DIRECCIÓN NACIONAL DE DERECHO DE AUTOR Unidad Administrativa Especial Ministerio del Interior	DIRECCIÓN NACIONAL DE DERECHO DE AUTOR MANUAL DE PROCESO Y PROCEDIMIENTO PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y CONTRACTUAL CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO F4: PA 01- PRO-7 | Fecha Versión: 25/03/2022	MINISTERIO DEL INTERIOR

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL PRESENTE CONTRATO

CERTIFICO:

El cumplimiento de las actividades por parte del contratista:

INFORMACION DEL CONTRATISTA					
CONTRATISTA	**OCUPASALUD BOGOTA SAS**				
NIT	**901528146-2**				
REPRESENTANTE LEGAL	**MICHAEL MIGUEL MEDINA MORALES**				
CEDULA DE CIUDADANIA	**1.098.643.687**				
CIUDAD DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**BOGOTÁ D.C.**				
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO					
OBJETO	"Prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo para realizar las evaluaciones medicas ocupacionales a los servidores vinculados a la Dirección Nacional de Derecho de Autor"				
TIPO DE CONTRATO	Mínima cuantía				
No. CONTRATO	DNDA-005-2023				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	(1.600.000) Un millón seiscientos mil pesos m/cte				
CDP	1523	**FECHA**	19 de enero de 2023		
RP	2123	**FECHA**	6 de febrero de 2023		
VIGENCIA DEL CONTRATO	**DESDE**	10 de febrero de 2023		**HASTA**	15 de diciembre de 2023
FECHA DE INICIO	10 de febrero de 2023				
MODIFICACIONE DEL CONTRATO					
ADICIÓN Y / O PRORROGA	**N/A**	**DESDE**	**N/A**	**HASTA**	**N/A**
VALOR ADICIÓN	**N/A**				
REDUCCIÓN	**N/A**	**VALOR**	**N/A**		
CESIÓN	**N/A**	**DESDE**	**N/A**	**HASTA**	**N/A**
NOMBRE DEL CESIONARIO	**N/A**				
SUSPENSIÓN	**N/A**	**DESDE**	**N/A**	**HASTA**	**N/A**
TERMINACIÓN ANTICIPADA	**N/A**	**FECHA**	**N/A**		
INFORMACION PARA PAGO					
NUMERO DE PAGO	04	**MES**	julio	**AÑO**	2023
VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	(90.000) noventa mil pesos m/cte				
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	(90.000) noventa mil pesos m/cte				
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	(1.410.000) un millón cuatrocientos diez mil pesos m/cte				
VALOR PENDIENTE DE EJECUTAR	(190.000) ciento noventa mil pesos m/cte				

www.derechodeautor.gov.co Teléfono 601786 82 20 / Linea gratuita: 01 8000 127878
info@derechodeautor.gov.co Calle 28N° 13a - 15 Piso 17. Bogotá D.C, Colombia.

¡Protegemos la creación!

Recibido
Jonathan Gonzalez
10/07/2023 3:26 PM

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	88.13%							
PORCENTAJE PENDIENTE POR EJECUTAR	11.87%							
DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN	Se realizaron 3 exámenes medico ocupacionales de los cuales se realizó un examen de ingreso, un examen periódico y un examen de egreso cada uno por un valor de 30.000 mil pesos m/cte.							
ESTADO DEL CONTRATO	**EN EJECUCIÓN**	X	**EN LIQUIDACIÓN**		**SUSPENDIDO**		**EJECUTADO**	
DATOS BANCARIOS DEL CONTRATISTA								
BANCO	BANCOLOMBIA		**TIPO**	CUENTA CORRIENTE	**No. CUENTA**	09000001633		
CUMPLIMIENTO								
CALIFICACIÓN			**OBSERVACIONES**					
DEFICIENTE			Cumplimiento no satisfactorio					
SATISFACTORIO	**x**		Se limito a lo pactado, cumplió plazos y demás condiciones ofrecidas					
BUENO			Buen nivel de cumplimiento. Superó el mínimo exigible					

Para constancia se firma en **BOGOTÁ D.C.**, a los 10 días del mes de julio del 2023.

