUPERVISOR:	NANCY LILIANA CUTA CASTRO				
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	2/02/2026				
PLAZO DE EJECUCIÓN:	21/12/2026				
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	21/12/2026				
DATOS DE LA ENTREGA PARCIAL O TOTAL DEL BIEN O SERVICIO					
TRATA DE LA ENTREGA (parcial/ total) QUE HACE EL CONTRATISTA A LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES					
FECHA:	(11/03/2026)	HORA:	N/A	ENTREGA PARCIAL N°	2
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ D.C	DIRECCIÓN :	CALLE 95 No. 13-08		
INTERVIENEN EN LA ENTREGA:					
ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE		
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	NANCY LILIANA CUTA CASTRO	COORDINADORA GRUPO SST	SUPERVISORA		
CONTRATISTA	ANDREA PAOLA MANCIPE CALDERON	PSICOLOGA ESPECIALISTA	CONTRATISTA		
(Incluya las filas que sean requeridas)					
EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.:					
ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE:					
DATOS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS A ENTREGAR Y/O RECIBIR					
SE HACE ENTREGA DE LOS BIENES Y /O SERVICIOS DISCRIMINADOS A CONTINUACION:					
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/ IVA	V/TOTAL
1	CONTRATAR UN(A) EN PSICOLOGÍA PARA DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DEL DECRETO 728 DEL 2025: ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL, PREVENCIÓN DE PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES, Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL ÁMBITO LABORAL.	1	COP 3.254.035	0%	COP 3.254.035
			COP 0	0%	COP 0
			COP 0	0%	COP 0
			COP 0	0%	COP 0
			COP 0	0%	COP 0
			COP 0	0%	COP 0
			VALOR SIN I.V.A		COP 3.254.035
			VALOR I.V.A	0%	COP 0
			VALOR TOTAL		COP 3.254.035
SE HACE ENTREGA DE LOS BIENES Y /O SERVICIOS DISCRIMINADOS A CONTINUACION:					
ITEM	DESCRIPCION	UND/MED	CANTIDAD	V/UNITARIO	VALOR PARCIAL 1
			0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
			0,00	COP 0	COP 0
			VALOR PARCIAL 2		COP 0
Administración			5,00%		COP 0
Imprevistos			2,00%		COP 0
Utilidades			1,00%		COP 0
			I.V.A / Utilidades	0%	COP 0
			VALOR TOTAL		COP 0
CUMPLIENDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN: MARQUE CON UNA X LOS QUE APLIQUEN					
OBJETO DEL CONTRATO:	☒ ANEXO DEL CONTRATO:	☐ FICHA TECNICA :	☐ ESPECIFICACIONES TECNICAS: ☐		
NORMA TECNICA:	☐	CUÁL?:			
EVIDENCIADO DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE: MARQUE CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN					
ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES		
INSPECCION VISUAL REALIZADA		X	Aquí se debe anotar lo encontrado en el producto durante la inspección visual.		
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	Aquí se deben relacionar los informes de laboratorio realizados exalidos		
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	Aquí se debe relacionar el tipo de certificación expedida		
OTRO	X		INFORME ACTIVIDADES		
DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS					
TRATA DEL RECIBO A SATISFACCION QUE HACE LA ENTIDAD CONTRATANTE /CLIENTE					
UNA VEZ REVISADOS LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO, POR PARTE DE: MARCAR CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN					
COMITÉ TÉCNICO:	SUPERVISOR : X				
SE PUDO VERIFICAR QUE ESTOS CUMPLEN A ENTERA SATISFACCIÓN CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL CONTRATO.					
OBSERVACIONES GENERALES : EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO A ENTERA SATISFACCIÓN CON LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS					
PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :					
ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA	
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	NANCY LILIANA CUTA CASTRO	COORDINADORA GRUPO SST	SUPERVISORA		
CONTRATISTA	ANDREA PAOLA MANCIPE CALDERON	PSICOLOGA ESPECIALISTA	CONTRATISTA		
(Incluya las filas que sean requeridas)					

Bogotá D.C, 11/03/2026

Señores.

AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ASUNTO: CERTIFICACIÓN PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Yo Andrea Paola Mancipe Calderon, identificada con cédula de ciudadanía No 52.542.071 de Bogotá, en calidad de persona natural y contratista de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares, certifico que en el mes de marzo he realizado el pago de los aportes a los Sistemas de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y riesgos profesionales) correspondientes al mes febrero así:

DESCRPCIÓN	No PLANILLA DE PAGO	VALOR APORTADO	ENTIDAD
Pensiones	62847594	\$ 336.300	PROTECCION
Riesgos laborales		\$ 22.000	POSITIVA
Salud		\$ 262.800	FAMISANAR

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Cordialmente,

Andrea P. Mancipe
ANDREA PAOLA MANCIPE
CALDERON
C.C: 52.542.071 de Bogotá
Celular: 3213715334
Correo electrónico:
andreapaolamancipe@gmail.com
Ciudad: Bogotá

PROCESO		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	
 AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>— La Unión de nuestras Fuerzas —</small>	TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: CT-FO-11	
		VERSIÓN No. 03	Página 1 de 9
		FECHA:	16 07 2025
		 <small>Grupo Social y Empresarial de la Defensa</small>	

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02

Ciudad y fecha **11/03/2026**

AL: Abogada LUZ ADRIANA RICAURTE DIAZ
Subdirectora General de Contratación
Ordenadora del Gasto

Con toda atención me permito enviar al señor (a) a la Abg. LUZ ADRIANA RICAURTE DIAZ, subdirectora General de Contratación, el informe de supervisión No. 01 Del contrato No. 001-004-2026 Correspondiente al periodo del 11 de febrero del 2026 del 2026 al 11 de marzo de 2026 de acuerdo con la siguiente información:

Tener en cuenta para el diligenciamiento del informe las instrucciones impartidas en el Manual de Contratación.

- DATOS GENERALES DEL CONTRATO:** (De acuerdo con la notificación enviada por la Agencia Logística, se deberán establecer los datos)

CONTRATO No. 001-004-2026

CONTRATISTA: ANDREA PAOLA MANCIPE CALDERON

OBJETO: CONTRATAR UN(A) EN PSICOLOGÍA PARA DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DEL DECRETO 728 DEL 2025: ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL, PREVENCIÓN DE PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES, Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL ÁMBITO LABORAL.

VALOR DEL CONTRATO: 57.794.385

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: 21 de diciembre de 2026

MODIFICACIONES: SI _____ NO _____

TIPO MODIFICACION	

GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN



TÍTULO

INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: **CT-FO-11**

VERSIÓN No. 03

Página 3 de 9

FECHA:

16

07

2025

[illegible]

GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN



TÍTULO

INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: CT-FO-11

VERSIÓN No. **03**

Página 4 de 9

FECHA:

16

07

2025

[illegible]



TÍTULO

INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: CT-FO-11

VERSIÓN No. 03

Página 5 de 9

FECHA:

16

07

2025

[illegible]

GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN



TÍTULO

INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: CT-FO-11

VERSIÓN No. 03

Página 6 de 9

FECHA:

16

07

2025

[illegible]



TÍTULO

INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: CT-FO-11

VERSIÓN No. 03

Página 7 de 9

FECHA:

16

07

2025

[illegible]

PROCESO							
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN							
 <p>AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>— La unión de nuestras Fuerzas —</small></p>	TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: CT-FO-11		 <p><small>Grupo Social y Empresarial de la Defensa</small></p>			
		VERSIÓN No. 03				Página 8 de 9	
		FECHA:				16	07

3. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO.

Seguimiento y monitoreo de los riesgos establecidos para la etapa de ejecución del contrato:

Nº	TIPO	DESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO	RESPONSABLE	PERIODICIDAD
1	Operacional	No aporte del adjudicatario de la garantía de cumplimiento.	Cumplimiento de todos los requisitos previos para legalización del contrato.	Dirección de Contratos.	Diario.
2	Operacional	No suscripción del contrato.	Cumplimiento de todos los requisitos previos para legalización del contrato.	Dirección de Contratos.	Diario.
3	Operacional	Incumplimiento de las obligaciones	Suficiencia de la garantía de cumplimiento.	Supervisor.	Mensual.
4	Operacional	Deficiencia en la calidad del servicio.	Suficiencia de la garantía de calidad del servicio.	Supervisor.	Mensual.

4. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION: (N/A)

5. CONTROL DE PAGOS

Valor inicial del Contrato	\$ 50.276.523			
No. Factura y/o Cuenta de cobro	Fecha	Valor Facturado	Saldo por Ejecutar	Con cargo al Contrato Interadministrativo No. (SI APLICA)
Pago anticipo (si aplica)	N/A	\$ N/A	\$ N/A	N/A
Cuenta de Cobro No. 1	10/02/2025	5.254.035	52.540.350	N/A
Cuenta de Cobro No. 2	10/02/2025	5.254.035	47.286.315	N/A
Subtotal (por usos)				

Nota: antes de realizar el cargue del informe de supervisión al SECOP II, verifique que el contratista realice el cargue de las facturas en la plataforma.

Porcentaje cumplimiento Avance 18.18% Demora _____ %

6. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique) N/A

PROCESO			
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
	TÍTULO INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: CT-FO-11 <hr/> VERSIÓN No. 03 Página 9 de 9 <hr/> FECHA: 16 07 2025	

7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO N/A

8. INFORMACIÓN AIU N/A

9. DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME:

Se anexa informe de actividades y ruta de documentos digital

10. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: N/A

FACTORES A EVALUAR	CUMPLE		OBSERVACION
	SI	NO	
Nivel de Cumplimiento con el objeto del contrato y especificaciones técnicas del mismo.			
Nivel de Cumplimiento con el tiempo de entrega.			
Nivel de Cumplimiento con las obligaciones adicionales estipuladas en el contrato.			
Nivel de Cumplimiento con el precio ofertado.			

En observación se sugiere siempre colocar un comentario

11. RECOMENDACIONES:

Se anexa la Planilla No **62847594** donde se ve reflejado el pago total de la seguridad social.

En el informe de supervisión se registran las actividades adelantadas por la contratista del 11 de febrero del 2026 al 11 de marzo de 2026

De acuerdo a la información reportada al ordenador(a) del gasto y la supervisora del contrato de prestación de servicios 001-004-2026, avalo el pago de la cuenta de cobro No.02 por un valor total de \$ 5.254.035 correspondiente a:

Factura No.	Fecha factura	Valor factura
Cuenta de cobro No 02	11/03/2026	\$5.254.035
TOTAL		\$5.254.035

Cordialmente,


PD. NANCY LILIANA CUTA CASTRO
 Supervisor del contrato No. 001-004-2026

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS017	Familianar EPS	830003564-7
		262.800

[illegible]

TOTALES PENSIÓN			
Código AFP	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	600229739-0	336.300

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
0	0	0	0	0	0		335.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	8600111153-6	22.000

Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solvencia	Total a Pagar	No. Afiliados
No. Autorización	Valor										
			22,000	0	0	22,000			220	22,000	1

TOTALES CAJAS	
Código CCF	Nombre

NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
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, I.M.A., IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	282.800	282.800
Pensión	1	336.300	336.300
Riesgos Laborales	1	22.000	22.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	621.100	621.100

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	52542071	ANDREA PAOLA MANCIPE CALDERON	CL 48 A SUR # 88C-49 QUINTAS 2-3 CASA B1
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE BUCRSAL	CÓDIGO
UNICA	I - Independiente		
		CORREO	TELEFONO
		andrapaolamancipe@gmail.com	7501410
		Ciudad / Municipio	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
		BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
		52847594	05/03/2026
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA
2025-02	2025-02	I	\$0
CANTIDAD EMPLEADOS			CANTIDAD UPIC
1			0
TOTAL A PAGAR			\$521.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Origen	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión	Extensión</

**CERTIFICADO DE APORTES AL
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **ANDREA PAOLA MANCIPE CALDERON**, identificada con **CC** número **52542071**, aportó por **ANDREA PAOLA MANCIPE CALDERON** identificado(a) con **CC** número **52542071** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 02 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	R	T	T	T	T	V	V	S	I	L	V	A	V	I	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	57															0	30	\$2,101,614	0.12500	\$262,800	\$0	\$0	Febrero - 2026	62847594	05/03/2026	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0	30	\$2,101,614	0.01044	\$22,000	\$0	\$0	Febrero - 2026	62847594	05/03/2026	NO	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	57															0	30	\$2,101,614	0.16000	\$336,300	\$0	\$0	Febrero - 2026	62847594	05/03/2026	NO	

PAGADA

El presente certificado se expide a los **11** días del mes **Marzo** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

