

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTION DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN		CÓDIGO: AP-IA-FT-077 VERSIÓN: 2 FECHA: 2024-09-16	
CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y ZULMA LILIAN PLAZA BARON					
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:			53.123.071		
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA SALUD ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.		PS 3282 2023		FECHA INICIO CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 7.166.309		PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:		\$ 136.507.533		UN (01) MES Y CATORCE (14) DIAS	
VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:		\$ 625.108			
Nº DE INFORME:		22		Nº CRP:	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS		1 AÑO 10 MESES 25 DIAS		Nº CDP:	
UNIDAD FUNCIONAL 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 MODIFICACIONES DEL CONTRATO:	21	TIPO DE MODIFICACIÓN	ADICIONES	21	PRORROGAS
VALOR ADICIONADO	\$ 7.222.901	CDP DE LA ADICIÓN:	701	CRP DE LA ADICIÓN:	10306
VALOR ADICIONADO	\$ 5.938.526	CDP DE LA ADICIÓN:	1161	CRP DE LA ADICIÓN:	17907
VALOR ADICIONADO	\$ 5.285.004	CDP DE LA ADICIÓN:	1520	CRP DE LA ADICIÓN:	21909
VALOR ADICIONADO	\$ 2.443.604	CDP DE LA ADICIÓN:	1715	CRP DE LA ADICIÓN:	24428
VALOR ADICIONADO	\$ 13.411.408	CDP DE LA ADICIÓN:	2106	CRP DE LA ADICIÓN:	30441
VALOR ADICIONADO	\$ 10.875.839	CDP DE LA ADICIÓN:	2800	CRP DE LA ADICIÓN:	37478
VALOR ADICIONADO	\$ 5.739.628	CDP DE LA ADICIÓN:	3417	CRP DE LA ADICIÓN:	40529
VALOR ADICIONADO	\$ 1.280.216	CDP DE LA ADICIÓN:	3850	CRP DE LA ADICIÓN:	44658
VALOR ADICIONADO	\$ 3.156.906	CDP DE LA ADICIÓN:	4129	CRP DE LA ADICIÓN:	50254
VALOR ADICIONADO	\$ 5.586.192	CDP DE LA ADICIÓN:	211	CRP DE LA ADICIÓN:	10029
VALOR ADICIONADO	\$ 4.375.756	CDP DE LA ADICIÓN:	399	CRP DE LA ADICIÓN:	14793
VALOR ADICIONADO	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	489	CRP DE LA ADICIÓN:	17545
VALOR ADICIONADO	\$ 7.842.264	CDP DE LA ADICIÓN:	892	CRP DE LA ADICIÓN:	19509
VALOR ADICIONADO	\$ 7.671.780	CDP DE LA ADICIÓN:	1322	CRP DE LA ADICIÓN:	26280
VALOR ADICIONADO	\$ 6.002.182	CDP DE LA ADICIÓN:	1712	CRP DE LA ADICIÓN:	30328
VALOR ADICIONADO	\$ 5.796.456	CDP DE LA ADICIÓN:	2248	CRP DE LA ADICIÓN:	34431
VALOR ADICIONADO	\$ 9.377.620	CDP DE LA ADICIÓN:	2562	CRP DE LA ADICIÓN:	38177
VALOR ADICIONADO	\$ 7.161.002	CDP DE LA ADICIÓN:	3170	CRP DE LA ADICIÓN:	41536
VALOR ADICIONADO	\$ 6.307.908	CDP DE LA ADICIÓN:	3525	CRP DE LA ADICIÓN:	43811
VALOR ADICIONADO	\$ 3.409.680	CDP DE LA ADICIÓN:	3954	CRP DE LA ADICIÓN:	47831
VALOR ADICIONADO	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	4011	CRP DE LA ADICIÓN:	48884
III. POLIZAS					
¿PACTÓ POLIZAS EN SU CONTRATO?		SI		NO	
Nº DE PÓLIZA:		N/A		NOMBRE DE LA ASEGURADORA:	
FECHA DE LA PÓLIZA		N/A		FECHA DE APROBACIÓN:	
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	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: Asistencia técnica Virrey solis Santa Lucia, san camilo juan rey, san camilo libertadores 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): PRODUCTOS_SIVIGILA/2_ASESORIAS_ASISTENCIAS_TÉCNICAS/1.ASISTENCIAS_TECNICAS/UPGD
2	1. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se presenta cronograma según actividades desarrolladas Diciembre proyectado Enero 2025, Ruta one drive correo epidemiologia@subreccentroorient.gov 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): One drive correo de epidemiologia
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: Asistencia técnica Virrey solis Santa Lucia, san camilo juan rey, san camilo libertadores 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): PRODUCTOS_SIVIGILA/2_ASESORIAS_ASISTENCIAS_TÉCNICAS/1.ASISTENCIAS_TECNICAS/UPGD
4	1. OBLIGACIÓN: Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Asistencia técnica Virrey solis Santa Lucia, san camilo juan rey, san camilo libertadores 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): PRODUCTOS_SIVIGILA/2_ASESORIAS_ASISTENCIAS_TÉCNICAS/1.ASISTENCIAS_TECNICAS/UPGD
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: Asistencia técnica Virrey solis Santa Lucia, san camilo juan rey, san camilo libertadores 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): PRODUCTOS_SIVIGILA/2_ASESORIAS_ASISTENCIAS_TÉCNICAS/1.ASISTENCIAS_TECNICAS/UPGD
6	1. OBLIGACIÓN: Realizar acciones y asesorías integrales extramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil profesional especializado y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Asistencia técnica Virrey solis Santa Lucia, san camilo juan rey, san camilo libertadores 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): PRODUCTOS_SIVIGILA/2_ASESORIAS_ASISTENCIAS_TÉCNICAS/1.ASISTENCIAS_TECNICAS/UPGD
7	1. OBLIGACIÓN: Realizar el direccionamiento técnico según los lineamientos distritales del sistema de vigilancia epidemiológica en la red de prestadores públicos y privados 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Asistencia técnica Virrey solis Santa Lucia, san camilo juan rey, san camilo libertadores 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): PRODUCTOS_SIVIGILA/2_ASESORIAS_ASISTENCIAS_TÉCNICAS/1.ASISTENCIAS_TECNICAS/UPGD
8	1. OBLIGACIÓN: Realizar intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda nuevo VSP 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Asistencia técnica Virrey solis Santa Lucia, san camilo juan rey, san camilo libertadores 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): PRODUCTOS_SIVIGILA/2_ASESORIAS_ASISTENCIAS_TÉCNICAS/1.ASISTENCIAS_TECNICAS/UPGD
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: Asistencia técnica Virrey solis Santa Lucia, san camilo juan rey, san camilo libertadores 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): PRODUCTOS_SIVIGILA/2_ASESORIAS_ASISTENCIAS_TÉCNICAS/1.ASISTENCIAS_TECNICAS/UPGD
10	1. OBLIGACIÓN: Ejecutar las políticas y programas de la dimensión en salud pública en emergencias y desastres para las intervenciones realizadas en atención de brotes, en los sistemas de información de la vigilancia epidemiológica. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Asistencia técnica Virrey solis Santa Lucia, san camilo juan rey, san camilo libertadores 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): PRODUCTOS_SIVIGILA/2_ASESORIAS_ASISTENCIAS_TÉCNICAS/1.ASISTENCIAS_TECNICAS/UPGD
11	1. OBLIGACIÓN: Apoyar los procesos de salud pública en emergencias y desastres establecidos en el marco del contrato PIC contemplados en las políticas, planes, nacionales 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Asistencia técnica Virrey solis Santa Lucia, san camilo juan rey, san camilo libertadores 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): PRODUCTOS_SIVIGILA/2_ASESORIAS_ASISTENCIAS_TÉCNICAS/1.ASISTENCIAS_TECNICAS/UPGD
12	1. OBLIGACIÓN: Realizar análisis de situación en salud de los eventos de interés en salud pública desde los diferentes entornos y componentes del PSPIC para la toma de decisiones. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Asistencia técnica Virrey solis Santa Lucia, san camilo juan rey, san camilo libertadores 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): PRODUCTOS_SIVIGILA/2_ASESORIAS_ASISTENCIAS_TÉCNICAS/1.ASISTENCIAS_TECNICAS/UPGD
13	1. OBLIGACIÓN: Realizar actividades, ejecución, orientación, coordinación y/o apoyo de eventos de interés en salud pública, bajo los lineamientos y protocolos establecidos a nivel distrital y nacional. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Asistencia técnica Virrey solis Santa Lucia, san camilo juan rey, san camilo libertadores 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): PRODUCTOS_SIVIGILA/2_ASESORIAS_ASISTENCIAS_TÉCNICAS/1.ASISTENCIAS_TECNICAS/UPGD
14	1. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Asistencia técnica Virrey solis Santa Lucia, san camilo juan rey, san camilo libertadores 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): PRODUCTOS_SIVIGILA/2_ASESORIAS_ASISTENCIAS_TÉCNICAS/1.ASISTENCIAS_TECNICAS/UPGD
15	1. OBLIGACIÓN: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Asistencia técnica Virrey solis Santa Lucia, san camilo juan rey, san camilo libertadores 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): PRODUCTOS_SIVIGILA/2_ASESORIAS_ASISTENCIAS_TÉCNICAS/1.ASISTENCIAS_TECNICAS/UPGD

V. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	9478531366	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	ALIANSA SALUD	5/12/2024	\$ 292.800
PENSIÓN:	PORVENIR	5/12/2024	\$ 374.800
RIESGOS LABORALES:	BOLIVAR	5/12/2024	\$ 57.100
OTRO	CCF COMPENSAR	5/12/2024	\$ 46.900
TOTAL PAGADO			\$ 771.600

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: ZULMA LILIAN PLAZA BARON
CC: 53.123.071
CEL 3208813391

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 GESTION

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

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 31/01/2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	ZULMA LILIAN PLAZA BARON	CC:	53.123.071
		RUT (NIT):	53123071-4
CORREO ELECTRÓNICO:	zplaza2020@gmail.com	TELÉFONO:	3208813391
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 45 22 44	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

BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	66986328999
NOMBRE DEL BANCO (APLICA CUANDO EL BANCO NO SE ENCUENTRE EN LA LISTA DESPLIEGABLE)					

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

N° DEL CONTRATO:	PS 3282 2023	N° CDP:	4011	N° RP:	48884	PLAZO DEL CONTRATO INCLUIDAS PRORROGAS: 1 AÑO 10 MESES 25 DIAS
FECHA DE INICIO CONTRATO	6/02/2023	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	31/12/2024	TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES: \$ 136.507.533		

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)	\$ 625.108
	SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO OCHO PESOS

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: ZULMA LILIAN PLAZA BARON

CC: 53.123.071
CEL: 3208813391

		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				ZULMA LILIAN PLAZA BARON			
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD				53.123.071			
I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA SALUD ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.					
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.		PS 3282 2023		FECHA INICIO CONTRATO		6/02/2023	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 7.166.309					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:		\$ 136.507.533			VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:		\$ 625.108
Nº PAGO / Nº DE INFORME:		22 de 22		Nº CRP INICIAL:		9228	Nº CDP INICIAL DEL CONTRATO 51
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS		1 AÑO 10 MESES 25 DIAS					
Nº DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:		9478531366		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:	21	TIPO DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN – PRÓRROGA):				ADICIÓN (21)	PRÓRROGA (19)
VALOR ADICIONADO	\$ 7.222.901	CDP DE LA ADICIÓN:	701	RP DE LA ADICIÓN:	10306	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 11 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5.938.526	CDP DE LA ADICIÓN:	1161	RP DE LA ADICIÓN:	17907	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 5.285.004	CDP DE LA ADICIÓN:	1520	RP DE LA ADICIÓN:	21909	TIEMPO PRORROGADO:	15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 2.443.604	CDP DE LA ADICIÓN:	1715	RP DE LA ADICIÓN:	24428	TIEMPO PRORROGADO:	2 MESES
VALOR ADICIONADO	\$ 13.411.408	CDP DE LA ADICIÓN:	2106	RP DE LA ADICIÓN:	30441	TIEMPO PRORROGADO:	23 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 10.875.839	CDP DE LA ADICIÓN:	2800	RP DE LA ADICIÓN:	37478	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 5.739.628	CDP DE LA ADICIÓN:	3417	RP DE LA ADICIÓN:	40529	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 1.280.216	CDP DE LA ADICIÓN:	3850	RP DE LA ADICIÓN:	44658	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 3.156.906	CDP DE LA ADICIÓN:	4129	RP DE LA ADICIÓN:	50254	TIEMPO PRORROGADO:	2 MESES Y 13 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5.586.192	CDP DE LA ADICIÓN:	211	RP DE LA ADICIÓN:	10029	TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO	\$ 4.375.756	CDP DE LA ADICIÓN:	399	RP DE LA ADICIÓN:	14793	TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	489	RP DE LA ADICIÓN:	17545	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 7.842.264	CDP DE LA ADICIÓN:	892	RP DE LA ADICIÓN:	19509	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 7.671.780	CDP DE LA ADICIÓN:	1322	RP DE LA ADICIÓN:	26280	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 6.002.182	CDP DE LA ADICIÓN:	1712	RP DE LA ADICIÓN:	30328	TIEMPO PRORROGADO:	30 DIAS

VALOR ADICIONADO	\$ 5.796.456	CDP DE LA ADICIÓN:	2248	RP DE LA ADICIÓN:	34431	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 9.377.620	CDP DE LA ADICIÓN:	2562	RP DE LA ADICIÓN:	38177	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 7.161.002	CDP DE LA ADICIÓN:	3170	RP DE LA ADICIÓN:	41536	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 6.307.908	CDP DE LA ADICIÓN:	3525	RP DE LA ADICIÓN:	43811	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 3.409.680	CDP DE LA ADICIÓN:	3954	RP DE LA ADICIÓN:	47831	TIEMPO PRORROGADO:	16 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	4011	RP DE LA ADICIÓN:	48884	TIEMPO PRORROGADO:	30 DIAS

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

Olga J. Forero G

NOMBRE Y FIRMA APOYO TECNICO DEL SUPERVISOR:

OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ

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 53123071		PLAZA BARON ZULMA LILIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Nr 45 22 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3208813391	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	1102369759	9478531366	I	2024/12/17	2024/12/05	BANCOLOMBIA	0	\$771,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																								
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrf	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	53123071	PLAZA ZULMA									X								230301	30	\$2,342,000	\$374,800	EP5001	30	\$2,342,000	\$292,800	CCF24	30	\$2,342,000	\$46,900	14-7	30	\$2,342,000	\$57,100	30	\$0	\$0	No	\$771,600
Total Afiliados(1)																						\$2,342,000	\$374,800			\$2,342,000	\$292,800			\$2,342,000	\$46,900			\$2,342,000	\$57,100		\$0	\$0		\$771,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53123071		PLAZA BARON ZULMA LILIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kr 45 22 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3208813391	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	1102369759	9478531366	I	2024/12/17	2024/12/05	BANCOLOMBIA	0	\$771,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$374,800	\$0	\$0	\$374,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$374,800	\$0	\$0	\$374,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,100	\$0	\$0	\$57,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$57,100	\$0	\$0	\$57,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,900	\$0	\$0	\$46,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$46,900	\$0	\$0	\$46,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$292,800	\$0	\$0	\$292,800
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$292,800	\$0	\$0	\$292,800
TOTAL				1	\$771,600	\$0	\$0	\$771,600



ZULMA LILIAN PLAZA BARON <zplaza2020@g

Página

PSE Transacción Aprobada - CUS 1102369759

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: zplaza2020@gmail.com

5 de diciembre de 2024, 9:11 a.m.

**¡Hola, Simon Felipe Acuna Plaza!**

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

Estado de la Transacción: **Aprobada**

CUS: 1102369759

Empresa: **APORTES EN LINEA**

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9478531366

Valor de la Transacción: **\$ 771.600**

Fecha de Transacción: 05/12/2024

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 suplante a tu Entidad Financiera.
- ▶ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- ▶ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.