	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					
JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN					
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	80,728,971				
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ODONTOLOGIA ESPECIALISTA REFERENTE DE PROCESO 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 3900 2023		FECHA INICIO CONTRATO	27/03/2023	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 6,035,568	PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	UN (1) MES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 137,276,110		VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	$ 6,458,216	
N° DE INFORME:	14	N° CRP:	10949	N° CDP:	626
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS	1 AÑO 9 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:	20	TIPO DE MODIFICACIÓN	ADICIONES	20	PRORROGAS	18	
VALOR ADICIONADO	$ 7,758,339	CDP DE LA ADICIÓN:	1161	CRP DE LA ADICIÓN:	18257	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 3,053,613	CDP DE LA ADICIÓN:	1520	CRP DE LA ADICIÓN:	22250	TIEMPO PRORROGADO:	15 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 4,317,177	CDP DE LA ADICIÓN:	1715	CRP DE LA ADICIÓN:	24758	TIEMPO PRORROGADO:	2 MESES
VALOR ADICIONADO	$ 13,548,214	CDP DE LA ADICIÓN:	2106	CRP DE LA ADICIÓN:	30772	TIEMPO PRORROGADO:	23 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 6,493,315	CDP DE LA ADICIÓN:	2800	CRP DE LA ADICIÓN:	37797	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 6,458,216	CDP DE LA ADICIÓN:	3417	CRP DE LA ADICIÓN:	40844	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 4,908,761	CDP DE LA ADICIÓN:	3850	CRP DE LA ADICIÓN:	44942	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 3,884,930	CDP DE LA ADICIÓN:	4129	CRP DE LA ADICIÓN:	50556	TIEMPO PRORROGADO:	2 MESES Y 13 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 6,900,463	CDP DE LA ADICIÓN:	211	CRP DE LA ADICIÓN:	10330	TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO	$ 5,405,246	CDP DE LA ADICIÓN:	399	CRP DE LA ADICIÓN:	15090	TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO	$ 6,458,216	CDP DE LA ADICIÓN:	489	CRP DE LA ADICIÓN:	17838	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 9,687,324	CDP DE LA ADICIÓN:	892	CRP DE LA ADICIÓN:	19802	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 6,458,216	CDP DE LA ADICIÓN:	1322	CRP DE LA ADICIÓN:	26562	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	$ 6,458,216	CDP DE LA ADICIÓN:	1712	CRP DE LA ADICIÓN:	30566	TIEMPO PRORROGADO:	30 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 6,458,216	CDP DE LA ADICIÓN:	2248	CRP DE LA ADICIÓN:	34653	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	$ 9,688,324	CDP DE LA ADICIÓN:	2562	CRP DE LA ADICIÓN:	38396	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 6,458,216	CDP DE LA ADICIÓN:	3170	CRP DE LA ADICIÓN:	41743	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 6,458,216	CDP DE LA ADICIÓN:	3525	CRP DE LA ADICIÓN:	43976	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 3,929,108	CDP DE LA ADICIÓN:	3954	CRP DE LA ADICIÓN:	47987	TIEMPO PRORROGADO:	16 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 6,458,216	CDP DE LA ADICIÓN:	4011	CRP DE LA ADICIÓN:	49045	TIEMPO PRORROGADO:	30 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:	

