		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							
EDISON MENDEZ CARDOZO							
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:				5,997,058			
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR SERVICIOS COMO DIGITADOR 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 4492 2023		FECHA INICIO CONTRATO	27/03/2023	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 1,724,448		PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	UN (1) MES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES		\$ 41,094,744		VALOR DE HONORARIOS PERIODO A CERTIFICAR:		\$ 722,016	
N° DE INFORME:		18		N° CRP:	11499	N° 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							
N° DE MODIFICACIONES DEL CONTRATO:	21	TIPO DE MODIFICACIÓN	ADICIONES	21	PRORROGAS	18	
VALOR ADICIONADO	\$ 2,216,556	CDP DE LA ADICIÓN:	1161	CRP DE LA ADICIÓN:	18810	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 872,436	CDP DE LA ADICIÓN:	1520	CRP DE LA ADICIÓN:	22792	TIEMPO PRORROGADO:	15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 1,684,704	CDP DE LA ADICIÓN:	1715	CRP DE LA ADICIÓN:	25291	TIEMPO PRORROGADO:	2 MESES
VALOR ADICIONADO	\$ 4,171,648	CDP DE LA ADICIÓN:	2106	CRP DE LA ADICIÓN:	31306	TIEMPO PRORROGADO:	23 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 1,855,180	CDP DE LA ADICIÓN:	2800	CRP DE LA ADICIÓN:	38309	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 1,845,152	CDP DE LA ADICIÓN:	3417	CRP DE LA ADICIÓN:	41343	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 1,173,192	CDP DE LA ADICIÓN:	3850	CRP DE LA ADICIÓN:	45406	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 1,117,091	CDP DE LA ADICIÓN:	4129	CRP DE LA ADICIÓN:	51029	TIEMPO PRORROGADO:	2 MESES Y 13 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 1,971,505	CDP DE LA ADICIÓN:	211	CRP DE LA ADICIÓN:	10801	TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO	\$ 1,544,312	CDP DE LA ADICIÓN:	399	CRP DE LA ADICIÓN:	15560	TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO	\$ 1,845,152	CDP DE LA ADICIÓN:	489	CRP DE LA ADICIÓN:	18294	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 2,767,728	CDP DE LA ADICIÓN:	892	CRP DE LA ADICIÓN:	20254	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 1,845,152	CDP DE LA ADICIÓN:	1322	CRP DE LA ADICIÓN:	27000	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 2,406,832	CDP DE LA ADICIÓN:	1712	CRP DE LA ADICIÓN:	30951	TIEMPO PRORROGADO:	30 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 1,845,152	CDP DE LA ADICIÓN:	2248	CRP DE LA ADICIÓN:	35030	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 2,768,728	CDP DE LA ADICIÓN:	2562	CRP DE LA ADICIÓN:	38766	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 1,845,152	CDP DE LA ADICIÓN:	3170	CRP DE LA ADICIÓN:	42102	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 2,445,992	CDP DE LA ADICIÓN:	3525	CRP DE LA ADICIÓN:	44284	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 922,576	CDP DE LA ADICIÓN:	3954	CRP DE LA ADICIÓN:	48279	TIEMPO PRORROGADO:	16 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 1,845,152	CDP DE LA ADICIÓN:	4011	CRP DE LA ADICIÓN:	49337	TIEMPO PRORROGADO:	30 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 380,904	CDP DE LA ADICIÓN:	4170	CRP DE LA ADICIÓN:	51263	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:	

[illegible]

FECHA DE LA OBLIGACIÓN		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: Se realiza digitalización de las actas de inspección vigilancia y control al aplicativo SIVIGILA de todas las líneas y localidades de Centro Oriente y verificación constante para la corrección de inconsistencias generadas en el proceso. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): "Base de Datos SIVIGILA DC Bitacoras Diciembre 2024"		
2	1. OBLIGACIÓN: "Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar." 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se presenta cronograma del mes 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Formato Físico		
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: "1. Se realiza arreglo de las inconsistencias con los funcionarios en aplicativo y en acta física según corresponda. 2. Se arreglan inconsistencias de la S.D.S. en aplicativo SIVIGILA según los hallazgos encontrados por la secretaría de salud. 3. Se realiza pre-auditoría con líder de línea." 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): "Base de Datos SIVIGILA Drive Bitacoras Mensuales Diciembre 2024"		
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: Ingreso de inconsistencias en la bitacora que corresponda, seguimiento y control de las mismas, formulación y seguimiento de asistencias técnicas y de eliminación de actas 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): "Base de Datos SIVIGILA Drive Bitacoras Diciembre 2024 Archivo Inconsistencias, eliminaciones y asistencias técnicas SDS"		
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 y participación a reuniones mensuales para cumplir con los procesos de inducción y aclaración a los lineamientos distritales. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta de Reunión y Firma de Asistencias 05/DIC/2024		
6	1. OBLIGACIÓN: "Digitalizar la información conforme a las fichas, formatos, documentos, bases e informes generados de las acciones o intervenciones de los entornos y procesos transversales, garantizando la calidad del registro calidad. Oportunidad integridad, consistencias y veracidad" 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza ingreso de información de actas IVC al aplicativo SIVIGILA de todas las líneas y localidades de Centro Oriente 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Reportes IVC (367), Operativos y Medidas (366), Vehículos (383), Autorizaciones de Carnes (391), MECE, Toma de Muestras (460), Rotulados (473), Humo (409).		

7	1. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.
	2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Organización de carpetas y punteo de las actas de IVC de acuerdo al informe de gestion (Factura). Según Líneas de intervencion, localidades.
	3. PRODUCTO (EVIDENCIA): " Archivo Físico Actas de Entrega Firmadas 05/12/2024
8	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: Cuando el supervisor requiera de apoyo a otros componentes
	3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Base de Datos SIVIGILA

V. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL				
No. DE PLANILLA:	1068131682	OPERADOR:	SIMPLE	
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	
SALUD:	SALUD TOTAL	10/12/2024	\$ 162,500	
PENSIÓN:	PORVENIR	10/12/2024	\$ 208,000	
RIESGOS LABORALES:	SURA	10/12/2024	\$ 31,700	
OTRO	CCF COLSUBSIDIO	10/12/2024	\$ 26,000	
TOTAL PAGADO			\$ 428,200	

VI. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

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

2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el IBC se calculó sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en 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 período correspondiente

Edison Méndez C

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: EDISON MENDEZ CARDOZO

CC: 5.997.058

CEL 3002771935



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN 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: 31/01/2025					
NOMBRES Y APELLIDOS:	EDISON MENDEZ CARDOZO			CC:	5,997,058
CORREO ELECTRÓNICO:	edisonmencar@gmail.com			RÚT (NIT):	5997058-3
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 13 A 49G 34 SUR			TELÉFONO:	3002771935
				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	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	Nº CUENTA:	91223498154
NOMBRE DEL BANCO (APLICA CUANDO EL BANCO NO SE ENCUENTRE EN LA LISTA DESPLIEGABLE)					
NÚMERO DEL CONTRATO Y DATOS DE LA ÚLTIMA ADICIÓN (PERÍODO OBJETO DE PAGO)					
Nº DEL CONTRATO:	PS 4492 2023	Nº CDP:	4011-4170	Nº RP:	49337-51263
FECHA DE INICIO CONTRATO	27/03/2023	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	31/12/2024	PLAZO DEL CONTRATO INCLUIDAS PRORROGAS: 1 AÑO 9 MESES 4 DÍAS	
PERÍODO OBJETO DE COBRO:	DEL 1/12/2024 AL 31/12/2024				
VALOR A PAGAR CORRESPONDIENTE AL PERÍODO OBJETO DE COBRO EN (LETRAS Y NÚMEROS)	\$ 722,016				
	SETECIENTOS VEINTIDÓS MIL DIECISÉIS PESOS				

Edison Mendez C

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: EDISON MENDEZ CARDOZO

CC: 5,997,058
CEL: 3002771935

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTION DE CONTRATACIÓN				CÓDIGO: AP-1A-FI-078 VERSIÓN: 2 FECHA: 2024-09-16	
FORMATO INFORME DE SUPERVISION CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION							
CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y							
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				EDISON MENDEZ CARDOZO			
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD				5,997,058			
I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR SERVICIOS COMO DIGITADOR 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 4492 2023		FECHA INICIO CONTRATO		27/03/2023-	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 1,724,448					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:		\$ 41,094,744			VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:		\$ 722,016
Nº PAGO / Nº DE INFORME:		18 de 18		Nº CRP INICIAL:		11499	Nº CDP INICIAL DEL CONTRATO 626
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS		1 AÑO 9 MESES 4 DIAS					
Nº DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:		1068131682		OPERADOR:		SIMPLE	
PROCESO EN DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES:		GSP PSPIC - VSA					
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:		21	TIPO DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN – PRÓRROGA):			ADICIÓN (21)	PRÓRROGA (18)
VALOR ADICIONADO		\$ 2,216,556	CDP DE LA ADICIÓN:	1161	RP DE LA ADICIÓN:	18810	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO		\$ 872,436	CDP DE LA ADICIÓN:	1520	RP DE LA ADICIÓN:	22792	TIEMPO PRORROGADO: 15 DIAS
VALOR ADICIONADO		\$ 1,684,704	CDP DE LA ADICIÓN:	1715	RP DE LA ADICIÓN:	25291	TIEMPO PRORROGADO: 2 MESES
VALOR ADICIONADO		\$ 4,171,648	CDP DE LA ADICIÓN:	2106	RP DE LA ADICIÓN:	31306	TIEMPO PRORROGADO: 23 DIAS
VALOR ADICIONADO		\$ 1,855,180	CDP DE LA ADICIÓN:	2800	RP DE LA ADICIÓN:	38309	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO		\$ 1,845,152	CDP DE LA ADICIÓN:	3417	RP DE LA ADICIÓN:	41343	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO		\$ 1,173,192	CDP DE LA ADICIÓN:	3850	RP DE LA ADICIÓN:	45406	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO		\$ 1,117,091	CDP DE LA ADICIÓN:	4129	RP DE LA ADICIÓN:	51029	TIEMPO PRORROGADO: 2 MESES Y 13 DIAS
VALOR ADICIONADO		\$ 1,971,505	CDP DE LA ADICIÓN:	211	RP DE LA ADICIÓN:	10801	TIEMPO PRORROGADO:
VALOR ADICIONADO		\$ 1,544,312	CDP DE LA ADICIÓN:	399	RP DE LA ADICIÓN:	15560	TIEMPO PRORROGADO:
VALOR ADICIONADO		\$ 1,845,152	CDP DE LA ADICIÓN:	489	RP DE LA ADICIÓN:	18294	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO		\$ 2,767,728	CDP DE LA ADICIÓN:	892	RP DE LA ADICIÓN:	20254	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO		\$ 1,845,152	CDP DE LA ADICIÓN:	1322	RP DE LA ADICIÓN:	27000	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO		\$ 2,406,832	CDP DE LA ADICIÓN:	1712	RP DE LA ADICIÓN:	30951	TIEMPO PRORROGADO: 30 DIAS
VALOR ADICIONADO		\$ 1,845,152	CDP DE LA ADICIÓN:	2248	RP DE LA ADICIÓN:	35030	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES Y 1 DIA

VALOR ADICIONADO	\$ 2,768,728	CDP DE LA ADICIÓN:	2562	RP DE LA ADICIÓN:	38766	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 1,845,152	CDP DE LA ADICIÓN:	3170	RP DE LA ADICIÓN:	42102	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 2,445,992	CDP DE LA ADICIÓN:	3525	RP DE LA ADICIÓN:	44284	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 922,576	CDP DE LA ADICIÓN:	3954	RP DE LA ADICIÓN:	48279	TIEMPO PRORROGADO:	16 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 1,845,152	CDP DE LA ADICIÓN:	4011	RP DE LA ADICIÓN:	49337	TIEMPO PRORROGADO:	30 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 380,904	CDP DE LA ADICIÓN:	4170	RP DE LA ADICIÓN:	51263	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)

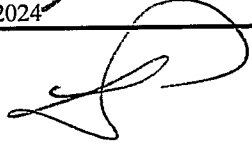
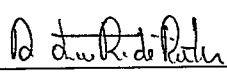
Nº DE PÓLIZA:	N/A	NOMBRE DE LA ASEGURADORA:	N/A
FECHA DE LA PÓLIZA:	N/A	ACTO ADMINISTRATIVO DE APROBACIÓN:	N/A

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 1/12/2024 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

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-10, 11:57:43 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1068131682

Periodo Cotización:

noviembre de 2024

Periodo Servicio:

noviembre de 2024

PAGADO 10/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDISON MENDEZ CARDOZO	Dirección	CR 13A #49 G - 16
Documento	CC5997058	Teléfono	3002771935
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TUE	TAE	TAP	VSP	COR	BLN	IDE	LMA	VAG	APP	VCT	IRP	Días AFP	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte BENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total			
CC 5997058	EDISON MENDEZ CARDOZO	59	00														0	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EP5002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.300.000	\$ 162.500	2,436	\$ 1.300.000	\$ 31.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.300.000	\$ 28.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 428.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sona	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 28.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 428.200	\$ 0	\$ 428.200

Comprobante de pago en línea

Comercio
SIMPLE OI

Número de comprobante
DBRvoxG7FpUs

CUS
1115329030

Fecha y hora
10 diciembre 2024 11:48:22

Número de factura
1068131682

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Referencia 1
10.0.19.58

Referencia 2
CC

Referencia 3
5997058

Producto origen
****8154

Costo de la transacción
\$ 00.0 COP

Total Pagado: \$ 428,200.0