HOSPITAL "SAN RAFAEL "E.S.E EL CERRITO VALLE	MACROPROCESO: Apoyo.	Código: GFCO-FP-001
	PROCESO: Gestión Financiera. SUBPROCESO: Contabilidad.	Versión: 001
	LISTA DE CHEQUEO CUENTAS DE COBRO Y FACTURAS PROVEEDORES	Fecha: 03/31/2011
		Página 1 de 1

FECHA: DICIEMBRE / 2024

NOMBRE DEL PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA: JOHAN MAURICIO RODAS GOMEZ

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION EN EL AREA ASISTENCIAL COMO NUTRICIONISTA

CLASE: Contrato ■ Convenio ☐ Ninguno ☐ No. ☐

CLASE DE DOCUMENTO:

Factura ☐ Cuenta de Cobro ■ No **Nº 04**

Valor: **$ 2.800.000**

NO	DESCRIPCIÓN	Cumple	No cumple	No Aplica	Nombre del Funcionario que realizo la actividad
1	Factura o cuenta de cobro original	✓			
2	Fotocopia Cedula de Ciudadanía (Solo si no se tiene contrato)	✓			
3	Fotocopia del RUT (Solo si no se tiene contrato)	NA			
4	Pago de la seguridad social del mes a cobrar.	✓			
5	Vinculación a seguridad social (Salud, Riesgo Profesionales) y pago de parafiscales del mes en que se realiza el cobro (para el caso en que sea persona jurídica y que tengan uno o más trabajadores realizando actividades dentro del hospital)	NA			
6	Informe detallado de las actividades (si es contrato el informe deberá estar firmado y con visto bueno del interventor)	✓			
7	Registro de radicación	✓			
8	Disponibilidad, registró presupuestal y orden de gastos firmados por Subgerente administrativo y Gerente	✓			
9	Registro de causación en la cuenta y centro de costos correspondientes.				

Rad No. 2024-1314-002286-5
Usuario Radicador: AGRATEROL
Fecha Rad 2024-12-06 08:36
Rad/Dest: SISTEMA DE GESTION DOCU
Rem/Dest: SANDOR MURCIA ACOSTA
Asunto: CUENTA N° 04 JOHAN MAU
HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. EL CERRITO

CUENTA DE COBRO No. 04

HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E
NIT. 891.380.103-2

DEBE A:

JOHAN MAURICIO RODAS GOMEZ
C.C. 1.112.970.216 de Ginebra Valle

LA SUMA DE: $ 2.800.000
DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

Por concepto de: Pago Cuota No. (04) Al contrato N°111-08-02-404-2024 prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión en el área asistencial como NUTRICIONISTA en las labores que se llevaron a cabo durante el 1 al 30 del mes de noviembre del 2024.

Se firma en Cerrito en el mes de noviembre del 2024.

JOHAN MAURICIO RODAS GOMEZ
CC. 1.112.970.216
Cel. 3152206412
Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA S.A.
Cuenta de ahorro: 18558945512

Rad No. 2024-1314-002286-5
Usuario Radicador: AGRATEROL
Fecha Rad 2024-12-06 08:36
Rad/Dest: SISTEMA DE GESTION DOCU
Rem/Dest: SANDOR MURCIA ACOSTA
Asunto: CUENTA N° 04 JOHAN MAU
HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. EL CERRITO