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: Actividades contenidas en lineameintos de entorno laboral, y de acuerdo las directrices de SDS. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Productos Mensuales.
2	1. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar y velar por la presentación y cumplimiento del cronograma del talento humano asignado. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Entregar cronogramas de la operatividad a la coordinación PIC. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Correo Electronico.
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: Elaboracion y entrega de informacion referente al desarrollo de las acciones del entorno. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Informes, correos electronicos.
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: Participar de las actividades asignadas por la coordinación PIC. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Según disposición de la subred.
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: propiación de los documentos técnicos remitidos por la Secretaria Distrital de Salud, y caja de herramientas; a fin deapoyar en la linea técnica que se brinda al talento humano oprativo. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta de fortalecimiento mensual al talento humano operativo.
6	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: Gestion con actores sectoriales e intersectoriales para el desarrollo de las acciones del entorno. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas de reunion.
7	1. OBLIGACIÓN: Liderar, gestionar y responder por la operación administrativa, de talento humano, financiera y técnica del proceso o entorno asignado. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Desarrollo de seguimiento financiero, administrativo, de los procesos de la gestion del entorno. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Productos Mensuales.
8	1. OBLIGACIÓN: Coayudar en el seguimiento al cumplimiento de las obligaciones contractuales y/o funciones del talento humano asignado al entorno o proceso. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar seguimientos a la ejecucion de las acciones 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Preauditorias.
9	1. OBLIGACIÓN: Liderar la organización del archivo generado de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Seguimiento a las acciones de la gestion documental 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): TRD
10	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: Las que disponga la subred, según necesidad y lineamientos de la SDS 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas, informes, reportes.
11	1. OBLIGACIÓN: Establecer los puntos de control necesarios y realizar las actividades de seguimiento y monitoreo al cumplimiento de productos y metas con criterios de calidad, oportunidad y veracidad, en los equipos técnicos del entorno/proceso" 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar acciones de control como pre auditorias, pre criticas, seguimiento metas, para la garantía de la calidad oportunidad y pertinencia y ejecución de los diferentes productos. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas de reunion.

V. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	9478106727	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	9/12/2024	$ 323,000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	9/12/2024	$ 413,400
RIESGOS LABORALES:	BOLIVAR	9/12/2024	$ 63,000
OTRO	CCF COMPENSAR	9/12/2024	$ 15,500
	TOTAL PAGADO		**$ 814,900**

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 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, 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: JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN
CC: 80,728,971
CEL 3043835126

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN 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: 31/12/2024

NOMBRES Y APELLIDOS:	JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN	**CC:**	80,728,971
		RUT (NIT):	80728971-3
CORREO ELECTRÓNICO:	jeanpaulalarcon@gmail.com	**TELÉFONO:**	3043835126
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 30 A SUR 1 53 ESTE	**CIUDAD:**	BOGOTA

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				
NOMBRE DEL BANCO (APLICA CUANDO EL BANCO NO SE ENCUENTRE EN LA LISTA DESPLEGABLE)		**TIPO DE CUENTA:**	AHORROS	**N° CUENTA:**	8480313736

NÚMERO DEL CONTRATO Y DATOS DE LA ÚLTIMA ADICIÓN (PERIODO OBJETO DE PAGO)

N° DEL CONTRATO:	PS 3900 2023	**N° CDP:**	4011	**N°. RP:**	49045	PLAZO DEL CONTRATO INCLUIDAS PRORROGAS 1 AÑO 9 MESES 4 DIAS
FECHA DE INICIO CONTRATO	27/03/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**		31/12/2024		TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES $ 137,276,110
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 3/12/2024 AL 31/12/2024					
VALOR A PAGAR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO EN (LETRASY NUMEROS)	$ 6,458,216 SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISÉIS PESOS					

