Secretaría de Salud 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 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

GLORIA PATRICIA CORRALES OCHOA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	53.039.507				
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA ESPECIALISTA 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 4409 2023		**FECHA INICIO CONTRATO**	27/03/2023	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.460.936	**PLAZO INICIAL DEL CONTRATO**	UN (1) MES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 106.650.328		**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 5.228.176	
N° DE INFORME:	13	**N° CRP:**	11421	**N° CDP:**	626
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS	1 AÑO 8 MESES 4 DIAS				
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SA2 SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO				
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 30				

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

N° DE MODIFICACIÓNES DEL CONTRATO:	19	**TIPO DE MODIFICACIÓN**	**ADICIONES**	19	**PRORROGAS**	17	
VALOR ADICIONADO	$ 5.938.526	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1161	**CRP DE LA ADICIÓN:**	18733	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 4.915.622	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1520	**CRP DE LA ADICIÓN:**	22720	**TIEMPO PRORROGADO:**	15 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 3.938.526	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1715	**CRP DE LA ADICIÓN:**	25221	**TIEMPO PRORROGADO:**	2 MESES
VALOR ADICIONADO	$ 10.456.352	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2106	**CRP DE LA ADICIÓN:**	31237	**TIEMPO PRORROGADO:**	23 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 5.256.590	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2800	**CRP DE LA ADICIÓN:**	38245	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 5.228.176	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3417	**CRP DE LA ADICIÓN:**	41280	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 2.678.074	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3850	**CRP DE LA ADICIÓN:**	45349	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 3.146.906	**CDP DE LA ADICIÓN:**	4129	**CRP DE LA ADICIÓN:**	50969	**TIEMPO PRORROGADO:**	2 MESES Y 13 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 5.586.192	**CDP DE LA ADICIÓN:**	211	**CRP DE LA ADICIÓN:**	10741	**TIEMPO PRORROGADO:**	
VALOR ADICIONADO	$ 4.375.756	**CDP DE LA ADICIÓN:**	399	**CRP DE LA ADICIÓN:**	15500	**TIEMPO PRORROGADO:**	
VALOR ADICIONADO	$ 5.228.176	**CDP DE LA ADICIÓN:**	489	**CRP DE LA ADICIÓN:**	18239	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 7.842.264	**CDP DE LA ADICIÓN:**	892	**CRP DE LA ADICIÓN:**	20199	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 5.228.176	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1322	**CRP DE LA ADICIÓN:**	26948	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	$ 5.228.176	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1712	**CRP DE LA ADICIÓN:**	30906	**TIEMPO PRORROGADO:**	30 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 5.228.176	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2248	**CRP DE LA ADICIÓN:**	34985	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	$ 7.843.264	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2562	**CRP DE LA ADICIÓN:**	38721	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 5.228.176	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3170	**CRP DE LA ADICIÓN:**	42058	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES

VALOR ADICIONADO	$ 5.228.176	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3525	**CRP DE LA ADICIÓN:**	44243	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 2.614.088	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3954	**CRP DE LA ADICIÓN:**	49234	**TIEMPO PRORROGADO:**	16 DIAS
VALOR ADICIONADO		**CDP DE LA ADICIÓN:**		**CRP DE LA ADICIÓN:**		**TIEMPO PRORROGADO:**	
VALOR ADICIONADO		**CDP DE LA ADICIÓN:**		**CRP DE LA ADICIÓN:**		**TIEMPO PRORROGADO:**	
VALOR ADICIONADO		**CDP DE LA ADICIÓN:**		**CRP DE LA ADICIÓN:**		**TIEMPO PRORROGADO:**	
VALOR ADICIONADO		**CDP DE LA ADICIÓN:**		**CRP DE LA ADICIÓN:**		**TIEMPO PRORROGADO:**	

