	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **APOYO – GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO: AP-IA-FT-077** **VERSIÓN: 2** **FECHA: 2024-09-16**

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y						
JONATHAN GERARDO GUERRERO JORDAN						
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:			12.023.912			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN INGENIERIA AMBIENTAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.					
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 3790 2023		**FECHA INICIO CONTRATO**	27/03/2023		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 3.736.488	**PLAZO INICIAL DEL CONTRATO**	UN (1) MES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 78.496.148		**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 1.999.068		
N° DE INFORME:	11	**N° CRP:**	10846	**N° CDP:**	626	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS	1 AÑO(S) 6 MESES 20 DIAS					
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	6BH CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE					
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29					

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

N° DE MODIFICACIÓNES DEL CONTRATO:	18	**TIPO DE MODIFICACIÓN**	**ADICIONES**	18	**PRORROGAS**	16		
VALOR ADICIONADO	$ 4.781.280	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1161	**CRP DE LA ADICIÓN:**	18155	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES	
VALOR ADICIONADO	$ 1.890.423	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1520	**CRP DE LA ADICIÓN:**	22149	**TIEMPO PRORROGADO:**	15 DIAS	
VALOR ADICIONADO	$ 2.672.667	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1715	**CRP DE LA ADICIÓN:**	24657	**TIEMPO PRORROGADO:**	2 MESES	
VALOR ADICIONADO	$ 8.387.394	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2106	**CRP DE LA ADICIÓN:**	30671	**TIEMPO PRORROGADO:**	23 DIAS	
VALOR ADICIONADO	$ 4.019.865	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2800	**CRP DE LA ADICIÓN:**	37699	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES	
VALOR ADICIONADO	$ 3.998.136	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3417	**CRP DE LA ADICIÓN:**	40747	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES	
VALOR ADICIONADO	$ 3.050.331	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3850	**CRP DE LA ADICIÓN:**	44851	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES	
VALOR ADICIONADO	$ 2.408.882	**CDP DE LA ADICIÓN:**	4129	**CRP DE LA ADICIÓN:**	50467	**TIEMPO PRORROGADO:**	2 MESES Y 13 DIAS	
VALOR ADICIONADO	$ 4.271.921	**CDP DE LA ADICIÓN:**	211	**CRP DE LA ADICIÓN:**	10241	**TIEMPO PRORROGADO:**		
VALOR ADICIONADO	$ 3.346.266	**CDP DE LA ADICIÓN:**	399	**CRP DE LA ADICIÓN:**	15000	**TIEMPO PRORROGADO:**		
VALOR ADICIONADO	$ 2.542.293	**CDP DE LA ADICIÓN:**	489	**CRP DE LA ADICIÓN:**	17750	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES	
VALOR ADICIONADO	$ 7.401.318	**CDP DE LA ADICIÓN:**	892	**CRP DE LA ADICIÓN:**	19714	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES Y 15 DIAS	
VALOR ADICIONADO	$ 3.998.136	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1322	**CRP DE LA ADICIÓN:**	26477	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES Y 1 DIA	
VALOR ADICIONADO	$ 3.998.136	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1712	**CRP DE LA ADICIÓN:**	30489	**TIEMPO PRORROGADO:**	30 DIAS	
VALOR ADICIONADO	$ 3.998.136	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2248	**CRP DE LA ADICIÓN:**	34579	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES Y 1 DIA	
VALOR ADICIONADO	$ 5.998.204	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2562	**CRP DE LA ADICIÓN:**	38324	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES Y 15 DIAS	
VALOR ADICIONADO	$ 3.998.136	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3170	**CRP DE LA ADICIÓN:**	41674	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES	
VALOR ADICIONADO	$ 3.998.136	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3525	**CRP DE LA ADICIÓN:**	43936	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES	

III. POLIZAS

¿PACTÓ POLIZAS EN SU CONTRATO?		**SI**		**NO**	X
N° DE PÓLIZA:	N/A		**NOMBRE DE LA ASEGURADORA:**		N/A
FECHA DE LA PÓLIZA	N/A		**FECHA DE APROBACIÓN:**		N/A

ÍTEM	**IV. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO** **(Deben ser coherentes con las actividades específicas realizadas durante el mes)**