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN

CC: 80,728,971

CEL: 3043835126

	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	JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN				
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	80,728,971				
I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ODONTOLOGIA ESPECIALISTA REFERENTE DE PROCESO 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 3900 2023		**FECHA INICIO CONTRATO**	27/03/2023	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 6,035,568				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 137,276,110		**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 6,458,216	
N° PAGO / N° DE INFORME:	14 de 14	**N° CRP INICIAL:**	10949	**N° CDP INICIAL DEL CONTRATO**	626
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	1 AÑO 9 MESES 4 DIAS				
N° DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	9478106727		**OPERADOR:**	APORTES EN LINEA	
PROCESO EN DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES:	GSP PSPIC - LABORAL				
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:	20	**TIPO DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN – PRÓRROGA):**				ADICIÓN (20)	PRÓRROGA (18)
VALOR ADICIONADO	$ 7,758,339	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1161	**RP DE LA ADICIÓN:**	18257	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 3,053,613	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1520	**RP DE LA ADICIÓN:**	22250	**TIEMPO PRORROGADO:**	15 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 4,317,177	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1715	**RP DE LA ADICIÓN:**	24758	**TIEMPO PRORROGADO:**	2 MESES
VALOR ADICIONADO	$ 13,548,214	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2106	**RP DE LA ADICIÓN:**	30772	**TIEMPO PRORROGADO:**	23 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 6,493,315	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2800	**RP DE LA ADICIÓN:**	37797	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 6,458,216	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3417	**RP DE LA ADICIÓN:**	40844	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 4,908,761	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3850	**RP DE LA ADICIÓN:**	44942	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 3,884,930	**CDP DE LA ADICIÓN:**	4129	**RP DE LA ADICIÓN:**	50556	**TIEMPO PRORROGADO:**	2 MESES Y 13 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 6,900,463	**CDP DE LA ADICIÓN:**	211	**RP DE LA ADICIÓN:**	10330	**TIEMPO PRORROGADO:**	
VALOR ADICIONADO	$ 5,405,246	**CDP DE LA ADICIÓN:**	399	**RP DE LA ADICIÓN:**	15090	**TIEMPO PRORROGADO:**	
VALOR ADICIONADO	$ 6,458,216	**CDP DE LA ADICIÓN:**	489	**RP DE LA ADICIÓN:**	17838	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 9,687,324	**CDP DE LA ADICIÓN:**	892	**RP DE LA ADICIÓN:**	19802	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 6,458,216	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1322	**RP DE LA ADICIÓN:**	26562	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	$ 6,458,216	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1712	**RP DE LA ADICIÓN:**	30566	**TIEMPO PRORROGADO:**	30 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 6,458,216	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2248	**RP DE LA ADICIÓN:**	34653	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES Y 1 DIA

VALOR ADICIONADO	$ 9,688,324	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2562	**RP DE LA ADICIÓN:**	38396	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 6,458,216	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3170	**RP DE LA ADICIÓN:**	41743	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 6,458,216	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3525	**RP DE LA ADICIÓN:**	43976	**TIEMPO PRORROGADO:**	1 MES
VALOR ADICIONADO	$ 3,929,108	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3954	**RP DE LA ADICIÓN:**	47987	**TIEMPO PRORROGADO:**	16 DIAS
VALOR ADICIONADO	$ 6,458,216	**CDP DE LA ADICIÓN:**	4011	**RP DE LA ADICIÓN:**	49045	**TIEMPO PRORROGADO:**	30 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:**	

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 3/12/2024 al 31/12/2024

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

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 80728971		ALARCON BARRAGAN JEAN PAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 30 A SUR # 1 - 53 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2076650	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1109593864	9478106727	I	2024/12/17	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$814,900

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)					$2,583,317	$413,400			$2,583,317	$323,000			$2,583,317	$15,500			$2,583,317	$63,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,583,317	$413,400			$2,583,317	$323,000			$2,583,317	$15,500			$2,583,317	$63,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,583,317	$413,400			$2,583,317	$323,000			$2,583,317	$15,500			$2,583,317	$63,000		$0	$0
1	CC 80728971	ALARCON JEAN	25-14	30	$2,583,317	$413,400	EPS008	30	$2,583,317	$323,000	CCF24	30	$2,583,317	$15,500	14-7	30	$2,583,317	$63,000	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,583,317	$413,400			$2,583,317	$323,000			$2,583,317	$15,500			$2,583,317	$63,000		$0	$0

2024/12/07 08:27 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 80728971		ALARCON BARRAGAN JEAN PAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 30 A SUR # 1 - 53 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2076650	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1109593864	9478106727	I	2024/12/17	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$814,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$413,400	$0	$0	$413,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$413,400	$0	$0	$413,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,000	$0	$0	$63,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$63,000	$0	$0	$63,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,500	$0	$0	$15,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$15,500	$0	$0	$15,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$323,000	$0	$0	$323,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$323,000	$0	$0	$323,000
TOTAL				1	$814,900	$0	$0	$814,900

2024/12/07 08:27 PM

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1109593864

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9478106727

Fecha
07/12/2024

Número de aprobación
00593864

Dirección IP
191.95.49.58

Valor transacción
$ 814.900,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.95.49.58	CC	80728971

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.
DAVIVIENDA