INFORME PARCIAL ____ Cuota Número: 04		INFORME FINAL __X__	
ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	CARLOS ARTURO RUBIANO VINUEZA		
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	16.856.485		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JOHAN MAURICIO RODAS GOMEZ		
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA	1112970216		
ENTIDAD /CONTRATANTE	HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E		
REPRESENTANTE LEGAL	CAROLINA CASTRO NARANJO		
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	24.584.814		
CONTRATO No.	111-08-02-404-2024		
FECHA CONTRATO.	Día: 01	Mes: 08	Año: 2024
FECHA DE INICIO.	Día: 01	Mes: 08	Año: 2024
DURACION DEL CONTRATO	Día: 29	Mes: 09	Año: 2024
CDP N.º 20241142 de Agosto 2024		RP No. 20240932	
Suspensión (Cuando aplique) Fecha inicio de la suspensión: Fecha final de la suspensión	Cesión (Cuando aplique): Fecha inicio de la cesión: Fecha final de la cesión:	Otrosi: Fecha inicio del Otro si: 27 de septiembre 2024. Fecha final del Otrosi: 30 de noviembre 2024.	
Terminación anticipada (Cuando aplique):			
Observaciones al informe jurídico:			
INFORME CONTABLE Y FINANCIERO			
VALOR DEL CONTRATO	$ 5.600.000=		
ADICIÓN (RECURSOS):	$ 5.600.000		
VALOR ANTICIPO			
VALOR PAGO PARCIAL (corresponde al valor de la cuota a pagar)	$ 2.800.00=		

VALOR EJECUTADO (Corresponde al valor acumulado a la fecha del informe)	$	
PRESENTO INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES	Si X	NO___
Observaciones al informe contable y financiero:		

Información del pago de seguridad social: Se verificó el pago de la seguridad social del mes de noviembre del 2024 así: Planilla simple - seguridad social, pensión.

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1067687131 Período noviembre 2024
Observaciones:	

INFORME TÉCNICO

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA

No.	Actividades Contractuales	Desarrollo Actividades
1	Establecer una valoración previa y personalizada para cada usuario, emitir diagnóstico nutricional; que consistirá en un sistema de evaluación integral y registro en historia clínica. En consecuencia, se plantearán unos objetivos terapéuticos y diseñará un plan de alimentación según las necesidades del usuario.	El Contratista Estableció una valoración previa y personalizada para cada usuario, emitiendo un diagnóstico nutricional de manera evaluativa e integral con registro en historia clínica. Para poder obtener resultados, planteo una serie de objetivos terapéuticos acompañado de un plan de alimentación según las necesidades del usuario, para poder alcanzar las metas propuestas para una próxima cita.
2	Realizar valoración personalizada a usuarios de zonas rurales de manera remota (tele consulta), emitir diagnóstico nutricional; que consistirá en un sistema de evaluación integral y registro en historia clínica. En consecuencia, se plantearán unos objetivos terapéuticos y diseñará un plan de alimentación según las necesidades del usuario; que será enviado de manera virtual al mismo.	El contratista realizo valoración personalizada a usuarios de zonas rurales (visita puestos de salud Tenerife días martes), a los cuales les emitió diagnóstico nutricional; el cual consiste en un sistema de evaluación integral y registro en historia clínica. En consecuencia, planteo unos objetivos terapéuticos y diseño un plan de alimentación según las necesidades del usuario, realizo atención nutricional individualizada a niños, niñas y adultos con diagnósticos de trastornos de la conducta no especificados y esquizofrenia de las fundaciones ubicadas en las zonas rurales del Municipio de El Cerrito Valle.