1	1. OBLIGACIÓN: Prestar sus servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se desarrollaron intervenciones como profesional en ingenieria ambiental, en donde se atienden los brotes epidemiologicos notificados, se realiza el seguimiento presencial de cada brote atendido y se desarrolla la documentación fisica y digital de soportes de cada intervención. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): SIVIGILA2024$\250_48_8_EMERGENCIAS\2.ATENCION_UYE\1.SOPORTES_VISITAS\10_OCTUBRE
2	1. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Las actividades desarrolladas se programaron de acuerdo a las actividades designadas según reporte de brotes, alimentado de manera diaria y de acuerdo a lo establecido por el líder del espacio. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Archivo carpeta cronogramas en custodia de coordinacion: Formato de cronograma y formato de preauditoria sivigila2024$\250_46_8_PRODUCTOS_GESTION\23. CRONOG_MES_A_MES\10_OCTUBRE
3	1. OBLIGACIÓN: Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicite conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se presentaron las actas y formatos diligenciados correspondientes a cada intervención realizada, al igual que el diligenciamiento de cada brote realizado. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): SIVIGILA2024$\250_48_8_EMERGENCIAS\2.ATENCION_UYE\1.SOPORTES_VISITAS\10_OCTUBRE https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/brotesvsp_saludcapital_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B51e92258-6640-4eca-a87b-924947926734%7D&action=edit&activeCell=%27Base%27!G5140&wdinitialsession=241c8aa1-a8fe-68ea-6356-0a80ac758b03&wdrldsc=29&wdrldc=1&wdrldr=AccessTokenExpiredWarningUnauthenticated%2CRefreshin https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe7CqO3_yG-TrN9fOpJgLP4tUt7NCMS9w6V-_lEqtd50r5TPg/viewform?pli=1&pli=1&edit2=2_ABaOnucM4ETEgzdPcWdMYhSh38o3ljCua84NYvNePgCltQsRQu32FOtu6MzQF9648PJfZ6U
4	1. OBLIGACIÓN: Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se brindo apoyo a las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad de las acciones realizadas en el mes, tales como reuniones de fortalecimiento y reuniones de la Vigilancia en salud publica. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas de Reunion intervención en campo , informes de Investigaciones Epidemiologicas de Campo, envios de correos, censos poblacionales.
5	1. OBLIGACIÓN: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizó apropiación conceptual de los lineamientos técnicos enviados desde nivel central de la SDS, reuniones de fortalecimientos direccionadas desde la línea de intervención por lider del proceso 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \\172.26.33.40\sivigila2024$\250_46_8_EMERGENCIAS
6	1. OBLIGACIÓN: Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se desarrollaron intervenciones como profesional en ingenieria ambiental, en donde se atienden los brotes epidemiologicos notificados, se realiza el seguimiento presencial de cada brote atendido y se desarrolla la documentación fisica y digital de soportes de cada intervención. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): SIVIGILA2024$\250_48_8_EMERGENCIAS\2.ATENCION_UYE\1.SOPORTES_VISITAS\10_OCTUBRE https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/brotesvsp_saludcapital_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B51e92258-6640-4eca-a87b-924947926734%7D&action=edit&activeCell=%27Base%27!G5140&wdinitialsession=241c8aa1-a8fe-68ea-6356-0a80ac758b03&wdrldsc=29&wdrldc=1&wdrldr=AccessTokenExpiredWarningUnauthenticated%2CRefreshin https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe7CqO3_yG-TrN9fOpJgLP4tUt7NCMS9w6V-_lEqtd50r5TPg/viewform?pli=1&pli=1&edit2=2_ABaOnucM4ETEgzdPcWdMYhSh38o3ljCua84NYvNePgCltQsRQu32FOtu6MzQF9648PJfZ6U
7	1. OBLIGACIÓN: Realizar revisión y responder por los formatos, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas en cumplimiento a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se asistió a los procesos de asistencia técnica acorde a las necesidades del proceso desarrollado en el marco del plan de intervenciones colectivas, al igual que se desarrolla la verificación de planes de emergencia a instituciones educativas de la subred y Socialización de la EDRE 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): SIVIGILA2024$\250_48_8_EMERGENCIAS\1.GESTION_DE_RIESGO\2.PLANES_EMERGENCIA\10_OCTUBRE SIVIGILA2024$\250_48_8_EMERGENCIAS\1.GESTION_DE_RIESGO\3.EDRE\JONATHAN\9_OCTUBRE
8	1. OBLIGACIÓN: Participar y gestionar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se hizo gestión documental, preauditoria y verificación digital de las intervenciones realizadas en el marco de las actividades asignadas establecidas tanto en la atención de los brotes epidemiologicos, como de los productos de gestión del riesgo como el acompañamiento a planes de emergencia y socialización de la EDRE. Se diligencia base en linea y base nominal 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): SIVIGILA2024$\250_48_8_EMERGENCIAS\2.ATENCION_UYE\1.SOPORTES_VISITAS\10_OCTUBRE https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/brotesvsp_saludcapital_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B51e92258-6640-4eca-a87b-924947926734%7D&action=edit&activeCell=%27Base%27!G5140&wdinitialsession=241c8aa1-a8fe-68ea-6356-0a80ac758b03&wdrldsc=29&wdrldc=1&wdrldr=AccessTokenExpiredWarningUnauthenticated%2CRefreshin https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe7CqO3_yG-TrN9fOpJgLP4tUt7NCMS9w6V-_lEqtd50r5TPg/viewform?pli=1&pli=1&edit2=2_ABaOnucM4ETEgzdPcWdMYhSh38o3ljCua84NYvNePgCltQsRQu32FOtu6MzQF9648PJfZ6U
9	1. OBLIGACIÓN: Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se asistió a los espacios de interés que se requirieron para el desarollo de las actividades asignadas para el mes, tales como de los productos de gestión del riesgo como el acompañamiento a planes de emergencia y socialización de la EDRE 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): sivigila2024$\250_46_8_EMERGENCIAS\2.ATENCION_UYE\3.GESTION_RIESGO\1.ACOMPAÑAMIENTOS_PGER\10_OCTUBRE\JONATHAN SIVIGILA2024$\250_48_8_EMERGENCIAS\1.GESTION_DE_RIESGO\3.EDRE\JONATHAN\10_OCTUBRE
10	1. OBLIGACIÓN: Participar en las asistencias técnicas convocadas por SDS de acuerdo a los procesos asignados y conforme a las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se asistió a las asistencias técnicas convocadas por el espacio de vigilancia en salud publica y por lider del proceso de atención a urgencias y emergencias 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): SIVIGILA2024$\250_48_8_PRODUCTOS_GESTION\EMERGENCIAS