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 dio respuesta a las solicitudes y responsabilidades propias del cargo como son: Actualización de los Planes de Acción del subproducto 43 Cuidarte cuidándonos a través del arte y subproducto 50 Seguimiento y respuesta Entorno Comunitario. Acompañamientos en campo, seguimiento a la ejecución de los subproductos 43 Cuidarte cuidándonos a través del arte y subproducto 50 Seguimiento y respuesta Entorno Comunitario. Revisión de los cronogramas de los productos asignados, diligenciamiento de la matriz poblacional, desarrollo institucional, asistencias técnicas, participación en la reunión del entorno, presentación de información solicitada por la referente del entorno, entrega de insumos, entre otros. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas de particiapación en asistencias técnicas Formato de sacompañamiento en campo noviembre 2024. Drive Distrital Correos electronicos. Avance planes de acción Noviembre 2024
2	1. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se revisaron y presentaron los cronogramas del subproducto 43 Cuidarte cuidándonos a través del arte y subproducto 50 Seguimiento y respuesta Entorno Comunitario;así como la respectiva actualización y seguimiento portafolio distrital. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma de actividades y portafolio Distrital correspondiente a noviembre 2024
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 realiuzó preauditoria con la revisión de los soportes del subproducto 43 Cuidarte cuidándonos a través del arte y subproducto 50 Seguimiento y respuesta Entorno. Comunitario,según lineamiento y soportado a través de acta . Se brinda información de la operación a través de datos poblaciones, acciones por localidad, novedades, entre otros, que permitan el cumplimiento de los objetivos del Entorno Cuidador Comunitario. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Matrices de seguimiento a desarrollo der acciones correspondientes noviembre 2024
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 realizaron las acciones y actividades asignadas dentro del contrato con el fin de dar cumplimiento a los objetivos propuestos los cuales están relacionados con el seguimiento a la ejecución del subproducto 43 Cuidarte cuidándonos a través del arte y subproducto 50 Seguimiento y respuesta Entorno. Revisión de bases de datos, actualización de las matrices y jornadas de Transmilenio en el drive distrital,distribución de acciones en cada una de las localidades y dar respuesta a los requerimientos solicitados por la referente del entorno tales como : Elaboración del Kardex, MDI, matriz de nodos, Poblacional, SEGPLAN y POA. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Matrices de monitoreo y cobertura poblacional de Drive Distrital actualizado, todo correspondiente al noviembre 2024.
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 reunión de direccionamiento técnico para los equipos del subproducto 43 Cuidarte cuidándonos a través del arte y subproducto 50 Seguimiento y respuesta Entorno. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas coorespondientes al direccionamiento técnico del mes de noviembre 2024
6	1. OBLIGACIÓN: Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizo seguimiento a las canalizaciones generadas durante el mes del subproducto 43 Cuidarte cuidándonos a través del arte y subproducto 50 Seguimiento y respuesta Entorno. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Matriz Excel noviembre 2024
7	1. OBLIGACIÓN: Realizar el seguimiento en campo de los productos, metas o actividades al talento humano con los respectivos soportes y Generar los espacios que faciliten el direccionamiento técnico y acompañamiento con los equipos operativos asignados. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizarón 03 seguimientos en campo a los equipos responsables de los productos que hacen parte del Entorno Cuidador Comunitario, esto con el fin de identificar fortalezas y debilidades que permitan dar un direccionamiento técnico para el mejoramiento continuo y alcance de objetivos. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Formatos seguimiento en campo mes de noviembre 2024
8	1. OBLIGACIÓN: Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizo el diligenciamiento de la información solicitada en los tableros y matrices creadas para tan fin, tales como matriz de monitoreo y cobertura poblacional, desarrollo institucional, planes de acción y jornadas distritales. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): atriz Excel de monitoreo y cobertura poblacional, desarrollo institucional, poblacional del mes de noviembre.

