CERTIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DE DOCUMENTOS SOPORTE DE LOS EXPEDIENTES CONTRACTUALES

El presente documento certifica que la documentación entregada como soporte en medio físico y/o magnético, fue revisada y convalidada por el supervisor del contrato y/o convenio No 445 del año 2022 a nombre del contratista HAZBLEHIDY VEGA MANRIQUE

VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN

El informe correspondiente al periodo 01/04/2022 al 30/04/2022 contiene:

Firmas correspondientes del supervisor y el contratista ■

Soportes presentados legibles en medio físico ☐

Soportes presentados legibles en medio magnético (CD, USB, Tera) o medio electrónico (Drive o correo electrónico). ☐

¿El contrato o convenio incluye adquisición de bienes? SI ☐ NO ■

¿Se hace entrega del soporte de ingreso de bienes al almacén? SI ☐ NO ☐ N/A ■

No presentan soportes (Se justifica en el informe por qué no se presenta).

En constancia firma el presente certificado, el supervisor del contrato o convenio a los cuatro (4) días de mes de mayo del 2022

NOMBRE: LUZ MIREYA ALARCÓN GUEVARA



FIRMA

CONTRATO / CONVENIO No. Contrato 445-2022 de Prestación de servicios	**Fecha de suscripción:** 28 de Enero de 2022

OBJETO: Prestar los servicios de apoyo a la gestión para la ejecución de la atención de la enfermería con base en las actividades priorizadas por el área de seguridad y salud en el trabajo de la entidad

SUPERVISOR: LUZ MIREYA ALARCON GUEVARA, *FUNCIONARIO DIRECCIÓN DE GESTION CORPORATIVA

CERTIFICA

Que **HAZBLEHIDY VEGA MANRIQUE**, identificado con **CC No. 52,297,842**, cumplió el objeto contractual y obligaciones durante el periodo comprendido entre el **1 de Abril de 2022** y el **30 de Abril de 2022**

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DEL PERIODO Y ACUMULADA

Valor ejecutado este periodo: $ 2,700,000.00 Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): $ 8,370,000.00

Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física 51.67 % Ejecución Financiera 51.67 %

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Se efectuaron los pagos al Sistema General de Seguridad Social correspondientes al mes de **Abril de 2022**

FINANCIACIÓN DEL PAGO

Vigencia	Rubro	Valor
2022	O23011605560000007849 Incremento de la capacidad administrativa y logística Institucional en los servi	2,700,000.00

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Que teniendo en cuenta lo anterior, y en cumplimiento de la cláusula FORMA DE PAGO ó DE DESEMBOLSO DE LOS APORTES según corresponda, del Contrato o Convenio de la referencia, el suscrito supervisor AUTORIZA el pago No. CUATRO (4), correspondiente a la suma de **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/L ($2,700,000.00) .**

Por indicación del Contratista o Asociado, el valor neto del pago será consignado en la Cuenta Bancaria de **Ahorros** No. **008400754183** de **Davivienda**.

Se expide esta certificación para el correspondiente trámite de pago, en Bogotá D.C., el **4 de Mayo de 2022**

LUZ MIREYA ALARCON GUEVARA
*FUNCIONARIO DIRECCIÓN DE GESTION CORPORATIVA

Hazblehidy Vega M.

HAZBLEHIDY VEGA MANRIQUE
Contratista

Los siguientes documentos deben ser entregados a la Dirección de Gestión Corporativa

Esta certificación, soportes y anexos, aceptados por el supervisor: Dos (2) ejemplares de cada documento.
Informes de ejecución aceptados por el supervisor: Un (1) ejemplar para el expediente contractual.

El recibo de la documentación adjunta no implica la verificación ni la aceptación de su contenido por parte de la Entidad.

CORDIS AQUÍ. AHORRE PAPEL: NO USE MEMORANDO REMISORIO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-05-03, 10:11:24 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1045047788

Periodo Cotización: abril de 2022 **Periodo Servicio:** abril de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8843207550

PAGADO 03/05/2022

L APORTANTE

	HAZBLEHIDY VEGA MANRIQUE		
	CC52297842	**Dirección**	CALLE 61 SUR N 100 A 47
esa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3132356070
	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
e Legal		**Identificación**	
s	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

DEL APORTANTE

s del Afiliado			Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
llidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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
IIDY VEGA MANRIQUE	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2.436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

ES

	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
)	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 0	$ 309.400

ineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!