11	1. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizó gestión documental de acuerdo a la necesidad de las actividades desarrolladas tanto en la atención de los brotes epidemiologicos, como de los productos de gestión del riesgo como el acompañamiento a planes de emergencia y socialización de la EDRE 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Soportes fisicos alojados en carpetas, al igual que en digital en: \\172.26.33.40\sivigila2024$\250_46_8_EMERGENCIAS\2.ATENCION_UYE\3.GESTION_RIESGO\1.ACOMPAÑAMIENTOS_PGER\\10_OCTUBRE\JONATHAN SIVIGILA2024$\250_48_8_EMERGENCIAS\1.GESTION_DE_RIESGO\3.EDRE\JONATHAN\\172.26.33.40\sivigila2024$\250_46_8_EMERGENCIAS\2.ATENCION_UYE\1.SOPORTES_VISITAS\\10_OCTUBRE
12	1. OBLIGACIÓN: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se desarrollaron actividades asignadas desde el componente acordes al objeto del contrato tales como asistencias a reuniones del espacio, igualmente se asiste a los consejos locales de gestión del riesgo de las localidades de La Candelaria y Santa Fe 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \\172.26.33.40\sivigila2024$\250_46_8_EMERGENCIAS\2.ATENCION_UYE\3.GESTION_RIESGO\5.CLGRCC\\10_OCTUBRE

V. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	9473841127	**OPERADOR:**	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	**ENTIDAD**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**
SALUD:	SANITAS	17/10/2024	$ 255.900
PENSIÓN:	PORVENIR	17/10/2024	$ 39.000
RIESGOS LABORALES:	BOLIVAR	17/10/2024	$ 200.000
OTRO			$ -
	TOTAL PAGADO		**$ 494.900**

VI. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del periodo de cobro.
2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, rut)
3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .
4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el periodo correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: JONATHAN GERARDO GUERRERO JORDAN
CC: 12.023.912
CEL 3148086291

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO – GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO: AP-IA-FT-014** **VERSIÓN: 6** **FECHA: 2024-09-16**

DATOS DEL CONTRATISTA			
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 31/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS:	JONATHAN GERARDO GUERRERO JORDAN	**CC:**	12.023.912
		RUT (NIT):	12023912-5
CORREO ELECTRÓNICO:	jonger27@gmail.com	**TELÉFONO:**	3148086291
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 7 90 76	**CIUDAD:**	BOGOTÁ

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en la declaración de renta del año gravable 2024.	
NO tomaré costos y deducciones	**(X)**
SI tomaré costos y deducciones	**( )**

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del decreto único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tiene que ver con el tratamiento tributario de los pagos laborales.