9	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 mantiene articulación para el desarrollo de jornadas con análisis y políticas para el mes de noviembre, articulación sectorial con transmilenio. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Matriz distrital que da cuenta de la respuesta a la articulación con análisis y políticas en el mes de noviembre 2024.
10	1. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se organizo el archivo de la documentación generada que se encuentra auditada y se entrega al área encargada según la normatividad vigente 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas coorespondientes a la gestión docuemental del mes de noviembre 2024.
11	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 dio cumplimiento al seguimiento y acompañamiento de la ejecución subproducto 43 Cuidarte cuidándonos a través del arte y subproducto 50 Seguimiento y respuesta Entorno. a través de los puntos de control para las acciones realizadas, asistencia a reunión de entorno y a las asistencias técnicas convocadas por SDS y correspondiente 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Informes mes noviembre 2024 Formato de seguimiento en campo. Drive Distrital y del Entorno Correos electronicos.

V. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	9477021301	**OPERADOR:**	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	**ENTIDAD**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**
SALUD:	COMPENSAR	8/11/2024	$ 261.500
PENSIÓN:	PROTECCION	8/11/2024	$ 334.700
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	8/11/2024	$ 51.000
OTRO	CCF CAFAM	8/11/2024	$ 41.900
	TOTAL PAGADO		$ **689.100**

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 calculó 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 afiliación a EPS, ARL, Pensión, 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 período correspondiente

Patricia CC

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: GLORIA PATRICIA CORRALES OCHOA
CC: 53.039.507
CEL 3107834039

Secretaría de Salud
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: 30/11/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS:	GLORIA PATRICIA CORRALES OCHOA	**CC:**	53.039.507
		RUT (NIT):	53039507-4
CORREO ELECTRÓNICO:	patriciacorralesochoasubredco@gmail.com	**TELÉFONO:**	3107834039
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 28 A 41 62 SUR	**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:	BANCO DAVIVIENDA	**TIPO DE CUENTA:**	AHORROS	**N° CUENTA:**	0570008480302168
NOMBRE DEL BANCO (APLICA CUANDO EL BANCO NO SE ENCUENTRE EN LA LISTA DESPLEGABLE)					

NÚMERO DEL CONTRATO Y DATOS DE LA ÚLTIMA ADICIÓN (PERIODO OBJETO DE PAGO)						
N° DEL CONTRATO:	PS 4409 2023	**N° CDP:**	3525 - 3954	**N°. RP:**	44243-48234	PLAZO DEL CONTRATO INCLUIDAS PRORROGAS: 1 AÑO 8 MESES 4 DIAS
FECHA DE INICIO CONTRATO	27/03/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**		1/12/2024		TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES: $ 106.650.328
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 1/11/2024 AL 30/11/2024					
VALOR A PAGAR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO EN (LETRASY NUMEROS)	$ 5.228.176					
	CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS					

Patricia C

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: GLORIA PATRICIA CORRALES OCHOA
CC: 53.039.507
CEL: 3107834039

Secretaría de Salud 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 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	GLORIA PATRICIA CORRALES OCHOA
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	53.039.507

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA ESPECIALISTA 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 4409 2023			**FECHA INICIO CONTRATO**	27/03/2023
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.460.936				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 106.650.328			**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 5.228.176
N° PAGO / N° DE INFORME:	13 de 13	**N° CRP INICIAL:**	11421	**N° CDP INICIAL DEL CONTRATO**	626
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	1 AÑO 8 MESES 4 DIAS				
N° DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	9477021301		**OPERADOR:**	APORTES EN LINEA	
PROCESO EN DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES:	GSP PSPIC - COMUNITARIO				
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SA2 SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO				
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 30				