Laura Alejandra Ayala Ávila

Laura Alejandra Ayala Ávila
Supervisor Del Contrato DNDA-005 -2023

www.derechodeautor.gov.co Teléfono 601786 82 20 / Línea gratuita: 01 8000 127878
info@derechodeautor.gov.co Calle 28N° 13a - 15 Piso 17. Bogotá D.C, Colombia.

¡Protegemos la creación!

INFORME DE SUPERVISIÓN

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

NÚMERO DE CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:	DNDA-005-2023
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	03 de febrero de 2023
CONTRATISTA:	OCUPASALUD BOGOTA SAS
NIT:	800.185.929-2
OBJETO:	
"Prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo para realizar las evaluaciones medicas ocupacionales a los servidores vinculados a la Dirección Nacional de Derechos de Autor".	
VALOR DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:	(1.600.000) Un millón seiscientos mil pesos m/cte
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Hasta el 15 de diciembre de 2023 o hasta agotar los recursos
FECHA DE INICIO:	10 de febrero de 2023

2. GARANTÍAS:

AMPAROS	FECHA INICIO	FECHA FINAL
CUMPLIMIENTO.	03/02/2023	15/06/2024
PAGO DE SALARIOS, Y PRESTACIONES SOCIALES LEGALES.	03/02/2023	15/12/2026
CALIDAD DEL SERVICIO.	03/02/2023	15/06/2024
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.	N/A	N/A

3. MODIFICACIONES CONTRACTUALES:

ADICIONES	**SI**		**NO**	**x**
VALOR ADICIONADO:				
PRÓRROGAS	**SI**		**NO**	**x**
PLAZO PRORROGADO:				
CESIONES	**SI**		**NO**	**x**
NOMBRE DEL CESIONARIO:				
SUSPENSIONES	**SI**		**NO**	**x**
PERÍODO SUSPENDIDO:				
ACTA DE SUSPENSION:	**SI**		**NO**	**x**
ACTA DE REINICIO:	**SI**		**NO**	**x**
FECHA DE TERMINACIÓN EJECUCIÓN:				
TERMINACIÓN ANTICIPADA:	**SI**		**NO**	**x**

4. DATOS DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LAURA ALEJANDRA AYALA AVILA
CARGO:	SECRETARIA EJECUTIVA CÓDIGO 4210 GRADO 16
PERIODO DE SUPERVISIÓN	31/05/2023 – 10/07/2023

5. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN

www.derechodeautor.gov.co Teléfono 601786 82 20 / Línea gratuita: 01 8000 127878
info@derechodeautor.gov.co Calle 28N° 13a - 15 Piso 17. Bogotá D.C, Colombia.

¡Protegemos la creación!

FÍSICA	88.13%	PRESUPUESTAL	88.13%

6. VERIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA.

No. OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	DESCRIPCIÓN
1	Suscribir el contrato, actas informes y demás documentación requerida por el supervisor del contrato dentro del término establecido.	x		
2	Cumplir con el objeto del contrato en los términos y condiciones establecidos en los estudios previos, la oferta presentada por el contratista y demás documentos del contrato	x		
3	Dar oportuno cumplimiento a los requerimientos, observaciones y directrices emitidas por el supervisor en el marco del contrato, sin que ello genere un mayor valor para la DNDA.	x		
4	Librar a la DNDA de todo, gravamen, reclamaciones judiciales y extrajudiciales por los daños y perjuicios que ocasione en la ejecución del contrato.	x		
5	Presentar oportunamente la factura o cuenta de cobro y demás documentos requeridos para el pago.	x		
6	Mantener escrita reserva y confidencialidad sobre la información que conozca por causa o con ocasión del contrato.	x		
7	Informar oportunamente al supervisor todas aquellas situaciones que afecten o puedan afectar el cabal cumplimiento el contrato.	x		
8	Contar con la infraestructura y con los recursos físicos, logísticos, administrativos, de talento humano y demás necesarios para la ejecución del contrato.	x		
9	Garantizar disponibilidad de agenda para realizar o reprogramar exámenes médicos ocupacionales solicitados por la DNDA, en un término no mayor a 1 día hábil.	x		
10	Remitir a la DNDA los certificados médicos con las indicaciones pertinentes.	x		
11	Respetar la reserva de la historia clínica ocupacional.	x		
12	Entregar a la persona evaluada copia de los exámenes médicos practicados, dejando constancia de su recibido.	x		
13	Contar con los permisos, registros y licencias necesarias para la prestación del servicio objeto del contrato, emitidas por la autoridad competente.	x		
14	Cumplir con los parámetros determinados en la Resolución 2346 de 2007 del Ministerio de la Protección social y demás normas concordantes.	x		
15	Las demás obligaciones inherentes a la ejecución y naturaleza del contrato.	x		