3	Atención integral en nutrición, de pacientes de consulta externa y urgencias.	El Contratista Realizó atención integral en nutrición, según el contexto y la patología del paciente, también les ofreció educación y valoración nutricional individualizada. Seguidamente se realizó valoración antropométrica para la clasificación del estado nutricional de niñas, niños y adolescentes menores de 18 años de edad, adultos de 18 a 64 años de edad y gestantes adultas.
4	Realizar historia clínica de los usuarios que tengan intervención, en el sistema de dinámica gerencial y/o en físico, cuando lo amerite: según el protocolo de manejo de historia clínica.	El Contratista Realizo historias clínicas de los usuarios que tienen intervención, en el sistema de dinámica gerencial y/o en físico, cada vez que fue necesario, todo esto lo realizo según el protocolo del manejo de la historia clínica.
5	Valorar el estado funcional del paciente/usuario, desarrollando las siguientes actividades: a. Recibir al paciente, recolectar y valorar los datos subjetivos manifestados por el usuario o personas significativas de su entono.	El Contratista durante la consulta Valoro el estado funcional del usuario donde pudo desarrollar las siguientes actividades: a. Recibir al paciente, recolectar y valorar los datos subjetivos manifestados por el usuario o personas significativas de su entorno, para poder dar el diagnóstico adecuado o las recomendaciones pertinentes relacionadas con sus hábitos alimenticios.
6	Asistir profesionalmente a los pacientes que ingresan al servicio; estableciendo las medidas necesarias para brindar una atención con calidad, en el desarrollo del proceso de rehabilitación del paciente y su tratamiento integral.	El Contratista Brindo asistencia profesional a los pacientes que ingresaron al servicio; estableciéndoles las medidas necesarias para que tengan una atención con calidad, en el desarrollo del proceso de rehabilitación de cada paciente y su tratamiento integral.
7	Definir y ejecutar el plan de intervención terapéutica; para mejorar, mantener y potenciar el estado de salud del paciente.	El contratista Definió y ejecuto el plan de intervención terapéutico; para mejorar, mantener y potenciar el estado de salud del paciente.
8	Desempeñar las demás funciones asignadas por la autoridad competente, según las disposiciones legales y de organismos rectores, relacionadas con la naturaleza y el área funcional de desempeño.	El contratista desempeño las demás funciones asignadas por la autoridad competente, según las disposiciones legales y de organismos rectores, relacionadas con la naturaleza y el área funcional de desempeño.
9	Asumir económicamente los descuentos que por concepto de glosas se generen producto de su responsabilidad.	El contratista asumió económicamente los descuentos que por concepto de glosas se generen producto de mi responsabilidad.
	Atender los pacientes que le sean programados durante los turnos asignados y notificados con anterioridad.	El contratista Realizo atención a los pacientes que fueron programados durante los turnos asignados y notificados con anterioridad.

10	Colaborar en la evaluación conjunta con los demás miembros del equipo de salud, y proponer soluciones que conduzcan al mejoramiento de la atención a la Comunidad.	El contratista Colaboro en la evaluación conjunta con los demás miembros del equipo de salud, para proponer soluciones que conduzcan al mejoramiento de la atención a la Comunidad.
11	Obrar en lealtad y buena fe durante la ejecución del contrato, evitando todo tipo de dilataciones o demoras para una correcta prestación del servicio.	El contratista obro en lealtad y buena fe durante la ejecución del contrato, evitando todo tipo de dilataciones o demoras para una correcta prestación del servicio.
12	Participar sin perjuicio de su autonomía, en las reuniones a las cuales sea invitado o razón de las actividades que se ejecutar con ocasión a este contrato.	El contratista colaboro sin perjuicio de su autonomía, en las reuniones a las cuales fui invitado o razón de las actividades que se ejecutaron con ocasión a este contrato.
13	Rendir todos los informes que sean solicitados por el contratante o por el supervisor de este contrato.	El contratista cumplió con los informes que fueron solicitados por el contratante o por el supervisor de este contrato.
	14. Apoyar la divulgación de las actividades, campañas y procesos realizados dentro de la entidad replicando la gestión a través de las redes sociales.	El contratista apoyo la divulgación de las actividades, campañas y procesos realizados dentro de la entidad replicando la gestión a través de las redes sociales.
	15. Cumplir con las demás actividades que sean inherentes y concordantes con el objeto contratado y que sean requeridas por el supervisor de este contrato.	El contratista cumplió con la totalidad de las demás actividades que sean inherentes y concordantes con el objeto contratado y que sean requeridas por el supervisor de este contrato.
	16. Adherirse a los sistemas de gestión de calidad del contratante: a) permitir auditorias programadas por parte de los funcionarios designados por el contratante. b) participar de las capacitaciones seminarios y en general de reuniones relacionadas con los sistemas de gestión de calidad.	El contratista se adherido a los sistemas de gestión de calidad del contratante: a) permitir auditorias programadas por parte de los funcionarios designados por el contratante. b) participar de las capacitaciones seminarios y en general de reuniones relacionadas con los sistemas de gestión de calidad.

