**LA SUSCRITA SUBGERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
**HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS**
**NIT: 892.000.458-6**

En su condición de supervisora del Contrato de prestación de servicios Número 046 de Fecha primero (01) de enero de dos mil veintitrés (2023)

**CERTIFICA**

Que **DENIS RAMON ROJAS PARRA**, mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía número 17.336.894 Expedida en la ciudad de Villavicencio - Meta,

Conforme a lo establecido en el contrato y
Teniendo en cuenta que el contratista ha ejecutado las actividades estipuladas en las actividades y obligaciones del contrato, en los tiempos y requisitos establecidos,

Certifica el cumplimiento para el pago

Dado en San Martin de los Llanos, el día cinco (05) de junio de dos mil veintitrés (2023)

**JEIMMY LIZETH FULA GOMEZ**
Subgerente

| *Proyecto: Dra. Jeimmy Lizeth Fula Gomez - Subgerente* | *Aprobó: Dr. Hernando Hernández Silva - Gerente* | *Digito: Lenny Johanna Malagón G. – Contratista* |
|---|---|---|

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÌN DE LOS LLANOS
CERTIFICACION PARA PAGO DE CUENTA

## INFORMACION BASICA

| NUMERO DE CONTRATO | BENEFICIARIO | NIT O CEDULA |
|---|---|---|
| N 046 DE 2023 | DENIS RAMON ROJAS PARRA | 17.336.894 |

| PAGO O FACTURA No | FECHA DE LA FACTURA | VALOR | PERIODO |
|---|---|---|---|
| 5 | 01 JUNIO 2023 | 2.060.000 | 01 AL 31 MAYO 2023 |

**CONCEPTO:**

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, EN LA ADMINISTRACIONY SEGURIDAD DE USUARIOS, REDES Y COPIAS DE SEGURIDAD DEL SOFWARE PROSOFSOPORTE EN LOS FALLOS DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO DE LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MATIN DE LOS LLANOS

**CUENTA BANCARIA PARA ABONO:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| BANCOLOMBIA | X | AH | CUENTA DE AHORROS No 364,564494-71 |

**CDP NUMERO**

000046

## CONTROL DOCUMENTACION

| | SI | NO | N.A. | | SI | NO | N.A. | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INFORME DE ACTIVIDADES | X | | | FACTURA O CUENTA DE COBRO | X | | | |
| FOTOCOPIA PAGO APORTES SALUD | | X | | INGRESO DE ALMACEN | | X | | |
| FOTOCOPIA APORTES PENSION | | X | | CONSTANCIA DE SERVICIO | | X | | |
| FOTOCOPIA APORTES ARP | | X | | OTROS | | X | | |

## CONTROL SALDOS DEL CONTRATO

| | CONTRATO | ANTICIPO |
|---|---|---|
| VALORES INICIALES | $12.360.000 | |
| + ADICIONES | $0 | |
| **= VALORES TOTALES** | $12.360.000 | |
| - TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA | $8.240.000 | |
| - VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA | $2.060.000 | |
| - AMORTIZACION CON ESTE PAGO | $10.300.000 | |
| **= VALOR NETO A CANCELAR** | $2.060.000 | |
| = SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA). | $2.060.000 | |

Por lo anterior certifico para trámite de pago, que esta cuenta cumple lo pactado en el contrato, y que los soportes fueron enviados para archivo en la carpeta original del contrato a la División Juridica

(NO APLICA PARA PROVEEDORES )