www.derechodeautor.gov.co Teléfono 601786 82 20 / Línea gratuita: 01 8000 127878
info@derechodeautor.gov.co Calle 28N° 13a - 15 Piso 17. Bogotá D.C, Colombia.

¡Protegemos la creación!

7. INFORMACIÓN EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	1.600. 000.00
VALOR ADICIONADO:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	1.600. 000.00
PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA:	3
VALOR EJECUTADO:	1.410.000.00
VALOR PENDIENTE DE EJECUTAR:	190.00.00

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL				
GASTO	No. CDP	Valor Total del CDP	No. CRP	Valor Total del CRP
FUNCIONAMIENTO	1523 - 19 de Enero de 2023	$ 1.600.000	2123 -6 de febrero de 2023	$ 1.600.000

8. CUMPLIMIENTO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y/O PARAFISCALES

Durante el periodo de ejecución del contrato, el contratista acreditó el pago de sus obligaciones frente a los Sistemas de Seguridad Social Integral, en pensiones, salud, riesgos profesionales, y los aportes parafiscales a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, y/o el de sus empleados de ser persona jurídica, cuando a ello hubo lugar, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, modificado por la Ley 828 del 10 de julio de 2003 y demás normas complementarias.

9. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

Para el periodo relacionado el contratista cumplió con las obligaciones y el objeto del contrato. En tal sentido, se emite concepto FAVORABLE para el pago del contrato.

En constancia se firma en Bogotá, D. C., el 10 de julio de 2023

Laura Alejandra Ayala Ávila

Laura Alejandra Ayala Ávila
Secretaria Ejecutiva 4210-16
Supervisor del Contrato DNDA-005- 2023

www.derechodeautor.gov.co Teléfono 601786 82 20 / Línea gratuita: 01 8000 127878
info@derechodeautor.gov.co Calle 28N° 13a - 15 Piso 17. Bogotá D.C, Colombia.

¡Protegemos la creación!



OCUPASALUD BOGOTA SAS
NIT 901.528.146-2
CL 22 SUR # 19C 09 LC 207 208
Tel: (031) 3187047472
Bogotá - Colombia
ocupasalud.bogota@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FE 301

Señores	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCION NACIONAL DE DERECHO DE AUTOR		
NIT	800.185.929-2	Teléfono	(601) 3114974977
Dirección	CALLE 28 NO 13A-15 P17	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/05/2023, 14:07
Expedición	30/05/2023, 14:41
Vencimiento	29/06/2023

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	4	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	1.00	30,000.00	30,000.00
2	4	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE EGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	1.00	30,000.00	30,000.00
3	4	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PREINGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	1.00	30,000.00	30,000.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Noventa mil pesos m/cte

Total Bruto	90,000.00
Total a Pagar	**90,000.00**

Condiciones de Pago:
Credito FACTURACION - Cuota No. 001 vence el 2023-06-29 por $ 90,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764037956142 aprobado en 20221015 prefijo FE desde el número 104 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8699 Otras actividades de atención de la salud humana Tarifa 9,66
CUFE 03e3a5b7c05a80dd7ba4b50cbc1c409b03af51eaa84e63f3a4ffa7e572d57d90110709cf33a454650470cc3f9d2f2cbe

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

OCUPASALUD BOGOTA

Profesionales en Evaluación, Prevención, Diagnóstico y Tratamiento en Salud

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURIDICA

Yo, **MARITZA CAICEDO MORENO** identificada con cédula De ciudadanía No. **1.099.370.255** en mi condición de Contador de **OCUPASALUD BOGOTA S.A.S** identificada con NIT.**901.528.146** certifico que durante los últimos Seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social (SALUD-PENSION-ARL) y parafiscales exigidos por la ley (caja de compensación), por los demás conceptos SENA E ICBF, la entidad se encuentra exonerada según la ley 1607 de 2012, a la fecha se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes, del mismo modo se puede validar en la planilla de pago adjunta.

