

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 PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO
(Deben ser coherentes con las actividades específicas realizadas durante el mes)

ÍTEM	
1	<p>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.</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Recibir el 100% de los instrumentos de canalización, validar la calidad de los datos registrados, verificar el tipo de aseguramiento, pertinencia de la ruta seleccionada y riesgos en salud, observaciones, direccionamiento a entre entornos, ajustes y devoluciones.</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Productos encontrados en la ruta: \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2024\250_46_8_SALUD_MENTAL_SALUD_MENTAL_CANALIZACIONES . Carpetas las cuales reposan en el servidor</p>
2	<p>1. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se elabora cronograma mensual del mes de octubre de 2024 y se ajusta Diariamente según las actividades logradas y/o cumplidas además de la Realización de la pre auditoria - se proyecta cronograma de actividades Para el mes de noviembre 2024</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): productos soportados en servidor SIVIGILA 2024. carpeta de productos gestion/cronogramas mes a mes.</p>
3	<p>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</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Verificación de casos que cumplen criterio para el abordaje por los subsistemas de salud mental provenientes del CRUE - llamadas telefónicas a los contactos referidos en la base y consolidación de los casos con baja calidad del dato, así como validación de ingreso y/o notificación previa en el aplicativo SIVIGILA D.C</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Productos encontrados en la ruta: \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2024\250_46_8_SALUD_MENTAL_SALUD_MENTAL_CANALIZACIONES . Carpetas las cuales reposan en el servidor</p>
4	<p>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.</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Recibir el 100% de los instrumentos de canalización, validar la calidad de los datos registrados, verificar el tipo de aseguramiento, pertinencia de la ruta seleccionada y riesgos en salud, observaciones, direccionamiento a entre entornos, ajustes y devoluciones.</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Productos encontrados en la ruta: \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2024\250_46_8_SALUD_MENTAL_SALUD_MENTAL_CANALIZACIONES . Carpetas las cuales reposan en el servidor</p>
5	<p>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.</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Apropiación, lectura y comprensión de lineamientos para el convenio Vigente, que permitan cumplir con las intervenciones de acuerdo a lo Estipulado en el lineamiento. Asistencia a capacitación presencial y virtual De apropiación y conocimiento de nuevo convenio.</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Productos los cuales se encuentran en la ruta sivigila2024\$ Productos_de_Gestion. Carpetas las cuales reposan en el servidor</p>
6	<p>1. OBLIGACIÓN: Realizar intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Recibir el 100% de los instrumentos de canalización, validar la calidad de los datos registrados, verificar el tipo de aseguramiento, pertinencia de la ruta seleccionada y riesgos en salud, observaciones, direccionamiento a entre entornos, ajustes y devoluciones.</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Productos encontrados en la ruta: \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2024\250_46_8_SALUD_MENTAL_SALUD_MENTAL_CANALIZACIONES . Carpetas las cuales reposan en el servidor</p>
7	<p>1. OBLIGACIÓN: Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales.</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Apoyo de ser necesario para la revisión de IEC (efectivas, fallidas o descartadas), Realizar la descripción referida a los casos del sistema de alertas SDS - SED que incluye: hallazgos, factores de riesgo, factores de protección, derivación del caso y cierre (Sistema Alerta - Sección del aplicativo VESPA).</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Productos encontrados en la ruta: \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2024\250_46_8_SALUD_MENTAL_SALUD_MENTAL_CANALIZACIONES . Carpetas las cuales reposan en el servidor</p>
8	<p>1. OBLIGACIÓN: Realizar revisión a los formatos, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas en cumplimiento a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Monitoreo de la activación de la ruta de los casos con investigación epidemiológica de campo para la atención integral en salud (SIRC), acceso a la justicia y restablecimiento de derechos, Apoyo de ser necesario a los comités locales de seguimiento a casos de violencia intrafamiliar y sexual, Revisión y verificación de definición de caso para las Alertas SED de secretaria de Educación Distrital, antes del ingreso y asignación.</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Productos encontrados en la ruta: \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2024\250_46_8_SALUD_MENTAL_SALUD_MENTAL_CANALIZACIONES . Carpetas las cuales reposan en el servidor</p>
9	<p>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</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Apoyo de ser necesario para la revisión de IEC (efectivas, fallidas o descartadas), Realizar la descripción referida a los casos del sistema de alertas SDS - SED que incluye: hallazgos, factores de riesgo, factores de protección, derivación del caso y cierre (Sistema Alerta - Sección del aplicativo VESPA).</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Productos encontrados en la ruta: \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2024\250_46_8_SALUD_MENTAL_SALUD_MENTAL_CANALIZACIONES . Carpetas las cuales reposan en el servidor</p>
10	<p>1. OBLIGACIÓN: Participar en las asistencias técnicas convocadas por SDS de acuerdo a los procesos asignados y conforme a las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se responde con oportunidad y calidad por los soportes requeridos para el Cumplimiento de las acciones llevadas a cabo para el proceso de vigilancia Epidemiológico de la salud mental</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Productos encontrados en la ruta: \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2024\250_46_8_SALUD_MENTAL_SALUD_MENTAL_CANALIZACIONES . Carpetas las cuales reposan en el servidor</p>