PRESENTO INFORME CON TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTES	Si X		NO___
FECHA INFORME	Día: 29	Mes: 11	Año: 2024
CUMPLIO CON EL OBJETO CONTRATUAL DETERMINADO EN EL CONTRATO RESPECTIVO	Si X		NO___
Observaciones			
Recibo a Satisfacción de Servicios (Solo aplica para el informe parcial):			

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E EL CERRITO de los servicios prestados pactados en el contrato No. 111-08-02-404-2024

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

Constancia de Paz y Salvo (Solo aplica para el informe parcial):

Que la Contratista **JOHAN MAURICIO RODAS GOMEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.112.970.216 De Ginebra (Valle), vinculada al SAN RAFAEL E.S.E EL CERRITO, mediante contrato de Prestación de Servicios No. 111-08-02-404-2024, durante el tiempo comprendido entre el 1 agosto al 29 de septiembre del 2024, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad de la entidad, entregados por parte de esta oficina.

OBSERVACIONES AL INFORME:
El presente informe corresponde a la cuota N. °04 por valor de $ 2.800.000 según lo estipula el otro si No.1 del contrato No 111-08-02-404-2024 por valor de $ 5.600.000, que fue firmado el 27 de septiembre de 2024.

CONCLUSIÓN: Con este informe se certifica la ejecución del objeto contractual y se autoriza el pago de la cuota No. 04

Para constancia de lo anterior se firma en Cerrito Valle, en el mes de Noviembre del 2024.

Supervisor

FECHA	NOVIEMBRE 2024		
CONTRATO	111-08-02-404-2024		
CONTRATANTE	HOSPITAL SAN RAFAEL E.S. E		
OBJETO	Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión en el área asistencial como NUTRICIONISTA		
INICIO	01 de Agosto de 2024	**HASTA**	Noviembre de 2024
SUPERVISOR	CARLOS ARTURO RUBIANO VINUEZA		

INFORME DE ACTIVIDADES

Contrato de Prestación de servicios N° 111-08-02-404-2024 Cuyo objeto es prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión en el área asistencial como NUTRICIONISTA en las labores que se llevaron a cabo durante el 1 al 30 del mes de noviembre del 2024.

No.	Actividades Contractuales	Desarrollo Actividades
1	Establecer una valoración previa y personalizada para cada usuario, emitir diagnóstico nutricional; que consistirá en un sistema de evaluación integral y registro en historia clínica. En consecuencia, se plantearán unos objetivos terapéuticos y diseñará un plan de alimentación según las necesidades del usuario.	Establecí una valoración previa y personalizada para cada usuario, emitiendo un diagnóstico nutricional de manera evaluativa e integral con registro en historia clínica. Para poder obtener resultados, se plantearon una serie de objetivos terapéuticos acompañado de un plan de alimentación según las necesidades del usuario, para poder alcanzar las metas propuestas para una próxima cita. **Anexo 1**
2	Realizar valoración personalizada a usuarios de zonas rurales de manera remota (tele consulta), emitir diagnóstico nutricional; que consistirá en un sistema de evaluación integral y registro en historia clínica. En consecuencia, se plantearán unos objetivos terapéuticos y diseñará un plan de alimentación según las necesidades del usuario; que será enviado de manera virtual al mismo.	Realicé valoración personalizada a usuarios de zonas rurales (visita a los diferentes puestos salud de Tenerife los días marte), a los cuales les emití diagnóstico nutricional; el cual consiste en un sistema de evaluación integral y registro en historia clínica. En consecuencia, se plantearon unos objetivos terapéuticos y diseñe un plan de alimentación según las necesidades del usuario, realice atención nutricional individualizada adultos de los programas de crónicos y niños, niñas, adolescentes con diagnósticos de trastornos de la conducta no especificados y esquizofrenia de las fundaciones ubicadas en las zonas rurales del Municipio de El Cerrito Valle. **Anexo 2**