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.

Dada en Bogotá a los ocho (08) días del mes de Mayo del 2023.

MARITZA CAICEDO MORENO
CC. 1.099.370.255
CONTADOR OCUPASALUD BOGOTA SAS

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 26283747
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2023-05-15

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	OCUPASALUD BOGOTA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901528146	D.V. -	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CLL 22 S 19 C 09 LC 207 208	DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C	MUNICIPIO	BOGOTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8699	CORREO ELECTRÓNICO	OCUPASALUDBOGOTA @GMAIL.COM	TELÉFONO	3114802421
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	COLMENA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1098643687	PRIMER APELLIDO	MEDINA	SEGUNDO APELLIDO	MORALES
PRIMER NOMBRE	MICHAEL	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2023	Mes: 04	Año: 2023	Mes: 05	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
9		$17.559.583		26283747

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1013628555	01	No	No	No	11	1	3869101	Fijo	ARIAS CONDE JENNIFER ALEJANDRA	$2.300.000
CC-1096195390	01	No	No	No	11	1	3869101	Fijo	BAUTISTA MARTINEZ JULYN CAROLINA	$1.160.000
CC-1095795250	01	No	No	No	11	1	3869101	Fijo	BAUTISTA SUAREZ RAUL EDUARDO	$2.000.000
CC-1121216992	01	No	No	No	11	1	3869101	Fijo	FILO VELASQUEZ SANTIAGO ALBERTO	$3.400.000
CC-1030531968	01	No	No	No	11	1	3869101	Fijo	NIÑO ROCHA DIANA PATRICIA	$1.210.000
CC-1000063211	01	No	No	No	11	1	3869101	Fijo	PACHON RONCANCIO YESICA ANDREA	$1.400.000
CC-52518698	01	No	No	No	11	1	3869101	Fijo	PEÑA GONZALEZ NIDIA	$2.300.000
CC-1081414572	01	No	No	No	11	1	3851401	Fijo	QUINTERO CUELLAR YURY ESTEFANIA	$1.300.000
CC-1019133077	01	No	No	No	11	1	3869101	Fijo	VIRGUEZ ALARCON CINTHIA GERALDINE	$2.000.000

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1013628555																													0		
CC - 1096195390																													0		
CC - 1095795250																													0		
CC - 1121216992																													0		
CC - 1030531968																													0		
CC - 1000063211																													0		
CC - 52518698																													0		
CC - 1081414572																													0		
CC - 1019133077																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1013628555	PROTECCION	30	$2.300.000	0.1600000	$368.000	$0	$0	$368.000	$0	$0	$0
CC - 1096195390	PROTECCION	30	$1.160.000	0.1600000	$185.600	$0	$0	$185.600	$0	$0	$0
CC - 1095795250	PROTECCION	30	$2.000.000	0.1600000	$320.000	$0	$0	$320.000	$0	$0	$0
CC - 1121216992	PORVENIR	30	$3.400.000	0.1600000	$544.000	$0	$0	$544.000	$0	$0	$0
CC - 1030531968	PORVENIR	30	$1.210.000	0.1600000	$193.600	$0	$0	$193.600	$0	$0	$0
CC - 1000063211	PORVENIR	30	$1.400.000	0.1600000	$224.000	$0	$0	$224.000	$0	$0	$0
CC - 52518698	COLPENSIONES	30	$2.300.000	0.1600000	$368.000	$0	$0	$368.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1081414572	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1019133077	PORVENIR	30	$2.000.000	0.1600000	$320.000	$0	$0	$320.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1013628555	EPS SURA	30	$2.300.000	0.0400000	$92.000	$0	0	$0	0	$0	30	$2.300.000	3	0.0243600	$56.100
CC - 1096195390	SANITAS	30	$1.160.000	0.0400000	$46.400	$0	0	$0	0	$0	30	$1.160.000	3	0.0243600	$28.300
CC - 1095795250	SALUD TOTAL	30	$2.000.000	0.0400000	$80.000	$0	0	$0	0	$0	30	$2.000.000	3	0.0243600	$48.800
CC - 1121216992	SANITAS	30	$3.400.000	0.0400000	$136.000	$0	0	$0	0	$0	30	$3.400.000	3	0.0243600	$82.900
CC - 1030531968	SANITAS	30	$1.210.000	0.0400000	$48.400	$0	0	$0	0	$0	30	$1.210.000	3	0.0243600	$29.500
CC - 1000063211	SANITAS	30	$1.400.000	0.0400000	$56.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.400.000	3	0.0243600	$34.200
CC - 52518698	SANITAS	30	$2.300.000	0.0400000	$92.000	$0	0	$0	0	$0	30	$2.300.000	3	0.0243600	$56.100
CC - 1081414572	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	3	0.0243600	$31.700
CC - 1019133077	EPS SURA	30	$2.000.000	0.0400000	$80.000	$0	0	$0	0	$0	30	$2.000.000	3	0.0243600	$48.800