**COMO CONTRATISTA DECLARO Y CERTIFICO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:**

**1) SOY DECLARANTE DE RENTA: SI ____ NO __X__ ; SOY DECLARANTE DE IVA : SI ____ NO __X__**

**2) MIS INGRESOS MENSUALES SE DERIVAN DE LA EJECUCIÒN DEL CONTRATO NUMERO 046 DE 2023 , FECHA 02 ENERO 2023**

**CONTRATO DE SERVICIOS (profesionales) NUMERO 046 POR VALOR DE OCHO MILLONES PESOS ($12.360.000) MONEDA LEGAL VIGENTE QUE EL CONTRATANTE pagara el valor del presente contrato de la siguiente forma: 6 PAGOS CADA UNO POR EL VALOR DE $2.060.000 PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE , LOS CUALES NO SUPERAN MENUSALMENTE LOS 300 UVT. (DECRETO 3590/2011)**

**3) QUE EN CUMPLIMIENTO DEL CITADO CONTRATO HE REALIZADO EL PAGO DE APORTES A SALUD PENSION Y ARL DEL MES DE ABRIL 2023 PARA EFECTO DE APLICAR EL (DECRETO 1273 de 2018) ASÌ :**

| Nombre EPS y AFP | NUMERO DE PLANILLA | Valor Aporte a Pagar |
|---|---|---|
| SANITAS | | $ 146.100 |
| COLPENSIONES | | $ 187.000 |
| POSITIVA | 9450503867 | $ 28.600 |

**4) CONTRATOS CON OTRAS ENTIDADES: ____NO____ CONTRATO No. _____ VALOR MENSUAL _____**

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | FIRMA |
|---|---|
| DENIS RAMON ROJAS PARRA | |
| 17.336.894 | |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE SUPERVISION** | 01 JUNIO 2023 |
| **NUMERO CONTRATO** | 046 DE 2023 |
| **CONTRATANTE:**<br>**NIT** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br>HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS<br>NIT. 892.000.458-6 |
| **CONTRATISTA**<br>**C.C.:** | DENIS RAMON ROJAS PARRA<br>17.336.894 |
| **OBJETO:** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ADMINISTRACION Y SEGURIDAD DE USUARIOS, REDES Y COPIAS DE SEGURIDAD DEL SOFTWAR PROSOT SOPORTE EN LAS FALLAS DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO DE LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | *DOCE MILLONES TRECIENTOS SESENTA MIL ($12.360.000)*PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE |
| **PLAZO:** | EL PRESENTE CONTRATO TENDRA UN PLAZO DE 6 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DELACTA DE INICIO PREVIOS LOS REQUISITOS DE PRFECCIONAMIENTO Y EJECUCION. |
| **PERIODO A COBRAR:** | 1 AL 31 MAYO 2023 |
| **VALOR DEL PERIODO A COBRAR:** | $ 2.060.000 PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE |

AJUSTES O MODIFICACIONES

| ACCION SUSCRITA: | FECHA | DESCRIPCION |
|---|---|---|
| MODIFICACIONES | N.A | N.A |
| PRORROGAS | N.A | N.A |
| ADICIONES | N.A | N.A |

| EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO | | | |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO** | **CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES** | | **OBSERVACIONES** |
| | **SI** | **NO** | |
| 1. Realizar y custodiar las copias de seguridad del software PROSOFT | X | | Se realizaron copias diarias del sistema de prosoft.r |
| 2. Administrar las cuentas de los usuarios | X | | Se crearon nuevos usuarios en el sistema |



*Dirección. Calle 4 No. 7 – 34 Barrio Camoa – San Martín de los Llanos*
*Números Telefónicos: Telefax 648 57 91 Celular No. 311 591 22 87*
*Correo Electrónico. Email: administracion@hospitalsanmartinmeta.gov.co*

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3. Dar soporte en caso de fallo de los computadores | X | | Se realizó soporte remoto de acuerdo a las solicitudes |
| 4. Propender por la seguridad de la red LAN y WAN | X | | Se realizó revisión de los logs del sistema |
| 5. Mantener y administrar las redes informáticas | X | | Se verifico el funcionamiento óptimo de la red |
| 6. Mantenimiento computadores e impresora | X | | Se realizó mantenimiento correctivo de acuerdo a solicitudes. |

| BALANCE FINANCIERO | | |
|---|---|---|
| **ITEM** | **BALANCE** | |
| Valor inicial del contrato | $ 12.360.000 | |
| Valor adicionado | | |
| Valor pagado al contratista | | $ 6.180.000 |
| Valor a pagar con esta cuenta | | $ 8.240.000 |
| Saldo a favor del hospital | | $ 2.060.000 |
| TOTAL DE SUMAS IGUALES | $ 12.360.000 | $ 12.360.000 |