3	Atención integral en nutrición, de pacientes de consulta externa y urgencias.	Realicé atención integral en nutrición, según el contexto y la patología del paciente, también les ofrecí educación y valoración nutricional individualizada, seguidamente realicé valoración antropométrica para la clasificación del estado nutricional de niñas, niños y adolescentes menores de 18 años de edad, adultos de 18 a 64 años de edad y gestantes adultas. **Anexo 3**
4	Realizar historia clínica de los usuarios que tengan intervención, en el sistema de dinámica gerencial y/o en físico, cuando lo amerite: según el protocolo de manejo de historia clínica.	Realice historia clínica de los usuarios que tienen intervención, en el sistema de dinámica gerencial o en físico, cada vez que fue necesario, todo esto lo realice según el protocolo del manejo de la historia clínica. **Anexo 4**
5	Valorar el estado funcional del paciente/usuario, desarrollando las siguientes actividades: a. Recibir al paciente, recolectar y valorar los datos subjetivos manifestados por el usuario o personas significativas de su entono.	durante la consulta Valoré el estado funcional del paciente donde pude desarrollar las siguientes actividades: a. Recibir al paciente, recolectar y valorar los datos subjetivos manifestados por el usuario significativas de su entono, para poder dar el diagnóstico adecuado o las recomendaciones pertinentes relacionadas con sus hábitos alimenticios. **Anexo 5**
6	Asistir profesionalmente a los pacientes que ingresan al servicio; estableciendo las medidas necesarias para brindar una atención con calidad, en el desarrollo del proceso de rehabilitación del paciente y su tratamiento integral.	Brindé asistencia profesional a los pacientes que ingresaron al servicio; estableciéndoles las medidas necesarias para que tengan una atención con calidad, en el desarrollo del proceso de rehabilitación su tratamiento integral. **Anexo 6**
7	Definir y ejecutar el plan de intervención terapéutica; para mejorar, mantener y potenciar el estado de salud del paciente.	Definí y ejecuté el plan de intervención terapéutico; para mejorar, mantener y potenciar el estado de salud del paciente y mejorar la respuesta metabólica frente a patologías de base. **Anexo 7**
8	Desempeñar las demás funciones asignadas por la autoridad competente, según las disposiciones legales y de organismos rectores, relacionadas con la naturaleza y el área funcional de desempeño.	Desempeñé las demás funciones asignadas por la autoridad competente, según las disposiciones legales y de organismos rectores, relacionadas con la naturaleza y el área funcional de desempeño. **Anexo 8**
9	Asumir económicamente los descuentos que por concepto de glosas se generen producto de su responsabilidad.	Asumí económicamente los descuentos que por concepto de glosas se generen producto de mi responsabilidad. **Anexo 9**
10	Atender los pacientes que le sean programados durante los turnos asignados y notificados con anterioridad.	Realice atención a los pacientes que fueron programados durante los turnos asignados y notificados con anterioridad. **Anexo 10**
11	Colaborar en la evaluación conjunta con los demás miembros del equipo de salud, y proponer soluciones que conduzcan al mejoramiento de la atención a la Comunidad.	Colaboré en la evaluación conjunta con los demás miembros del equipo de salud, para proponer soluciones que conduzcan al mejoramiento de la atención a la Comunidad. **Anexo 11**

