

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

JAIME ENRIQUE ARREGOCES MUÑOZ

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

80,167,394

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 3787 2023

FECHA INICIO CONTRATO

27/03/2023

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 4,886,120

PLAZO
INICIAL DEL
CONTRATO

UN (1) MES

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
INCLUIDO ADICIONES:

\$ 110,553,046

VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A
CERTIFICAR:

\$ 5,199,762

N° DE INFORME:

15

N° CRP:

10843

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 MODIFICACIONES DEL CONTRATO:	20	TIPO DE MODIFICACIÓN	ADICIONES	20	PRORROGAS	18
VALOR ADICIONADO	\$ 6,280,582	CDP DE LA ADICIÓN:	1161	CRP DE LA ADICIÓN:	18152	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 2,472,018	CDP DE LA ADICIÓN:	1520	CRP DE LA ADICIÓN:	22146	TIEMPO PRORROGADO: 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 3,494,922	CDP DE LA ADICIÓN:	1715	CRP DE LA ADICIÓN:	24654	TIEMPO PRORROGADO: 2 MESES
VALOR ADICIONADO	\$ 10,967,804	CDP DE LA ADICIÓN:	2106	CRP DE LA ADICIÓN:	30668	TIEMPO PRORROGADO: 23 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5,256,590	CDP DE LA ADICIÓN:	2800	CRP DE LA ADICIÓN:	37696	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 5,228,176	CDP DE LA ADICIÓN:	3417	CRP DE LA ADICIÓN:	40744	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 3,979,546	CDP DE LA ADICIÓN:	3850	CRP DE LA ADICIÓN:	44848	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 3,146,906	CDP DE LA ADICIÓN:	4129	CRP DE LA ADICIÓN:	50464	TIEMPO PRORROGADO: 2 MESES Y 13 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5,586,192	CDP DE LA ADICIÓN:	211	CRP DE LA ADICIÓN:	10238	TIEMPO PRORROGADO:
VALOR ADICIONADO	\$ 4,375,756	CDP DE LA ADICIÓN:	399	CRP DE LA ADICIÓN:	14997	TIEMPO PRORROGADO:
VALOR ADICIONADO	\$ 3,182,368	CDP DE LA ADICIÓN:	489	CRP DE LA ADICIÓN:	17747	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 9,869,658	CDP DE LA ADICIÓN:	892	CRP DE LA ADICIÓN:	19711	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5,228,176	CDP DE LA ADICIÓN:	1322	CRP DE LA ADICIÓN:	26474	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 5,228,176	CDP DE LA ADICIÓN:	1712	CRP DE LA ADICIÓN:	30487	TIEMPO PRORROGADO: 30 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5,228,176	CDP DE LA ADICIÓN:	2248	CRP DE LA ADICIÓN:	34577	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 7,843,264	CDP DE LA ADICIÓN:	2562	CRP DE LA ADICIÓN:	38322	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5,228,176	CDP DE LA ADICIÓN:	3170	CRP DE LA ADICIÓN:	41672	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 5,228,176	CDP DE LA ADICIÓN:	3525	CRP DE LA ADICIÓN:	43934	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 2,614,088	CDP DE LA ADICIÓN:	3954	CRP DE LA ADICIÓN:	47947	TIEMPO PRORROGADO: 16 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5,228,176	CDP DE LA ADICIÓN:	4011	CRP DE LA ADICIÓN:	49004	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
Nº DE PÓLIZA:	N/A	NOMBRE DE LA ASEGURADORA:	N/A
FECHA DE LA PÓLIZA	N/A	FECHA DE APROBACIÓN:	N/A