Régimen Simple De Tributación : RESOLUCIÓN 00165 ARTICULO 12 Por la cual se debe informar por parte de los contribuyentes si optaron por el impuesto unificado bajo el Régimen Simple de Tributación	SI ( )	NO (X)

BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA				
NOMBRE DEL BANCO (APLICA CUANDO EL BANCO NO SE ENCUENTRE EN LA LISTA DESPLEGABLE)		**TIPO DE CUENTA:**	AHORROS	**N° CUENTA:**	53673107172

NÚMERO DEL CONTRATO Y DATOS DE LA ÚLTIMA ADICIÓN (PERIODO OBJETO DE PAGO)						
N° DEL CONTRATO:	PS 3790 2023	**N° CDP:**	3170	**N°. RP:**	41674	PLAZO DEL CONTRATO INCLUIDAS PRORROGAS :1 AÑO(S) 6 MESES 20 DIAS
FECHA DE INICIO CONTRATO	27/03/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**	15/10/2024			TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES: $ 78.496.148
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 1/10/2024 AL 15/10/2024					
VALOR A PAGAR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO EN (LETRASY NUMEROS)	$ 1.999.068 UN MILLÓN NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y OCHO PESOS					

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: JONATHAN GERARDO GUERRERO JORDAN

C.C: **12.023.912**

CEL: **3148086291**

Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO – GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE SUPERVISION CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION**	**CÓDIGO: AP-IA-FT-078** **VERSIÓN: 2** **FECHA: 2024-09-16**

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JONATHAN GERARDO GUERRERO JORDAN
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	12.023.912

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN INGENIERIA AMBIENTAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 3790 2023			**FECHA INICIO CONTRATO**	27/03/2023
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 3.736.488				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 78.496.148			**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 1.999.068
N° PAGO / N° DE INFORME:	11	**N° CRP INICIAL:**	10846	**N° CDP INICIAL DEL CONTRATO**	626
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	1 AÑO(S) 6 MESES 20 DIAS				
N° DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	9473841127			**OPERADOR:**	APORTES EN LINEA
PROCESO EN DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES:	GSP PSPIC - VSP				
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	6BH CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE				
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29				

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

N° DE MODIFICACIÓN:	18	**TIPO DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN – PRÓRROGA):**				18	16
VALOR ADICIONADO	$ 4.781.280	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1161	**RP DE LA ADICIÓN:**	18155	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 1.890.423	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1520	**RP DE LA ADICIÓN:**	22149	**TIEMPO PRORROGADO:**	15 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 2.672.667	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1715	**RP DE LA ADICIÓN:**	24657	**TIEMPO PRORROGADO:**	2 MESES
VALOR ADICIONADO	$ 8.387.394	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2106	**RP DE LA ADICIÓN:**	30671	**TIEMPO PRORROGADO:**	23 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 4.019.865	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2800	**RP DE LA ADICIÓN:**	37699	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 3.998.136	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3417	**RP DE LA ADICIÓN:**	40747	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 3.050.331	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3850	**RP DE LA ADICIÓN:**	44851	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 2.408.882	**CDP DE LA ADICIÓN:**	4129	**RP DE LA ADICIÓN:**	50467	**TIEMPO PRORROGADO:**	2 MESES Y 13 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 4.271.921	**CDP DE LA ADICIÓN:**	211	**RP DE LA ADICIÓN:**	10241	**TIEMPO PRORROGADO:**	
VALOR ADICIONADO	$ 3.346.266	**CDP DE LA ADICIÓN:**	399	**RP DE LA ADICIÓN:**	15000	**TIEMPO PRORROGADO:**	
VALOR ADICIONADO	$ 2.542.293	**CDP DE LA ADICIÓN:**	489	**RP DE LA ADICIÓN:**	17750	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 7.401.318	**CDP DE LA ADICIÓN:**	892	**RP DE LA ADICIÓN:**	19714	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 3.998.136	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1322	**RP DE LA ADICIÓN:**	26477	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	$ 3.998.136	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1712	**RP DE LA ADICIÓN:**	30489	**TIEMPO PRORROGADO:**	30 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 3.998.136	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2248	**RP DE LA ADICIÓN:**	34579	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	$ 5.998.204	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2562	**RP DE LA ADICIÓN:**	38324	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 3.998.136	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3170	**RP DE LA ADICIÓN:**	41674	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES

VALOR ADICIONADO	$ 3.998.136	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3525	**RP DE LA ADICIÓN:**	43936	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO		**CDP DE LA ADICIÓN:**		**RP DE LA ADICIÓN:**		**TIEMPO PRORROGADO:**	
VALOR ADICIONADO		**CDP DE LA ADICIÓN:**		**RP DE LA ADICIÓN:**		**TIEMPO PRORROGADO:**	
VALOR ADICIONADO		**CDP DE LA ADICIÓN:**		**RP DE LA ADICIÓN:**		**TIEMPO PRORROGADO:**	

III. POLIZAS (SI APLICA)

N° DE PÓLIZA:	N/A	**NOMBRE DE LA ASEGURADORA:**	N/A
FECHA DE LA PÓLIZA	N/A	**ACTO ADMINISTRATIVO DE APROBACIÓN:**	N/A

IV. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	X	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	X	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	X	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	X	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	X	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago,** **CERTIFICO** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del 1/10/2024 al 15/10/2024

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO:	NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR: MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29
	NOMBRE Y FIRMA APOYO TECNICO DEL SUPERVISOR: ANDREA EMILCE SANCHEZ OJEDA PERFIL: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3

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 12023912		GUERRERO JORDAN JONATHAN GERARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 # 90 - 76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	986173409	9473841127	I	2024/10/03	2024/10/17	BANCOLOMBIA	14	$500,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	12023912	GUERRERO JONATHAN	230301	30	$1,599,254	$255,900	EPS005	30	$1,599,254	$200,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,599,254	$39,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

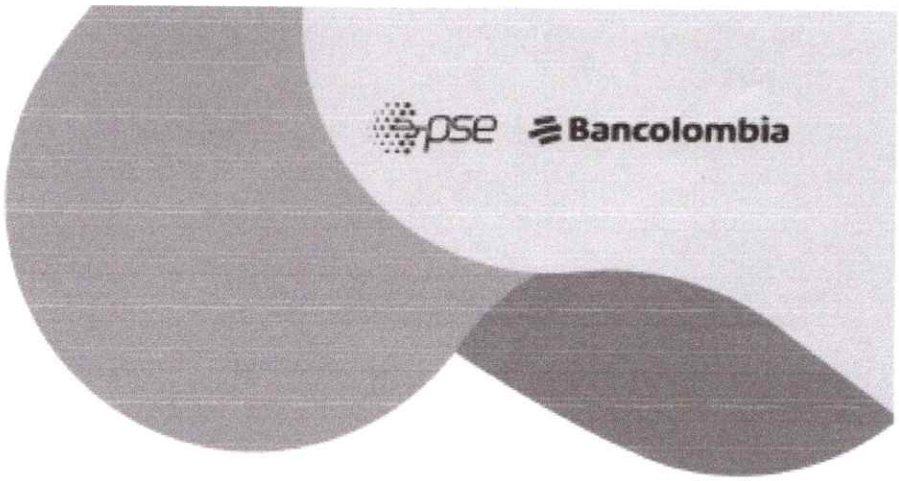
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$2,600	$0	$258,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$2,600	$0	$258,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$400	$0	$39,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$39,000	$400	$0	$39,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$2,100	$0	$202,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$2,100	$0	$202,100
TOTAL				**1**	**$494,900**	**$5,100**	**$0**	**$500,000**

2024/10/16 06:36 PM

05 3190 2025

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: JONATHAN GERARDO GUERRERO JORDAN

Nro. de recibo: 9473841127

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9473841127

Identificación del contribuyente: 181.32.200.35

Concepto: CC

Razón Social: 12023912

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 16 de Octubre de 2024 06:34:35 PM

Nro. de comprobante: 0000054413

Valor pagado: $ 500,000.00

Producto: *******7172

Bancolombia S.A.

VIGILADO

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com