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1013628555	CAFAM	30	$2.300.000	0.0400000	$92.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1096195390	CAFAM	30	$1.160.000	0.0400000	$46.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1095795250	CAFAM	30	$2.489.583	0.0400000	$99.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1121216992	CAFAM	30	$3.400.000	0.0400000	$136.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1030531968	CAFAM	30	$1.210.000	0.0400000	$48.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1000063211	CAFAM	30	$1.400.000	0.0400000	$56.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-52518698	CAFAM	30	$2.300.000	0.0400000	$92.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1081414572	CAFAM	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1019133077	CAFAM	30	$2.000.000	0.0400000	$80.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 04

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$368.000	$0	$0	$0	$0	4	$1.800	$0	$0	$369.800
PORVENIR	5	$1.489.600	$0	$0	$0	$0	4	$7.100	$0	$0	$1.496.700
PROTECCION	3	$873.600	$0	$0	$0	$0	4	$4.200	$0	$0	$877.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	5	$378.800	$0	0	$0	0	$0	$378.800	4	$1.800	$0	$380.600	$0	0	$0	$0	$380.600	$0	$0	$380.600
EPS SURA	2	$172.000	$0	0	$0	0	$0	$172.000	4	$900	$0	$172.900	$0	0	$0	$0	$172.900	$0	$0	$172.900
SALUD TOTAL	1	$80.000	$0	0	$0	0	$0	$80.000	4	$400	$0	$80.400	$0	0	$0	$0	$80.400	$0	$0	$80.400
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$52.000	$0	0	$0	0	$0	$52.000	4	$300	$0	$52.300	$0	0	$0	$0	$52.300	$0	$0	$52.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
COLMENA	9	$416.400	0	$0	$0	$416.400	4	$2.000	$418.400	0	$0	$4.184	$418.400

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CAFAM	9	$702.400	4	$3.400	$705.800
SENA	0	$0	4	$0	$0
ICBF	0	$0	4	$0	$0
ESAP	0	$0	4	$0	$0
MinEdu	0	$0	4	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	4	$686.200
PENSIONES	3	$2.744.300
RIESGOS PROFESIONALES	1	$418.400
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$705.800
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$4.554.700

Bogotá D.C. 10 de julio 2023

NESTOR HERNAN NUÑEZ MUÑOZ
Coordinador Grupo de Compras, Presupuesto y Contabilidad
Ciudad

Asunto: Entrega documentos pago del contrato DNDA-005-2023

De manera atenta, me permito hacer entrega en físico de la siguiente documentación del contrato DNDA-005-2023 entregada por el supervisor LAURA ALEJANDRA AYALA AVILA, Secretario Ejecutivo de la Subdirección Administrativa, con el fin de continuar con el trámite correspondiente para el pago del contratista OCUPASALUD BOGOTÁ S.A.S., con los soportes relacionados a continuación:

- Certificado de satisfacción del supervisor expedido el 10 de julio del 2023.
- Informe de supervisión expedido el 10 de julio del 2023.
- Factura electrónica de venta FE 301 expedida por el contratista el 30/05/2023
- Certificado de la contadora Maritza Caicedo Moreno que se encuentran al día con el pago de planilla.
- Planilla pagada del mes de mayo 2023

GILBERTO MÁNFULA RODRÍGUEZ
Profesional Especializado – Subdirección Administrativa.

www.derechodeautor.gov.co Teléfono 601786 82 20 / Linea gratuita: 01 8000 127878
info@derechodeautor.gov.co Calle 28N° 13a - 15 Piso 17. Bogotá D.C, Colombia.

¡Protegemos la creación!

SIIF Nación

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHnnunez	NESTOR HERNAN NUNEZ MUNOZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	37-03-00	DIRECCIÓN NACIONAL DEL DERECHO DE
Fecha y Hora Sistema:	10/07/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	12023	Fecha Registro:	2023-07-10	Unidad / Subunidad ejecutora:		37-03-00 DIRECCIÓN NACIONAL DEL DERECHO DE AUTOR			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	2123
Valor Inicial:	90.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	90.000,00	Saldo x Ordenar:	90.000,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00			Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:	90.000,00			Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	1523
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	597

TERCERO

Identificacion:	901528146	Razon Social:	OCUPASALUD BOGOTA SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	09000001633	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	12823	Tipo:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes

CAJA MENOR

Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FE301	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2023-05-30

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE
000 DNDA-GESTION GENERAL	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS	Nación	10	CSF	05-NINGUNO

FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
Total:	90.000,00	0,00	90.000,00	90.000,00

Objeto:	PAGO EXAMENES MEDICOS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
000 DNDA-GESTION GENERAL	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2023-07-10	Generada	90.000,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

2124568 23
1520836 859

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHsssanche	Sandra Shirley Sanchez Munoz
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	37-03-00	DIRECCIÓN NACIONAL DEL DERECHO DE AUTOR
Fecha y Hora Sistema:	2023-07-10-5:47 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	212456823	Fecha Registro:	2023-07-10	Unidad / Subunidad ejecutora:	37-03-00 DIRECCIÓN NACIONAL DEL DERECHO DE AUTOR		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Nro Obligación:	12023	Comprobante Contable de la Generación:	
Fecha Máxima Pago:	2023-07-12	Código de Referencia:	04500031200212456823	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	90.000,00	Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:	90.000,00	Saldo x Pagar:	90.000,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto		Valor Deducciones	0,00	Valor Neto		Moneda Base Compra		Valor MBC	

REINTEGROS

Números				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	901528146	Razón Social:	OCUPASALUD BOGOTA SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	09000001633	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	FE 301	Tipo:	FACTURA	Fecha:	30/05/2023

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
000 DNDA-GESTION GENERAL / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	10	CSF	90.000,00	0,00					Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA

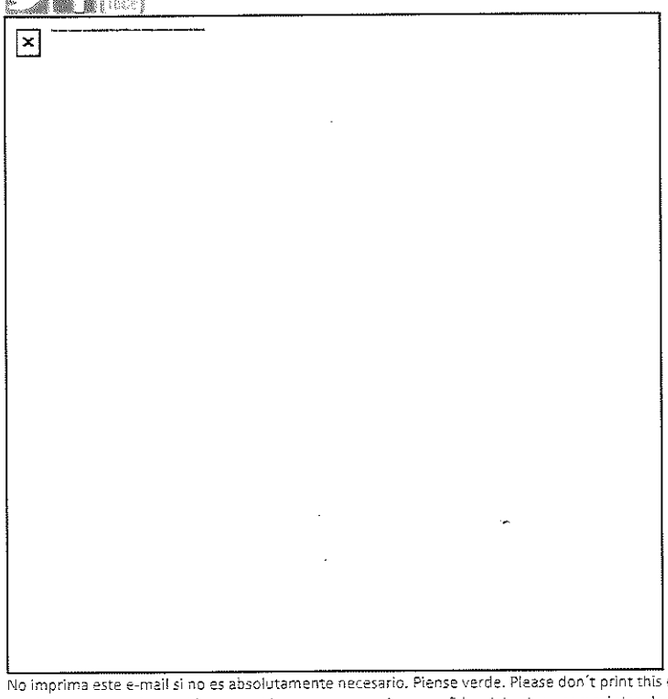
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
000 - DNDA-GESTION GENERAL	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2023-07-10	90.000,00	05 NINGUNO	Generada