12	Obrar en lealtad y buena fe durante la ejecución del contrato, evitando todo tipo de dilataciones o demoras para una correcta prestación del servicio.	Obrar en lealtad y buena fe durante la ejecución del contrato, evitando todo tipo de dilataciones o demoras para una correcta prestación del servicio **Anexo 12**
13	Participar sin perjuicio de su autonomía, en las reuniones a las cuales sea invitado o razón de las actividades que se ejecutar con ocasión a este contrato.	Colaboré sin perjuicio de mi autonomía, en las reuniones a las cuales fui invitado o razón de las actividades que se ejecutaron con ocasión a este contrato. **Anexo 13**
14	Rendir todos los informes que sean solicitados por el contratante o por el supervisor de este contrato.	Cumplí con los informes que fueron solicitados por el contratante o por el supervisor de este contrato. **Anexo 14**
15	Apoyar la divulgación de las actividades, campañas y procesos realizados dentro de la entidad replicando la gestión a través de las redes sociales.	Apoye la divulgación de las actividades, campañas y procesos realizados dentro de la entidad replicando la gestión a través de las redes sociales. **Anexo 15**
16	Cumplir con las demás actividades que sean inherentes y concordantes con el objeto contratado y que sean requeridas por el supervisor de este contrato.	Cumplí con la totalidad de las demás actividades que sean inherentes y concordantes con el objeto contratado y que sean requeridas por el supervisor de este contrato. **Anexo 16.**
17	Adherirse a los sistemas de gestión de calidad del contratante: a) permitir auditorias programadas por parte de los funcionarios designados por el contratante. b) participar de las capacitaciones seminarios y en general de reuniones relacionadas con los sistemas de gestión de calidad.	Adherirse a los sistemas de gestión de calidad del contratante: a) permitir auditorias programadas por parte de los funcionarios designados por el contratante. b) participar de las capacitaciones seminarios y en general de reuniones relacionadas con los sistemas de gestión de calidad.

JOHAN MAURICIO RODAS GOMEZ
CC. 1.112.970.216 de Ginebra valle
Contratista



FUENTE: RODAS M.
Fecha: 01/11/2024.
ANEXO 1



FUENTE: RODAS M.
Fecha: 05/11/2024
ANEXO 2



FUENTE: RODAS M.
Fecha: 06/11/2024.
ANEXO 3



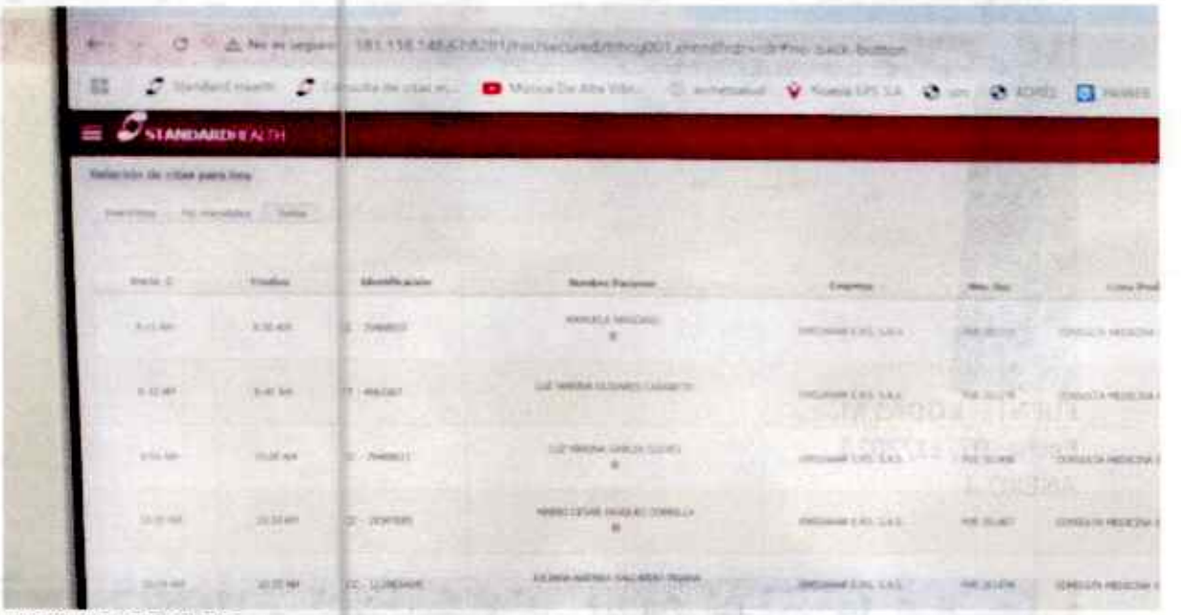
FUENTE: RODAS M.
Fecha: 07/11/2024
ANEXO 4