IV. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO, 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:		
	1. 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 realiza actividades con calidad y oportunidad a nivel presencial y virtuales para el mes de diciembre 2024		
	3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Productos físicos y bases digitales.		
2	1. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.		
	2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Elaboración Cronograma de actividades del correspondiente mes de noviembre y proyección del portafolio para el mes de diciembre 2024		
	3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma físico y Digital		
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: Realización de meta total de 31 sesiones colectivas en dupla, de las cuales se desarrollaron abordaje colectivo e individual con población escolar, acciones colectivas con docentes bienestar 4 bienestar docente (dupla) y 81 sesiones individuales.		
	3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Soportes del producto 59 (Ficha de gestión de riesgo en salud mental, consentimientos informados y fichas de acciones colectivas)		
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: Participación en la reunión del Entorno en el mes de diciembre 2024		
	3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta y listado de asistencia, Soportes en custodia de coordinación.		
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: Para el mes diciembre se realiza lectura de nuevos lineamientos para vigencia 3 de diciembre 2024 a julio 2025, se realiza socialización del producto a demás compañeros de Educativo		
	3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta y listado de asistencia, Soportes en custodia de coordinación.		
6	1. OBLIGACIÓN: Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo.		
	2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Diligenciamiento de instrumento de canalización por cada uno de los casos que requieren activación de las rutas, meta para el mes de noviembre 15, sujetos a necesidad de la comunidad. Seguimiento a las canalizaciones realizadas por el profesional.		
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: Participación en la reunión de seguimiento a las acciones y preauditoria, consolidación de tablero de control mensual y tablero poblacional correspondiente al desarrollo del mes de diciembre.		
	3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Drive del producto 59 Salud mental + Bienestar.		
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: Retroalimentar de manera continua la información en las matrices de control para el mes de diciembre del 2024 (acciones colectivas, casos individuales efectivos, meta semanal, reporte mensual).		
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 realiza ejecución de actividades en las instituciones educativas para el desarrollo de las acciones de fortalecimiento de capacidades y bienestar emocional con docentes, así como, para acciones colectivas de prevención de eventos prioritarios en salud mental con escolares.		
	3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Ficha de sesiones colectivas del entorno.		
10	1. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental		
	2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar actividades de gestión documental, de acuerdo al producto ejecutado y bajo los estándares vigentes de archivo de la Subred		
	3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta de asistencia y FUID actualizado.		
11	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 realizan actividades de sensibilización y capacitación sobre la prevención de lesiones por pólvora, pirotecnia y accidentes por causas externas durante diciembre 2024.		
	3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Reportes de asistencia, registros fotográficos y materiales educativos distribuidos.		

V. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	1068739592	OPERADOR:	SIMPLE	
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	
SALUD:	FAMISANAR	10/12/2024	\$	270,000
PENSIÓN:	PORVENIR	10/12/2024	\$	345,600
RIESGOS LABORALES:	SURA	10/12/2024	\$	52,700
OTRO:	CCF COMPENSAR	10/12/2024	\$	13,000
TOTAL PAGADO			\$	681,300

VI. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del periodo de cobro.
- 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 ningún caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliación a EPS, ARL, Pensión, RUT)
- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo SECOP de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro.
- 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: JAIME ENRIQUE ARREGOCES MUÑOZ
CC: 80.167.394
CEL 3016287335

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO-GESTION DE CONTRATACION
FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Y DE APOYO A LA GESTION

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 6
FECHA: 2024-09-16

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 31/12/2024

NOMBRES Y APELLIDOS:	JAIME ENRIQUE ARREGOCES MUÑOZ	CC:	80,167,394
CORREO ELECTRÓNICO:	arregoces@gmail.com	RUT (NIT):	80167394 - 1
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 68 D 40 53 SUR	TELÉFONO:	3016287335
		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 CAJA SOCIAL				
NOMBRE DEL BANCO (APLICA CUANDO EL BANCO NO SE ENCUENTRE EN LA LISTA DESPLEGABLE)		TIPO DE CUENTA:	AHORROS	Nº CUENTA:	24080391359

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

Nº DEL CONTRATO:	PS 3787 2023	Nº CDP:	4011	Nº RP:	49004	PLAZO DEL CONTRATO INCLUIDAS PRORROGAS: 1 AÑO 9 MESES 4 DÍAS
FECHA DE INICIO CONTRATO	27/03/2023	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	31/12/2024			TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES: \$ 110,553,046

PERIODO OBJETO DE COBRO: DEL 3/12/2024 AL 31/12/2024

VALOR A PAGAR
CORRESPONDIENTE AL
PERIODO OBJETO DE COBRO EN
(LETRAS Y NÚMEROS): \$ 5,199,762
CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: JAIME ENRIQUE ARREGOCES MUÑOZ

CC: 80,167,394
CEL: 3016287335

<div>  <div> 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 </div> <div> CÓDIGO: AP IA-FT 075 VERSIÓN: 1 FECHA: 2024-09-16 </div> </div>						
CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y						
NOMBRE DEL CONTRATISTA			JAIME ENRIQUE ARREGOCES MUÑOZ			
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD			80,167,394			
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 3787 2023		FECHA INICIO CONTRATO 27/03/2023		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 4,886,120				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:		\$ 110,553,046		VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR: \$ 5,199,762		
N° PAGO / N° DE INFORME:		15 de 15		N° CRP INICIAL: 10843	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:		1068739592		OPERADOR: SIMPLE		
PROCESO EN DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES:		GSP PSPIC - EDUCATIVO				
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	\$ 6,280,582	CDP DE LA ADICIÓN:	1161	RP DE LA ADICIÓN:	18152	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 2,472,018	CDP DE LA ADICIÓN:	1520	RP DE LA ADICIÓN:	22146	TIEMPO PRORROGADO: 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 3,494,922	CDP DE LA ADICIÓN:	1715	RP DE LA ADICIÓN:	24654	TIEMPO PRORROGADO: 2 MESES
VALOR ADICIONADO	\$ 10,967,804	CDP DE LA ADICIÓN:	2106	RP DE LA ADICIÓN:	30668	TIEMPO PRORROGADO: 23 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5,256,590	CDP DE LA ADICIÓN:	2800	RP DE LA ADICIÓN:	37696	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 5,228,176	CDP DE LA ADICIÓN:	3417	RP DE LA ADICIÓN:	40744	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 3,979,546	CDP DE LA ADICIÓN:	3850	RP DE LA ADICIÓN:	44848	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 3,146,906	CDP DE LA ADICIÓN:	4129	RP DE LA ADICIÓN:	50464	TIEMPO PRORROGADO: 2 MESES Y 13 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5,586,192	CDP DE LA ADICIÓN:	211	RP DE LA ADICIÓN:	10238	TIEMPO PRORROGADO:
VALOR ADICIONADO	\$ 4,375,756	CDP DE LA ADICIÓN:	399	RP DE LA ADICIÓN:	14997	TIEMPO PRORROGADO:
VALOR ADICIONADO	\$ 3,182,368	CDP DE LA ADICIÓN:	489	RP DE LA ADICIÓN:	17747	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 9,869,658	CDP DE LA ADICIÓN:	892	RP DE LA ADICIÓN:	19711	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5,228,176	CDP DE LA ADICIÓN:	1322	RP DE LA ADICIÓN:	26474	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 5,228,176	CDP DE LA ADICIÓN:	1712	RP DE LA ADICIÓN:	30487	TIEMPO PRORROGADO: 30 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5,228,176	CDP DE LA ADICIÓN:	2248	RP DE LA ADICIÓN:	34577	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES Y 1 DIA

VALOR ADICIONADO	\$ 7,843,264	CDP DE LA ADICIÓN:	2562	RP DE LA ADICIÓN:	38322	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5,228,176	CDP DE LA ADICIÓN:	3170	RP DE LA ADICIÓN:	41672	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 5,228,176	CDP DE LA ADICIÓN:	3525	RP DE LA ADICIÓN:	43934	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 2,614,088	CDP DE LA ADICIÓN:	3954	RP DE LA ADICIÓN:	47947	TIEMPO PRORROGADO:	16 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5,228,176	CDP DE LA ADICIÓN:	4011	RP DE LA ADICIÓN:	49004	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)

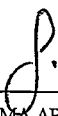
Nº DE PÓLIZA:	N/A	NOMBRE DE LA ASEGURADORA:	N/A
FECHA DE LA PÓLIZA:	N/A	ACTO ADMINISTRATIVO DE APROBACIÓN:	N/A

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
	 NOMBRE Y FIRMA APOYO TECNICO DEL SUPERVISOR: YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA PERFIL: PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-10, 11:29:42 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1068739592

Periodo Cotización: noviembre de 2024 Periodo Servicio: noviembre de 2024

PAGADO 10/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAIME ENRIQUE ARREGOCES MUÑOZ		
Documento	CC80167394	Dirección	CRA 7 # 148 71 APT 505
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8136011
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novidades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TIC Colzante	Salario Colzante	INO	RET	RET P	TIC	TIC P	TAP	VER	VER P	VER	VER P	VER	VER P	VER	VER P	VER	VER P	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aporte Cajas	Aporte ESAP	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerial	Total
CC 80167394	JAIME ENRIQUE ARREGOCES MUÑOZ	57	00																	2,436	\$ 2.159.464	\$ 270.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 2.159.464	\$ 13.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 681.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.159.464	\$ 2.159.464	\$ 2.159.464	\$ 2.159.464	\$ 345.600	\$ 270.000	\$ 52.700	\$ 13.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 681.300	\$ 0	\$ 681.300



Jaime Enrique Arregoces Muñoz <arregoces@gmail.com>

PSE Transacción Aprobada - CUS 1115249649

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: arregoces@gmail.com

10 de diciembre de 2024, 11:29

**¡Hola, Jaime Enrique Arregoces Muñoz!**

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

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1115249649
Empresa: SIMPLE OI
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: \$ 681.300
Fecha de Transacción: 10/12/2024

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.**