11

1. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.
 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza gestión informática como apoyo profesional según el Requerimiento del área de salud mental
 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Productos encontrados en la ruta: \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2024\250_46_8_SALUD_MENTAL_SALUD_MENTAL_CANALIZACIONES . Carpetas las cuales reposan en el servidor

12

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: Se realiza gestión informática como apoyo profesional según el Requerimiento del área de salud mental, Monitoreo de la activación de la ruta de los casos con investigación epidemiológica de campo para la atención integral en salud (SIRC), acceso a la justicia y restablecimiento de derechos, Revisión y verificación de definición de caso para las Alertas SED de secretaria de Educación Distrital, antes del ingreso y asignación.
 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Productos encontrados en la ruta: \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2024\250_46_8_SALUD_MENTAL_SALUD_MENTAL_CANALIZACIONES . Carpetas las cuales reposan en el servidor

V. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	9478584415	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	6/12/2024	\$ 293,400
PENSIÓN:	PROTECCION	6/12/2024	\$ 375,600
RIESGOS LABORALES:	SURA	6/12/2024	\$ 57,200
OTRO	CCF COMPENSAR	6/12/2024	\$ 47,000
TOTAL PAGADO			\$ 773,200

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: SEBASTIAN LINARES BARRETO
 CC: 1.000.803.924
 CEL 3219065299

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 31/01/2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	SEBASTIAN LINARES BARRETO	CC:	1,000,803,924
		RUT (NIT):	1000803924 - 8
CORREO ELECTRÓNICO:	slinaresbarreto@gmail.com	TELÉFONO:	3219065299
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 90 A 42 F 34 SUR	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	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	Nº CUENTA:	24114071875
NOMBRE DEL BANCO (APLICA CUANDO EL BANCO NO SE ENCUENTRE EN LA LISTA DESPLEGABLE)					

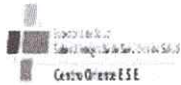
NÚMERO DEL CONTRATO Y DATOS DE LA ÚLTIMA ADICIÓN (PERIODO OBJETO DE PAGO)

Nº DEL CONTRATO:	PS 6825 2023	Nº CDP:	4170	Nº. RP:	51291	PLAZO DEL CONTRATO INCLUIDAS PRORROGAS: 1 AÑO 1 MES 16 DIAS
FECHA DE INICIO CONTRATO	15/11/2023	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		31/12/2024		TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES: \$ 59,189,796
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL		3/12/2024	AL	31/12/2024	
VALOR A PAGAR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO EN (LETRAS Y NUMEROS)	\$ 1,868,694					
	UN MILLÓN OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS					



NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: SEBASTIAN LINARES BARRETO

CC: 1,000,803,924
CEL: 3219065299



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA
GESTIÓN

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 SEBASTIAN LINARES BARRETO

NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1,000,803,924

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA 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 6825 2023	FECHA INICIO CONTRATO	15/11/2023		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 3,198,509				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 59,189,796	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 1,868,694		
Nº PAGO / Nº DE INFORME:	20 de 20	Nº CRP INICIAL:	44003	Nº CDP INICIAL DEL CONTRATO	3043
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	1 AÑO 1 MES 16 DIAS				
Nº DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	9478584415	OPERADOR:	APORTES EN LINEA		
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 PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29				