FUENTE: RODAS M.
Fecha: 08/11/2024
ANEXO 5



FUENTE: RODAS M.
Fecha: 12/11/2024.
ANEXO 6



FUENTE: RODAS M.
Fecha: 13/11/2024
ANEXO 7



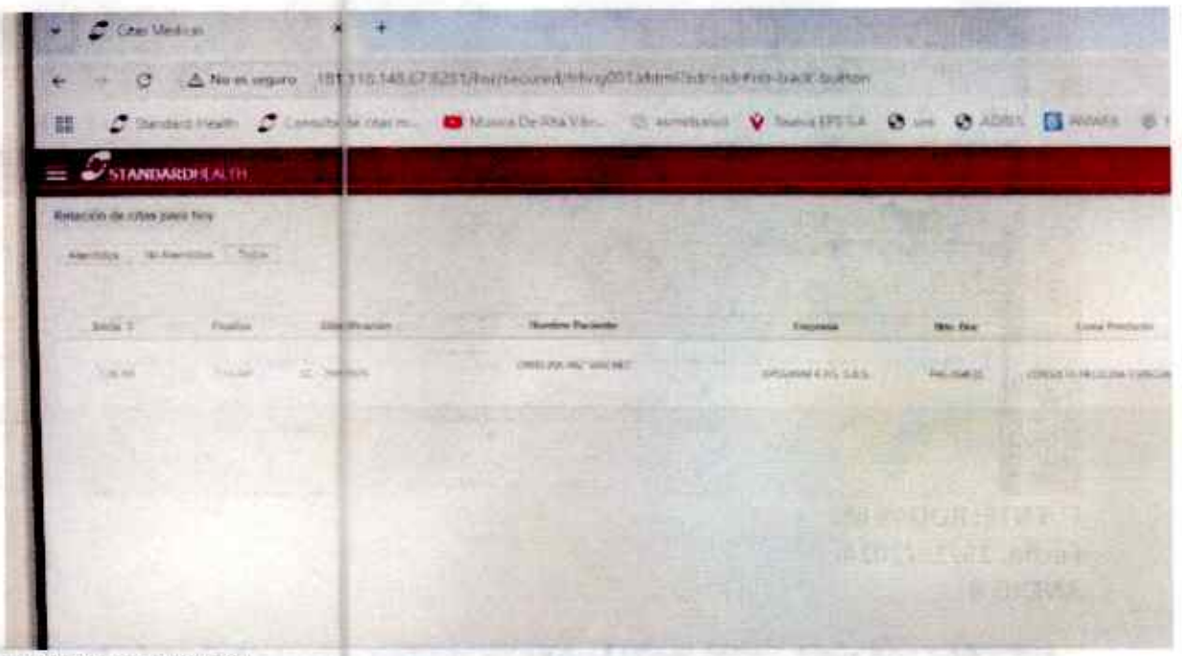
FUENTE: RODAS M.
Fecha: 14/11/2024
ANEXO 8