ELABORADO POR: SANDRA SHIRLEY SANCHEZ - PAGADOR

AUTORIZADOP POR: EDWIN ROBLES CHAPARRO - DIRECTOR GENERAL

www.funcionpublica.gov.co





No imprima este e-mail si no es absolutamente necesario. Piense verde. Please don´t print this e-mail unless you really need to. Think green.
Confidencial - La información contenida en este mensaje es confidencial y tiene como único destinatario la persona a quien está dirigida. Si usted ha recibido este mensaje por error, le rogamos que borre de su sistema inmediatamente el mensaje, así como todas sus copias, destruya todas las copias del mismo en su disco duro y notifique al remitente. Confidential - The content of this message is confidential, and is for the exclusive use of the person or persons to which it is addressed. If you receive this message in error, please immediately delete it and all copies of it from your system, destroy any hard copies of it and notify the sender.

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHsssanche	Sandra Shirley Sanchez Munoz
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	37-03-00	DIRECCIÓN NACIONAL DEL DERECHO DE AUTOR
Fecha y Hora Sistema:	2023-07-14-4:05 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	212456823	Fecha Registro:	2023-07-10	Unidad / Subunidad ejecutora:	37-03-00 DIRECCIÓN NACIONAL DEL DERECHO DE AUTOR			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	12023	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2023-07-12	Código de Referencia:	04500031200212456823	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00
Valor Bruto:	90.000,00	Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:	90.000,00	Saldo x Pagar:		0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	90.000,00	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	90.000,00	Moneda Base Compra		Valor MBC

REINTEGROS

Números				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	901528146	Razón Social:	OCUPASALUD BOGOTA SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	09000001633	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	FE 301	Tipo:	FACTURA	Fecha:	30/05/2023

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
000 DNDA-GESTION GENERAL / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	10	CSF	90.000,00	0,00	90.000,00				Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
000 - DNDA-GESTION GENERAL	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2023-07-10	90.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

AUTOR	MUSICA Y LETRA		--
Nombres y Apellidos	DUVER ACEVEDO ALFEREZ	**No de identificación CC**	1118566450
Nacional de	COLOMBIA		
Dirección	CALLE 22A #28-05	**Ciudad:**	YOPAL

2. DATOS DE LA OBRA

Título Original	**TU ERES MI DIOS**
Año de Creación	2023
CLASE DE OBRA	INEDITA
CARACTER DE LA OBRA	OBRA INDIVIDUAL
CARACTER DE LA OBRA	OBRA ORIGINARIA
RITMO - GENERO	GOSPEL

3. OBSERVACIONES GENERALES DE LA OBRA

4. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos	**DUVER ACEVEDO ALFEREZ**	No de Identificación	**1118566450**
Nacional de	**COLOMBIA**	Medio Radicación	**REGISTRO EN LINEA**
Dirección	**CALLE 22A #28-05**	Ciudad	**YOPAL**
		Teléfono	**3178572064**
Correo electrónico	**ZAGALATINA@GMAIL.COM**	Radicación de entrada	**1-2023-56757**
En representación de:	**EN NOMBRE PROPIO**		

NATHALIE GRANADOS BERMEO

JEFE OFICINA DE REGISTRO (E)

GCS

Nota: El derecho de autor protege exclusivamente la forma mediante la cual las ideas del autor son descritas, explicadas, ilustradas o incorporadas a las obras. No son objeto de protección las ideas contenidas en las obras literarias y artísticas, o el contenido ideológico o técnico de las obras científicas, ni su aprovechamiento industrial o comercial (artículo 7o. de la Decisión 351 de 1993).