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

Nº DE MODIFICACIÓN:	14	TIPO DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN - PRÓRROGA):				ADICIÓN (14)	PRÓRROGA (11)
VALOR ADICIONADO	\$ 1,316,095	CDP DE LA ADICIÓN:	4129	RP DE LA ADICIÓN:	51553	TIEMPO PRORROGADO:	2 MESES Y 13 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5,408,166	CDP DE LA ADICIÓN:	211	RP DE LA ADICIÓN:	11321	TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO	\$ 3,389,724	CDP DE LA ADICIÓN:	399	RP DE LA ADICIÓN:	16099	TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO	\$ 4,041,594	CDP DE LA ADICIÓN:	489	RP DE LA ADICIÓN:	18773	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 4,715,193	CDP DE LA ADICIÓN:	892	RP DE LA ADICIÓN:	20734	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 4,041,594	CDP DE LA ADICIÓN:	1322	RP DE LA ADICIÓN:	27451	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 4,266,267	CDP DE LA ADICIÓN:	1712	RP DE LA ADICIÓN:	31311	TIEMPO PRORROGADO:	30 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 4,345,800	CDP DE LA ADICIÓN:	2248	RP DE LA ADICIÓN:	35379	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 5,998,204	CDP DE LA ADICIÓN:	2562	RP DE LA ADICIÓN:	39095	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 4,085,052	CDP DE LA ADICIÓN:	3170	RP DE LA ADICIÓN:	42404	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 4,345,800	CDP DE LA ADICIÓN:	3525	RP DE LA ADICIÓN:	44537	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 4,867,296	CDP DE LA ADICIÓN:	3954	RP DE LA ADICIÓN:	48508	TIEMPO PRORROGADO:	16 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 3,998,136	CDP DE LA ADICIÓN:	4011	RP DE LA ADICIÓN:	49565	TIEMPO PRORROGADO:	30 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 1,172,366	CDP DE LA ADICIÓN:	4170	RP DE LA ADICIÓN:	51291	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:	
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:	
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:	
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: MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO:	
	NOMBRE Y FIRMA APOYO TECNICO DEL SUPERVISOR: ANA MILENA ORREGO VEGA PERFIL: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000803924		LINARES BARRETO SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 90 A # 42 F 34 DINDALITO	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1105561577	9478584415	I	2024/12/06	2024/12/06	NEQUI	0	\$773,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: SEBANTIAS 3 (1 Afiliados)																																										
Centro de Trabajo: RIESGO3 (1 Afiliados)																																										
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																																										
1	CC	1000803924	LINARES SEBASTIAN	R																	23020	30	\$2,347,000	\$375,600	EPS017	30	\$2,347,000	\$293,400	CCF24	30	\$2,347,000	\$47,000	14-11	30	\$2,347,000	2.436%	\$57,200	30	\$0	\$0	No	\$773,200
Total Afiliados (1)																						\$2,347,000	\$375,600	\$2,347,000	\$293,400	\$2,347,000	\$47,000	\$2,347,000	\$47,000	\$2,347,000	\$57,200	\$0	\$0	\$773,200								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000803924		LINARES BARRETO SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 90 A # 42 F 34 DINDALITO	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1105561577	9478584415	I	2024/12/06	2024/12/06	NEQUI	0	\$773,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$375,600	\$0	\$0	\$375,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$375,600	\$0	\$0	\$375,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,200	\$0	\$0	\$57,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$57,200	\$0	\$0	\$57,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$47,000	\$0	\$0	\$47,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$47,000	\$0	\$0	\$47,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$293,400	\$0	\$0	\$293,400	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$293,400	\$0	\$0	\$293,400	
TOTAL				1	\$773,200	\$0	\$0	\$773,200	



Sebastian Linares Barreto <slinaresbarreto@gmail.com>

PSE Transacción Aprobada - CUS 1105561577 ✓

1 mensaje

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

6 de diciembre de 2024, 9:53



¡Hola, Sebastian Linares Barreto ! ✓

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

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓
CUS: 1105561577
Empresa: **APORTES EN LINEA** ✓
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9478584415 ✓
Valor de la Transacción: **\$ 773.200** ✓
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 estás 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.