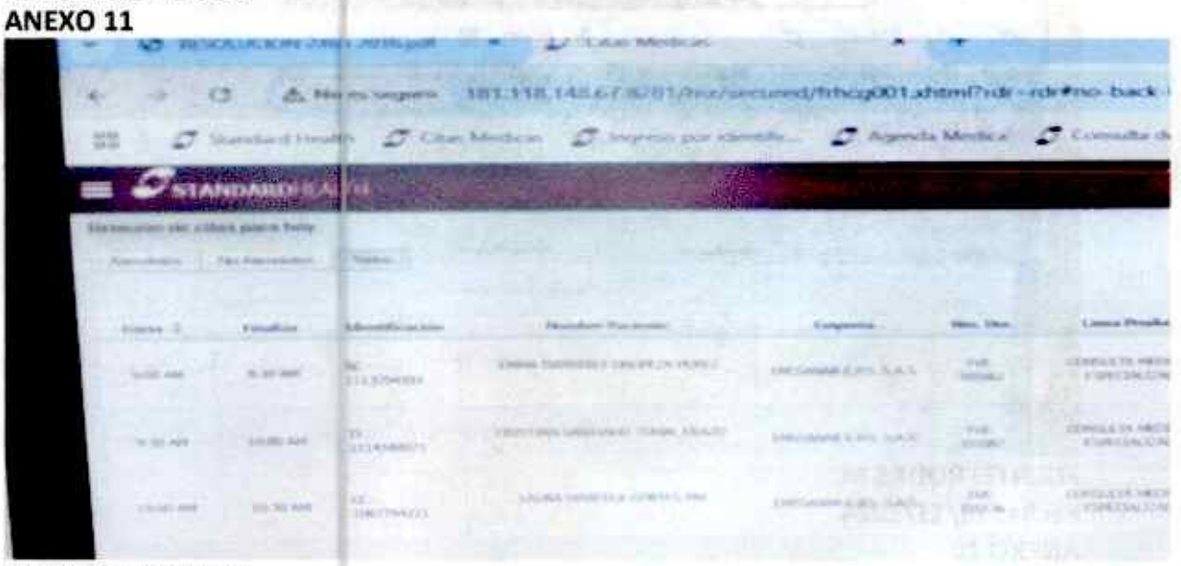
FUENTE: RODAS M.
Fecha: 15/11/2024.
ANEXO 9



FUENTE: RODAS M.
Fecha: 18/11/2024
ANEXO 10



FUENTE: RODAS M.
Fecha: 20/11/2024
ANEXO 11



FUENTE: RODAS M.
Fecha: 21/11/2024
ANEXO 12

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-28, 03:13:40 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1087687131

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810624284

PAGADO 28/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHAN MAURICIO RODAS GOMEZ		
Documento	CC1112970216	**Dirección**	CR 5A #1 - 02
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	31522064[illegible]2
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	EL CERRITO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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 APO	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 1112970216	JOHAN MAURICIO RODAS GOMEZ	59	00																		0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.300.000	$ 182.500	2.436	$ 1.300.000	$ 31.730	(ARH-CC) ARGUSIA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 432.230

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	$ 0	$ 208.000	$ 182.500	$ 31.730	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 0	$ 402.200

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 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. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

Bogotá DC, 3 de diciembre del 2024

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION

CERTIFICA QUE:

En la fecha 2024-11-28, el aportante JOHAN MAURICIO RODAS GOMEZ con documento de identificación CC 1112970216 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a JOHAN MAURICIO RODAS GOMEZ con CC 1112970216, dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES	202411	1067687131
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	202411	1067687131
CCF	N000000000	NIN-CC	NINGUNA CCF	202411	1067687131
EPS	N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	202411	1067687131

Gestionamos tu planilla de seguridad social
www.pagosimple.com
Simple

CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, JOHAN MAURICIO RODAS GOMEZ con documento de identificación No. 1112970216

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:

Estoy vinculado al **Hospital San Rafael El Cerrito Valle** hasta el 30 de noviembre de 2024 mediante el otro si del contrato por prestación de servicios No 111-08-02-404-2024 y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

CIUDAD Y FECHA, **El Cerrito Valle, 30 de noviembre del 2024**



FIRMA _____