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

**CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y**

**FELIX ALBERTO GUTIERREZ VALENCIA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** | 1.022.954.434 | | | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN SISTEMAS 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 4258 2023 | | **FECHA INICIO CONTRATO** | 27/03/2023 | |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ 2.299.448 | **PLAZO INICIAL DEL CONTRATO** | UN (1) MES | | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:** | $ 53.144.632 | | **VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:** | | $ 2.460.448 |
| **N° DE INFORME:** | 15 | **N° CRP:** | 11291 | **N° CDP:** | 626 |
| **PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS** | 1 AÑO 9 MESES 4 DIAS | | | | |
| **UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:** | 6BH CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE | | | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | MARIA CRISTINA DUARTE GARZON<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29 | | | | |

**II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **N° DE MODIFICACIÓNES DEL CONTRATO:** | 20 | **TIPO DE MODIFICACIÓN** | **ADICIONES** | 20 | **PRORROGAS** | 18 | |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.955.748 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 1161 | **CRP DE LA ADICIÓN:** | 18600 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 1 MES |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.421.927 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 1520 | **CRP DE LA ADICIÓN:** | 22590 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 15 DIAS |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 1.644.756 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 1715 | **CRP DE LA ADICIÓN:** | 25093 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 2 MESES |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 5.161.592 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 2106 | **CRP DE LA ADICIÓN:** | 31109 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 23 DIAS |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.473.820 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 2800 | **CRP DE LA ADICIÓN:** | 38119 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 1 MES |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.460.448 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 3417 | **CRP DE LA ADICIÓN:** | 41160 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 1 MES |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 984.493 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 3850 | **CRP DE LA ADICIÓN:** | 45240 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 1 MES |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 1.710.918 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 4129 | **CRP DE LA ADICIÓN:** | 50852 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 2 MESES Y 13 DIAS |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.778.702 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 211 | **CRP DE LA ADICIÓN:** | 10625 | **TIEMPO PRORROGADO:** | |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.407.076 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 399 | **CRP DE LA ADICIÓN:** | 15385 | **TIEMPO PRORROGADO:** | |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.460.448 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 489 | **CRP DE LA ADICIÓN:** | 18126 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 1 MES |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 3.700.672 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 892 | **CRP DE LA ADICIÓN:** | 20089 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 1 MES Y 15 DIAS |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.460.448 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 1322 | **CRP DE LA ADICIÓN:** | 26843 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 1 MES Y 1 DIA |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.460.448 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 1712 | **CRP DE LA ADICIÓN:** | 30813 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 30 DIAS |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.460.448 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 2248 | **CRP DE LA ADICIÓN:** | 34897 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 1 MES Y 1 DIA |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 3.691.672 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 2562 | **CRP DE LA ADICIÓN:** | 38635 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 1 MES Y 15 DIAS |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.460.448 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 3170 | **CRP DE LA ADICIÓN:** | 41976 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 1 MES |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.460.448 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 3525 | **CRP DE LA ADICIÓN:** | 44174 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 1 MES |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 1.230.224 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 3954 | **CRP DE LA ADICIÓN:** | 48176 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 16 DIAS |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.460.448 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 4011 | **CRP DE LA ADICIÓN:** | 49236 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 30 DIAS |
| **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<br>(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<br>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Recepción de eventos de los diferentes subsistemas y ajustes en los aplicativos SIVIGILA para la debida valoración a los pacientes notificados por las diferentes UPGD DE LA LOCALIDAD ANTONIO NARIÑO Y SANTA FE<br>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \\192.168.103.57\sivigila_24\250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA |
| 2 | 1. OBLIGACIÓN: 2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar<br>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se presenta plan de trabajo ajustado de mes de DICIEMBRE<br>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \\192.168.103.57\sivigila_24\250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA |
| 3 | 1. OBLIGACIÓN: 3. 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<br>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: se presenta organización semanal de los productos generados para cada upgd y se presenta con la líder del subsistema los tableros de control del mes de DICIEMBRE:<br>\\172.26.33.40\Sivigila2024$\250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA\3_SISTEM_INFO\01.INSUMOS_AT\03_SANTAFE\12_DICIEMBRE<br>\\172.26.33.40\Sivigila2024$\250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA\3_SISTEM_INFO\01.INSUMOS_AT\15_ANTONIO\12_DICIEMBRE<br>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \\192.168.103.57\sivigila_24\250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA |
| 4 | 1. OBLIGACIÓN: .4. 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<br>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: DISPONIBILIDAD<br>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \\192.168.103.57\sivigila_24\250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA |
| 5 | 1. OBLIGACIÓN: . 5. Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred<br>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: *Apropiacion lectura Lineamientos sivigila<br>*Depuracion bases sivigila - Calidad del Dato (Solicitud ajuste del dato a las UPGDS)<br>*Ingreso de datos base calidad del dato<br>*Actualizaciones del aplicativo sivigila escritorio y sivigila web 4.0<br>*Georeferenciacion, Verificación del dato (ADRES) base de sivigila escritorio y sivigila 4.0 - Calidad del Dato<br>\\172.26.33.40\Sivigila2024$\250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA\3_SISTEM_INFO\0_NOTIFICACION_UPGD\12_DICIEMBRE"<br>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \\192.168.103.57\sivigila_24\250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA |
| 6 | 1. OBLIGACIÓN: ".6. Digitar la información, depurar, administrar y consolidar las bases de datos, documentos e informes generados por las acciones o intervenciones de los entornos y procesos transversales, garantizando la calidad, oportunidad, integridad, consistencias y veracidad"<br>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: "Recepción de eventos de diferentes subsistemas, y ajustes en los aplicativos SIVIGILA para la debida valoración a los pacientes notificados por las diferentes UPGD<br>\\172.26.33.40\Sivigila2024$\250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA\3_SISTEM_INFO\0_NOTIFICACION_UPGD\12_DICIEMBRE" |
| 7 | 1. OBLIGACIÓN: . 7. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documenta<br>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Recepción de eventos de diferentes subsistemas, y ajustes en los aplicativos SIVIGILA para la debida valoración a los pacientes notificados por las diferentes<br>\\172.26.33.40\Sivigila2024$\250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA\3_SISTEM_INFO\0_NOTIFICACION_UPGD\12_DICIEMBRE"<br>\\172.26.33.40\Sivigila2024$\250.46.3IEC\1.IEC_SIVIGILA<br>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \\192.168.103.57\sivigila_24\250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA |
| 8 | 1. OBLIGACIÓN: .8. 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<br>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Recepción de eventos de diferentes subsistemas, y ajustes en los aplicativos SIVIGILA para la debida valoración a los pacientes notificados por las diferentes UPGD<br>\\172.26.33.40\Sivigila2024$\250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA\3_SISTEM_INFO<br>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \\192.168.103.57\sivigila_24\250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA |

**V. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

| No. DE PLANILLA: | 1068699635 | OPERADOR: | SIMPLE |
|---|---|---|---|

| CONCEPTO DEL PAGO | ENTIDAD | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| SALUD: | COMPENSAR | 10/12/2024 | $ 162.500 |
| PENSIÓN: | PORVENIR | 10/12/2024 | $ 208.000 |
| RIESGOS LABORALES: | BOLIVAR | 10/12/2024 | $ 31.700 |
| OTRO | CCF COMPENSAR | 10/12/2024 | $ 26.000 |
| | TOTAL PAGADO | | $ 428.200 |

**VI. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA**

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período 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

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: FELIX ALBERTO GUTIERREZ VALENCIA**
**CC: 1.022.954.434**
**CEL 3126135229**

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

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 31/12/2024** | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | FELIX ALBERTO GUTIERREZ VALENCIA | **CC:** | 1.022.954.434 |
| | | **RUT (NIT):** | 1022954434 - 8 |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | felixalbertogutierrezv@gmail.com | **TELÉFONO:** | 3126135229 |
| **DIRECCIÓN DOMICILIO:** | DG 134 A SUR 12A 9 | **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 | | | | |
| **NOMBRE DEL BANCO (APLICA CUANDO EL BANCO NO SE ENCUENTRE EN LA LISTA DESPLEGABLE)** | | **TIPO DE CUENTA:** | AHORROS | **N° CUENTA:** | 550488415857090 |

| **NÚMERO DEL CONTRATO Y DATOS DE LA ÚLTIMA ADICIÓN (PERIODO OBJETO DE PAGO)** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **N° DEL CONTRATO:** | PS 4258 2023 | **N° CDP:** | 4011 | **N°. RP:** | 49236 | 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:<br>$ 53.144.632 |
| **PERIODO OBJETO DE COBRO:** | DEL 3/12/2024 AL 31/12/2024 | | | | | |
| **VALOR A PAGAR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO EN (LETRASY NUMEROS)** | $ 2.460.448 | | | | | |
| | DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS | | | | | |

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: FELIX ALBERTO GUTIERREZ VALENCIA**
CC: **1.022.954.434**
CEL: **3126135229**

| | | |
|---|---|---|
| Secretaría Distrital de Salud<br>CentroOrienteESE | **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**<br>**APOYO – GESTION DE CONTRATACIÓN**<br>**FORMATO INFORME DE SUPERVISION CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION** | CODIGO: AP LA FT 078<br>VERSIÓN: 2<br>FECHA: 2024 09 16 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y** | | | | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | FELIX ALBERTO GUTIERREZ VALENCIA | | | | |
| **NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | 1.022.954.434 | | | | |
| **I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | | | | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN SISTEMAS 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 4258 2023 | | **FECHA INICIO CONTRATO** | 27/03/2023 | |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ 2.299.448 | | | | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:** | $ 53.144.632 | | **VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:** | $ 2.460.448 | |
| **N° PAGO / N° DE INFORME:** | 15 de 15 | **N° CRP INICIAL:** | 11291 | **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:** | 1068699635 | | **OPERADOR:** | SIMPLE | |
| **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<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29 | | | | |

| **II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **N° DE MODIFICACIÓN:** | 20 | **TIPO DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN – PRÓRROGA):** | | | | ADICIÓN (20) | PRÓRROGA (18) |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.955.748 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 1161 | **RP DE LA ADICIÓN:** | 18600 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 1 MES |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.421.927 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 1520 | **RP DE LA ADICIÓN:** | 22590 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 15 DIAS |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 1.644.756 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 1715 | **RP DE LA ADICIÓN:** | 25093 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 2 MESES |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 5.161.592 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 2106 | **RP DE LA ADICIÓN:** | 31109 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 23 DIAS |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.473.820 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 2800 | **RP DE LA ADICIÓN:** | 38119 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 1 MES |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.460.448 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 3417 | **RP DE LA ADICIÓN:** | 41160 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 1 MES |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 984.493 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 3850 | **RP DE LA ADICIÓN:** | 45240 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 1 MES |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 1.710.918 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 4129 | **RP DE LA ADICIÓN:** | 50852 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 2 MESES Y 13 DIAS |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.778.702 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 211 | **RP DE LA ADICIÓN:** | 10625 | **TIEMPO PRORROGADO:** | |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.407.076 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 399 | **RP DE LA ADICIÓN:** | 15385 | **TIEMPO PRORROGADO:** | |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.460.448 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 489 | **RP DE LA ADICIÓN:** | 18126 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 1 MES |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 3.700.672 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 892 | **RP DE LA ADICIÓN:** | 20089 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 1 MES Y 15 DIAS |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.460.448 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 1322 | **RP DE LA ADICIÓN:** | 26843 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 1 MES Y 1 DIA |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.460.448 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 1712 | **RP DE LA ADICIÓN:** | 30813 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 30 DIAS |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.460.448 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 2248 | **RP DE LA ADICIÓN:** | 34897 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 1 MES Y 1 DIA |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR ADICIONADO** | $ 3.691.672 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 2562 | **RP DE LA ADICIÓN:** | 38635 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 1 MES Y 15 DIAS |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.460.448 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 3170 | **RP DE LA ADICIÓN:** | 41976 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 1 MES |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.460.448 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 3525 | **RP DE LA ADICIÓN:** | 44174 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 1 MES |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 1.230.224 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 3954 | **RP DE LA ADICIÓN:** | 48176 | **TIEMPO PRORROGADO:** | 16 DIAS |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 2.460.448 | **CDP DE LA ADICIÓN:** | 4011 | **RP DE LA ADICIÓN:** | 49236 | **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:
MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29

NOMBRE Y FIRMA APOYO TECNICO DEL SUPERVISOR:
OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ
PERFIL:
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-12-10, 08:54:26 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068699635

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

## PAGADO 10/12/2024

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | FELIX ALBERTO GUTIERREZ VALENCIA | | |
| **Documento** | CC1022954434 | **Dirección** | DG 134A SUR #12 A - 09 USME CENTRO |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 7660939 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | SEGUROS BOLIVAR |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P. | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1022954434 | FELIX ALBERTO GUTIERREZ VALENCIA | 57 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS008) COMPENSAR EPS | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 2,436 | $ 1.300.000 | $ 31.700 | (CCF24) COMPENSAR CCF | $ 1.300.000 | $ 26.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 428.200 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 162.500 | $ 31.700 | $ 26.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 428.200 | $ 600 | $ 428.800 |



Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DAVIVIENDA

**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

**Código único CUS**
1114634353

**Destino de pago**
SIMPLE OI

**Motivo**
Pago de Seguridad Social

**Fecha**
10/12/2024

**Número de aprobación**
00634353

**Dirección IP**
190.66.24.18

**Valor transacción**
$ 428.800,00

**Costo de la transacción**
$ 0,00 IVA incluido

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 10.0.19.58 | CC | 1022954434 |

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

DAVIVIENDA