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

N° DE MODIFICACIÓN:	19	**TIPO DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN – PRÓRROGA):**				ADICIÓN (19)	PRÓRROGA (17)
VALOR ADICIONADO	$ 5.938.526	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1161	**RP DE LA ADICIÓN:**	18733	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 4.915.622	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1520	**RP DE LA ADICIÓN:**	22720	**TIEMPO PRORROGADO:**	15 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 3.938.526	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1715	**RP DE LA ADICIÓN:**	25221	**TIEMPO PRORROGADO:**	2 MESES
VALOR ADICIONADO	$ 10.456.352	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2106	**RP DE LA ADICIÓN:**	31237	**TIEMPO PRORROGADO:**	23 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 5.256.590	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2800	**RP DE LA ADICIÓN:**	38245	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 5.228.176	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3417	**RP DE LA ADICIÓN:**	41280	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 2.678.074	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3850	**RP DE LA ADICIÓN:**	45349	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 3.146.906	**CDP DE LA ADICIÓN:**	4129	**RP DE LA ADICIÓN:**	50969	**TIEMPO PRORROGADO:**	2 MESES Y 13 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 5.586.192	**CDP DE LA ADICIÓN:**	211	**RP DE LA ADICIÓN:**	10741	**TIEMPO PRORROGADO:**	
VALOR ADICIONADO	$ 4.375.756	**CDP DE LA ADICIÓN:**	399	**RP DE LA ADICIÓN:**	15500	**TIEMPO PRORROGADO:**	
VALOR ADICIONADO	$ 5.228.176	**CDP DE LA ADICIÓN:**	489	**RP DE LA ADICIÓN:**	18239	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 7.842.264	**CDP DE LA ADICIÓN:**	892	**RP DE LA ADICIÓN:**	20199	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 5.228.176	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1322	**RP DE LA ADICIÓN:**	26948	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	$ 5.228.176	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1712	**RP DE LA ADICIÓN:**	30906	**TIEMPO PRORROGADO:**	30 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 5.228.176	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2248	**RP DE LA ADICIÓN:**	34985	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	$ 7.843.264	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2562	**RP DE LA ADICIÓN:**	38721	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 5.228.176	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3170	**RP DE LA ADICIÓN:**	42058	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 5.228.176	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3525	**RP DE LA ADICIÓN:**	44243	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES

VALOR ADICIONADO	$ 2.614.088	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3954	**RP DE LA ADICIÓN:**	48239	**TIEMPO PRORROGADO:**	16 DIAS
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:**	
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 1/11/2024 al 30/11/2024

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO:	NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR: LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 30
	NOMBRE Y FIRMA APOYO TECNICO DEL SUPERVISOR: CLAUDIA IRENE SEGURA VERA PERFIL: PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION

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 53039507		CORRALES OCHOA GLORIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 28 A 41 62 SUR	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
2024-10	2024-10	1036701146	9477021301	I	2024/11/05	2024/11/08	BANCO DAVIVIENDA	3	$690,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,700	$800	$0	$335,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$334,700	$800	$0	$335,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,000	$200	$0	$51,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$51,000	$200	$0	$51,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,900	$100	$0	$42,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$41,900	$100	$0	$42,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$600	$0	$262,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$261,500	$600	$0	$262,100
TOTAL				1	$689,100	$1,700	$0	$690,800

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/11/07 09:41 PM

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 53039507		CORRALES OCHOA GLORIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 28 A 41 62 SUR	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
2024-10	2024-10	1036701146	9477021301	I	2024/11/05	2024/11/08	BANCO DAVIVIENDA	3	$690,800

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)					$2,091,280	$334,700			$2,091,280	$261,500			$2,091,280	$41,900			$2,091,280	$51,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,091,280	$334,700			$2,091,280	$261,500			$2,091,280	$41,900			$2,091,280	$51,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,091,280	$334,700			$2,091,280	$261,500			$2,091,280	$41,900			$2,091,280	$51,000		$0	$0
1	CC	53039507 CORRALES GLORIA	230201	30	$2,091,280	$334,700	EPS008	30	$2,091,280	$261,500	CCF21	30	$2,091,280	$41,900	14-23	30	$2,091,280	$51,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,091,280	$334,700			$2,091,280	$261,500			$2,091,280	$41,900			$2,091,280	$51,000		$0	$0

2024/11/07 09:41 PM



¡Hola, Gloria Patricia Corrales Ochoa!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1036701146
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9477021301
Valor de la Transacción: $ 690.800
Fecha de Transacción: 07/11/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

▸Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

▸Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

▸Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

pse

in ACH Colombia Oficial

X @ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial