

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

CINDY LORENA RODRIGUEZ MELO

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

1.013.600.534

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN INGENIERIA AMBIENTAL Y SANITARIA 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 4386 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:

\$ 117.277.168

VALOR DE HONORARIOS PERIODO A
CERTIFICAR:

\$ 5.843.288

Nº DE INFORME:

16

Nº CRP:

11399

Nº CDP:

626

PLAZO TOTAL DEL CONTRATO
INCLUIDO PRORROGAS

1 AÑO 9 MESES 4 DIAS

UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:

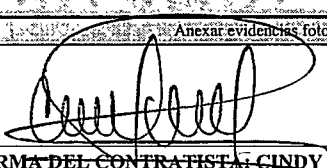
6PM CENTRO DE SALUD PRIMERA DE MAYO

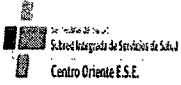
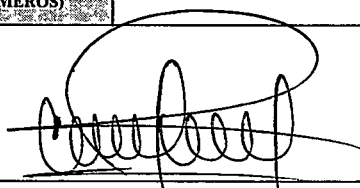
NOMBRE DEL SUPERVISOR:

LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 30

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

Nº DE MODIFICACIONES DEL CONTRATO:	20	TIPO DE MODIFICACIÓN	ADICIONES	20	PRORROGAS	18
VALOR ADICIONADO	\$ 6.252.168	CDP DE LA ADICIÓN:	1161	CRP DE LA ADICIÓN:	18711	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 2.472.018	CDP DE LA ADICIÓN:	1520	CRP DE LA ADICIÓN:	22698	TIEMPO PRORROGADO: 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 3.494.922	CDP DE LA ADICIÓN:	1715	CRP DE LA ADICIÓN:	25199	TIEMPO PRORROGADO: 2 MESES
VALOR ADICIONADO	\$ 10.967.804	CDP DE LA ADICIÓN:	2106	CRP DE LA ADICIÓN:	31215	TIEMPO PRORROGADO: 23 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5.938.526	CDP DE LA ADICIÓN:	2800	CRP DE LA ADICIÓN:	38223	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	3417	CRP DE LA ADICIÓN:	41258	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 4.547.826	CDP DE LA ADICIÓN:	3850	CRP DE LA ADICIÓN:	45327	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 3.146.906	CDP DE LA ADICIÓN:	4129	CRP DE LA ADICIÓN:	50947	TIEMPO PRORROGADO: 2 MESES Y 13 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5.586.192	CDP DE LA ADICIÓN:	211	CRP DE LA ADICIÓN:	10719	TIEMPO PRORROGADO:
VALOR ADICIONADO	\$ 6.819.360	CDP DE LA ADICIÓN:	399	CRP DE LA ADICIÓN:	15480	TIEMPO PRORROGADO:
VALOR ADICIONADO	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	489	CRP DE LA ADICIÓN:	18219	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 10.267.454	CDP DE LA ADICIÓN:	892	CRP DE LA ADICIÓN:	20181	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	1322	CRP DE LA ADICIÓN:	26931	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	1712	CRP DE LA ADICIÓN:	30891	TIEMPO PRORROGADO: 30 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	2248	CRP DE LA ADICIÓN:	34970	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 7.843.264	CDP DE LA ADICIÓN:	2562	CRP DE LA ADICIÓN:	38706	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	3170	CRP DE LA ADICIÓN:	42044	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	3525	CRP DE LA ADICIÓN:	44231	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 2.614.088	CDP DE LA ADICIÓN:	3954	CRP DE LA ADICIÓN:	48227	TIEMPO PRORROGADO: 16 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5.843.288	CDP DE LA ADICIÓN:	4011	CRP DE LA ADICIÓN:	49286	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			
¿FACTO POLIZAS EN SU CONTRATO?		SI	NO
Nº 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: Desarrollo de actividades de planeación de los colaboradores con perfil de Ingeniero Ambiental y Técnico/Tecnólogo en Saneamiento correspondientes al mes en curso. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Archivo de Excel enviado al correo electrónico sanitaria@subredcentrooriental.gov.co		
2	1. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Consolidación y envío de cronograma del mes en curso 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Censo establecido y direccionado por la SDS		
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: Elaboración y envío de informes solicitado en los lineamientos técnicos de la línea de Calidad del agua y Saneamiento Básico para el mes en curso. Reprogramación y Redistribución. Revisión informe de gestión. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Envío de correos electrónicos a los referentes distritales y correos internos de la subred sanitaria@subredcentrooriental.gov.co		
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 habitación y acreditación de servicios de salud. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Desarrollo de actividades de planeación de los colaboradores con perfil de Ingeniero Ambiental y Técnico/Tecnólogo en Saneamiento correspondientes al mes en curso, soportados con actas de reunión y correos electrónicos. Envío de metas al equipo de trabajo. Recepción y revisión de actas de Inspección, Vigilancia y Control resultado de las visitas realizadas por los integrantes del equipo. Ingreso de información al SIVIGILA para el informe de gestión. Seguimientos en campo. Demás actividades que requiera la coordinación. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Archivo de Excel enviado al correo electrónico de cada colaborador, información reposa en el correo actassaneamiento1403@gmail.com		
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: Lectura y apropiación de los lineamientos en conjunto con el equipo operativo a cargo. Aclaraciones técnicas e implementación de los lineamientos en cada una de las intervenciones realizadas en el mes en curso. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas de reunión, DRIVE de entregas de trabajo.		
6	1. OBLIGACIÓN: Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Proceso de articulación con todas las línea de intervención en el proceso de planeación de visitas a establecimientos de alta complejidad. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas de reunión		
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: Seguimiento en campo a intervenciones realizadas por el equipo operativo durante el mes en curso 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Soportes de los seguimientos		
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: Diligenciamiento de DRIVE de entrega de trabajo a digitación. Cargue de procesos sancionatorios. Revisión actas digitadas en SIVIGILA. Redistribuciones y Reprogramaciones. Revisión informe de gestión. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Drive compartido desde el apoyo de digitación y equipo SISVEA a actassaneamiento1403@gmail.com.		
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: No se realizó esta actividad en el periodo 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): No se ejecutó la actividad, no aplica en el mes.		
10	1. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Soportes de las actividades realizadas por el equipo operativo organizados de acuerdo a lo establecido por gestión documental y verificados de acuerdo al registro realizado en el informe de gestión. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Archivo físico e informe de gestión.		
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: Desarrollo de actividades de planeación de los colaboradores con perfil de Ingeniero Ambiental y Técnico/Tecnólogo en Saneamiento correspondientes al mes en curso, soportados con actas de reunión y correos electrónicos. Envío de metas al equipo de trabajo. Recepción y revisión de actas de Inspección, Vigilancia y Control resultado de las visitas realizadas por los integrantes del equipo. Revisión de ingreso de información al SIVIGILA para elaboración de informe de gestión. Seguimientos en campo. Demás actividades que requiera la coordinación. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Correos electrónicos y DRIVE compartidos.		
V. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	9478602291	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	6/12/2024	\$ 305.900
PENSIÓN:	COLPENSIONES	6/12/2024	\$ 391.600
RIESGOS LABORALES:	BOLIVAR	6/12/2024	\$ 59.700
OTRO	CCF COMPENSAR	6/12/2024	\$ 49.000
TOTAL PAGADO:			\$ 806.200
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 ningún 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 periodo correspondiente			
			
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: CINDY LORENA RODRIGUEZ MELO			
CC: 1.013.600.534			
CEL 3013484594			

	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: 31/12/2024		
NOMBRES Y APELLIDOS:	CINDY LORENA RODRIGUEZ MELO	CC: 1.013.600.534
CORREO ELECTRÓNICO:	ing.crodriguez01@gmail.com	RUT (NIT): 1013600534-4
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 95 71 75	TELÉFONO: 3013484594
		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: 22374788454
NÚMERO DEL CONTRATO Y DATOS DE LA ÚLTIMA ADICIÓN (PERIODO OBJETO DE PAGO)		
N° DEL CONTRATO:	PS 4386 2023	N° CDP: 4011 N° RP: 49286
FECHA DE INICIO CONTRATO	27/03/2023	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO: 31/12/2024
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)	\$ 5.843.288 CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS	
		
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: CINDY LORENA RODRIGUEZ MELO		
CC:	1.013.600.534	
CEL:	3013484594	

		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				CINDY LORENA RODRIGUEZ MELO			
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD				1.013.600.534			
I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN INGENIERIA AMBIENTAL Y SANITARIA 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 4386 2023		FECHA INICIO CONTRATO		27/03/2023	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 4.886.120					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:		\$ 117.277.168				VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	
						\$ 5.843.288	
Nº PAGO / Nº DE INFORME:		16 de 16		Nº CRP INICIAL:		11399	
				Nº CDE INICIAL DEL CONTRATO		626	
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRÓRROGAS		1 AÑO 9 MESES 4 DIAS					
Nº DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:			9478602291		OPERADOR:		APORTES EN LINEA
PROCESO EN DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES:			GSP PSPIC - INSTITUCIONAL				
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:			6PM CENTRO DE SALUD PRIMERA DE MAYO				
NOMBRE DEL SUPERVISOR:			LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 30				
II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES							
Nº DE MODIFICACIÓN:	20	TIPO DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN – PRÓRROGA):				ADICIÓN (20)	PRÓRROGA (18)
VALOR ADICIONADO:	\$ 6.252.168	CDP DE LA ADICIÓN:	1161	RP DE LA ADICIÓN:	18711	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO:	\$ 2.472.018	CDP DE LA ADICIÓN:	1520	RP DE LA ADICIÓN:	22698	TIEMPO PRORROGADO:	15 DIAS
VALOR ADICIONADO:	\$ 3.494.922	CDP DE LA ADICIÓN:	1715	RP DE LA ADICIÓN:	25199	TIEMPO PRORROGADO:	2 MESES
VALOR ADICIONADO:	\$ 10.967.804	CDP DE LA ADICIÓN:	2106	RP DE LA ADICIÓN:	31215	TIEMPO PRORROGADO:	23 DIAS
VALOR ADICIONADO:	\$ 5.938.526	CDP DE LA ADICIÓN:	2800	RP DE LA ADICIÓN:	38223	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO:	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	3417	RP DE LA ADICIÓN:	41258	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO:	\$ 4.547.826	CDP DE LA ADICIÓN:	3850	RP DE LA ADICIÓN:	45327	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO:	\$ 3.146.906	CDP DE LA ADICIÓN:	4129	RP DE LA ADICIÓN:	50947	TIEMPO PRORROGADO:	2 MESES Y 13 DIAS
VALOR ADICIONADO:	\$ 5.586.192	CDP DE LA ADICIÓN:	211	RP DE LA ADICIÓN:	10719	TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO:	\$ 6.819.360	CDP DE LA ADICIÓN:	399	RP DE LA ADICIÓN:	15480	TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO:	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	489	RP DE LA ADICIÓN:	18219	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO:	\$ 10.267.454	CDP DE LA ADICIÓN:	892	RP DE LA ADICIÓN:	20181	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO:	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	1322	RP DE LA ADICIÓN:	26931	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO:	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	1712	RP DE LA ADICIÓN:	30891	TIEMPO PRORROGADO:	30 DIAS
VALOR ADICIONADO:	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	2248	RP DE LA ADICIÓN:	34970	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 1 DIA

VALOR ADICIONADO	\$ 7.843.264	CDP DE LA ADICIÓN:	2562	RP DE LA ADICIÓN:	38706	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	3170	RP DE LA ADICIÓN:	42044	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	3525	RP DE LA ADICIÓN:	44231	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 2.614.088	CDP DE LA ADICIÓN:	3954	RP DE LA ADICIÓN:	48227	TIEMPO PRORROGADO:	16 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5.843.288	CDP DE LA ADICIÓN:	4011	RP DE LA ADICIÓN:	49286	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)

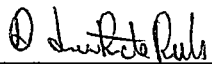
Nº DE PÓLIZA:	N/A	NOMBRE DE LA ASEGURADORA:	N/A
FECHA DE LA PÓLIZA	N/A	ACTO ADMINISTRATIVO DE APROBACIÓN:	N/A

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 cláusula "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: JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ PERFIL: PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013600534		RODRIGUEZ MELO CINDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 12 # 78 - 89 BL B AP 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8071428	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024/11	2024/11	1105913618	9478602291	I	2024/12/09	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	\$806,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,446,950	\$391,600			\$2,446,950	\$305,900			\$2,446,950	\$49,000			\$2,446,950	\$59,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,446,950	\$391,600			\$2,446,950	\$305,900			\$2,446,950	\$49,000			\$2,446,950	\$59,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,446,950	\$391,600			\$2,446,950	\$305,900			\$2,446,950	\$49,000			\$2,446,950	\$59,700		\$0	\$0	
1	CC 1013600534	RODRIGUEZ CINDY	25-14	30	\$2,446,950	\$391,600	EPS008	30	\$2,446,950	\$305,900	CCF24	30	\$2,446,950	\$49,000	14-7	30	\$2,446,950	\$59,700	30	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,446,950	\$391,600			\$2,446,950	\$305,900			\$2,446,950	\$49,000			\$2,446,950	\$59,700		\$0	\$0	

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 1013600534		RODRIGUEZ-MELO CINDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 12.# 78 - 89 BL B AP 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8071428	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1105913618	9478602291	1	2024/12/09	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	\$806,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$391,600	\$0	\$0	\$391,600	
COLPENSIONES 25-14				900,336,004	\$391,600	\$0	\$0	\$391,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$59,700	\$0	\$0	\$59,700	
SEGUROS BOLIVAR 14-7				860,002,503	\$59,700	\$0	\$0	\$59,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$49,000	\$0	\$0	\$49,000	
COMPENSAR CCF24				860,066,942	\$49,000	\$0	\$0	\$49,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$305,900	\$0	\$0	\$305,900	
COMPENSAR EPS008				860,066,942	\$305,900	\$0	\$0	\$305,900	
TOTAL				1	\$806,200	\$0	\$0	\$806,200	

 PSE Transacción Aprobada - CUS 1105913618

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: ing.crodriguez01@gmail.com

6 de diciembre de 2024, 11:41 a.m.



¡Hola, CINDY LORENA RODRIGUEZ MELO !

**Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: **Aprobada** 

CUS: 1105913618

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9478602291

Valor de la Transacción: \$ 806.200 /

Fecha de Transacción: 06/12/2024

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.**