**ANEXOS:**

| | |
|---|---|
| Cuenta de cobro | SI |
| Informe de actividades | SI |
| Certificado de pago de aportes a seguridad social | SI |

DENIS RAMON ROJAS PARRA
17.336.894

## REVISION Y ANALISIS TECNICO DE CUMPLIMIENTO

| VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO Y RECOMENDACIONES | |
|---|---|
| El contratista SI cumplió con lo establecido en el contrato mencionado desarrollando todas las actividades descritas en el mismo | ✓ |
| El contratista NO cumplió con lo establecido en el contrato y el desarrollo de todas las actividades descritas en el mismo | |
| El contratista cumplió PARCIALMENTE con lo establecido en el contrato y el desarrollo de todas las actividades descritas en el mismo | |

| RECOMENDACIONES EN CASO DE INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL |
|---|
| |

**CONCLUSIONES:**

| | |
|---|---|
| APROBADO PARA RECONOCIMIENTO DE PAGO | ✓ |
| CONDICIONADO POR CUMPLIMIENTO PARA RECONOCIMIENTO DE PAGO | |
| NO APROBADO PARA RECONOCIMIENTO DE PAGO | |

**JEIMMY LIZETH FULA GOMEZ**
SUPERVISOR CONTRATO

VO. BO.

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 17336894 | | ROJAS PARRA DENIS RAMON | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | mz 9 casa 21 bosque de rosa blanca | VILLAVICENCIO-META | 6712200 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-04 | 2107484978 | 9450503867 | I | 2023/05/24 | 2023/05/30 | BANCOLOMBIA | 6 | $361,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $1,400 | $0 | $187,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $185,600 | $1,400 | $0 | $187,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $28,300 | $300 | $0 | $28,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $28,300 | $300 | $0 | $28,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,000 | $1,100 | $0 | $146,100 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $145,000 | $1,100 | $0 | $146,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $358,900 | $2,800 | $0 | $361,700 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 17336894 | | ROJAS PARRA DENIS RAMON | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | mz 9 casa 21 bosque de rosa blanca | VILLAVICENCIO-META | 6712200 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-04 | 2107484978 | 9450503867 | I | 2023/05/24 | 2023/05/30 | BANCOLOMBIA | 6 | $361,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | **$1,160,000** | **$185,600** | | | **$1,160,000** | **$145,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,160,000** | **$28,300** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META ( 1 Afiliados) | | | | | **$1,160,000** | **$185,600** | | | **$1,160,000** | **$145,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,160,000** | **$28,300** | | **$0** | **$0** |
| 1 | CC | 17336894 | ROJAS DENIS | 25-14 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | $28,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | **$1,160,000** | **$185,600** | | | **$1,160,000** | **$145,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,160,000** | **$28,300** | | **$0** | **$0** |

# CONSULTA APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL - SGSS

Fecha Generación de Reporte: 5/31/2023 1:49:06 PM

Señor(a) : DENIS RAMON ROJAS PARRA a continuación se presenta un resumen del último año de los aportes encontrados en la base de datos de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes PILA con corte a 5/31/2023 1:49:06 PM. Al correo electrónico registrado por usted, le será enviado dentro de las próximas 24 horas el histórico de los pagos reportados en la PILA para el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

| Tipo Aporte | Datos Planilla | | | | Datos del Aportante | | Aportes a Seguridad Social Pagados | | | | Dias aportados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Número Planilla | Operador | Fecha de Pago | Periodo Salud | Identificación | Razón Social | Salud | Pensión | Riesgos L. | Cajas CF | Salud |
| C | 9450503867 | APORTES EN LINEA | 2023-05-30 | 2023-04-01 | CC 17336894 | ROJAS PARRA DENIS RAMON | 145000 | 185600 | 28300 | 0 | 30 |
| C | 9449124505 | APORTES EN LINEA | 2023-04-28 | 2023-03-01 | CC 17336894 | ROJAS PARRA DENIS RAMON | 145000 | 185600 | 28300 | 0 | 30 |
| C | 9448056313 | APORTES EN LINEA | 2023-04-04 | 2023-02-01 | CC 17336894 | ROJAS PARRA DENIS RAMON | 145000 | 185600 | 28300 | 0 | 30 |
| C | 9447497819 | APORTES EN LINEA | 2023-02-28 | 2023-01-01 | CC 17336894 | ROJAS PARRA DENIS RAMON | 145000 | 185600 | 28300 | 0 | 30 |
| C | 9445854113 | APORTES EN LINEA | 2023-01-24 | 2022-12-01 | CC 17336894 | ROJAS PARRA DENIS RAMON | 125000 | 160000 | 24400 | 0 | 30 |
| C | 9443996160 | APORTES EN LINEA | 2022-12-09 | 2022-11-01 | CC 17336894 | ROJAS PARRA DENIS RAMON | 183300 | 234600 | 35800 | 0 | 30 |
| C | 9442384442 | APORTES EN LINEA | 2022-11-21 | 2022-10-01 | CC 17336894 | ROJAS PARRA DENIS RAMON | 183300 | 234600 | 35800 | 0 | 30 |
| C | 9440987838 | APORTES EN LINEA | 2022-10-13 | 2022-09-01 | CC 17336894 | ROJAS PARRA DENIS RAMON | 183300 | 234600 | 35800 | 0 | 30 |
| C | 9440119236 | APORTES EN LINEA | 2022-09-16 | 2022-08-01 | CC 17336894 | ROJAS PARRA DENIS RAMON | 183300 | 234600 | 35800 | 0 | 30 |
| C | 9438349025 | APORTES EN LINEA | 2022-08-23 | 2022-07-01 | CC 17336894 | ROJAS PARRA DENIS RAMON | 125000 | 160000 | 24400 | 0 | 30 |
| C | 9436994259 | APORTES EN | 2022-08-04 | 2022-06-01 | CC 17336894 | ROJAS PARRA DENIS RAMON | 125000 | 160000 | 24400 | 0 | 30 |

ADRES

**Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES**

La salud es de todos — Minsalud

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC | Tipo Afiliación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 17336894 | ROJAS | PARRA | DENIS | RAMON | 2015-05 | SALUDCOOP E.P.S | COTIZANTE |
| CC | 17336894 | ROJAS | PARRA | DENIS | RAMON | 2015-11 | SALUDCOOP E.P.S | BENEFICIARIO |
| CC | 17336894 | ROJAS | PARRA | DENIS | RAMON | 2016-11 | CAFESALUD E.P.S S.A. | COTIZANTE |
| CC | 17336894 | ROJAS | PARRA | DENIS | RAMON | 2023-03 | E.P.S SANITAS | COTIZANTE |
| CC | 17336894 | ROJAS | PARRA | DENIS | RAMON | 2016-02 | CAFESALUD E.P.S S.A. | BENEFICIARIO |
| CC | 17336894 | ROJAS | PARRA | DENIS | RAMON | 2017-03 | E.P.S SANITAS | BENEFICIARIO |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| E.P.S SANITAS | 03/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 02/2023 | 29 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 01/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 10/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 09/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 08/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 05/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 03/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 02/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 01/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 12/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 11/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 10/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 09/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 08/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 07/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 06/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 05/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| E.P.S SANITAS | 04/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |