

		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					
DIANA MARCELA DIAZ					
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:			52.930.022		
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E PARA EL 2230116/2023 ENTERRITORIO					
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.		PS 6050 2023		FECHA INICIO CONTRATO	
				12/7/2023	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		1.965.011		PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	
				DIECINUEVE (19) DIAS	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:		\$ 42.425.468		VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	
				\$ 2.448.600	
Nº DE INFORME:		20		Nº CRP:	
				27651	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:		20		Nº CDP:	
				2013	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES: DIECIOCHO (18) MESES Y DIECINUEVE (19) DIAS					
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:			4SM CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:			LORENZA BECERRA CAMARGO - DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05		
II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES					
Nº DE MODIFICACIONES	16	TIPO DE MODIFICACIÓN	ADICIONES	PRORROGAS	TIEMPO PRORROGADO:
VALOR ADICIONADO	\$ 1.889.433	CDP DE LA ADICIÓN:	2359	CRP DE LA ADICIÓN:	33451
VALOR ADICIONADO	\$ 2.267.320	CDP DE LA ADICIÓN:	2638	CRP DE LA ADICIÓN:	34367
VALOR ADICIONADO	\$ 2.267.320	CDP DE LA ADICIÓN:	3428	CRP DE LA ADICIÓN:	43925
VALOR ADICIONADO	\$ 2.267.320	CDP DE LA ADICIÓN:	3897	CRP DE LA ADICIÓN:	46113
VALOR ADICIONADO	\$ 1.337.719	CDP DE LA ADICIÓN:	4121	CRP DE LA ADICIÓN:	49701
VALOR ADICIONADO	\$ 775.011	CDP DE LA ADICIÓN:	328	CRP DE LA ADICIÓN:	13141
VALOR ADICIONADO	\$ 9.069.280	CDP DE LA ADICIÓN:	330	CRP DE LA ADICIÓN:	13120
VALOR ADICIONADO	\$ 2.267.320	CDP DE LA ADICIÓN:	1441	CRP DE LA ADICIÓN:	27643
VALOR ADICIONADO	\$ 2.267.320	CDP DE LA ADICIÓN:	1629	CRP DE LA ADICIÓN:	30292
VALOR ADICIONADO	\$ 2.267.320	CDP DE LA ADICIÓN:	2187	CRP DE LA ADICIÓN:	34396
VALOR ADICIONADO	\$ 6.801.960	CDP DE LA ADICIÓN:	2620	CRP DE LA ADICIÓN:	39102
VALOR ADICIONADO	\$ 4.534.640	CDP DE LA ADICIÓN:	3762	CRP DE LA ADICIÓN:	47262
VALOR ADICIONADO	\$ 2.448.600	CDP DE LA ADICIÓN:	4283	CRP DE LA ADICIÓN:	
III. POLIZAS					
¿PACTÓ POLIZAS EN SU CONTRATO?		SI		NO	
				X	
Nº DE PÓLIZA:		DD-MM-AAAA		NOMBRE DE LA ASEGURADORA:	
FECHA DE LA PÓLIZA:		DD-MM-AAAA		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 obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)					
ITEM					
1	Se realiza las siguientes actividades de Promoción y oferta de pruebas rápidas de VIH, con asesoría pre y post prueba a la población clave durante el mes de enero en las siguientes jornadas: (08 de enero 2025), Apoyo administrativo, recibo de insumos, recibo de dotación, (09 de enero 2025), Reunión de planeación de actividades, actividad en carpa avenida calle 19 (10 de enero 2025), Actividad en carpa terraza pastur (11 de enero 2025), actividad en carpa parque bicentenario, (13 de enero 2025), actividad en carpa parque tercer milenio (14 de enero 2025), Recorrido barrio el verjel, (15 de enero 2025) recorrido san bernardo, (16 de enero 2025), actividad en carpa calle 13 avenida caracas, (17 de enero 2025) actividad en carpa parque santander (18 de enero 2025) Actividad en carpa parque bicentenario (20 de enero 2025), actividad en carpa parque tercer milenio, (21 de enero 2025) recorrido barrio la estanzuela, (22 de enero 2025), recorrido Eduardo santos (23 de enero 2025), actividad en carpa museo nacional, (24 de enero 2025), actividad en carpa parque santander, (25 de enero 2025), actividad en carpa parque bicentenario (27 de enero 2025), reunión de equipo, actividad en carpa parque santafe (28 de enero 2025), recorrido barrio la favorita (29 de enero 2025), actividad en carpa, estacion las aguas, (30 de enero 2025) actividad en carpa estacion calle 22, (31 de enero 2025) recorrido Marcofidel Suarez				
2	(08 de enero 2025), Apoyo administrativo, recibo de insumos, recibo de dotación, (09 de enero 2025), Reunión de planeación de actividades, actividad en carpa avenida calle 19 (10 de enero 2025), Actividad en carpa terraza pastur (11 de enero 2025), actividad en carpa parque bicentenario, (13 de enero 2025), actividad en carpa parque tercer milenio (14 de enero 2025), Recorrido barrio el verjel, (15 de enero 2025) recorrido san bernardo, (16 de enero 2025), actividad en carpa calle 13 avenida caracas, (17 de enero 2025) actividad en carpa parque santander (18 de enero 2025) Actividad en carpa parque bicentenario (20 de enero 2025), actividad en carpa parque tercer milenio, (21 de enero 2025) recorrido barrio la estanzuela, (22 de enero 2025), recorrido Eduardo santos (23 de enero 2025), actividad en carpa museo nacional, (24 de enero 2025), actividad en carpa parque santander, (25 de enero 2025), actividad en carpa parque bicentenario (27 de enero 2025), reunión de equipo, actividad en carpa parque santafe (28 de enero 2025), recorrido barrio la favorita (29 de enero 2025), actividad en carpa, estacion las aguas, (30 de enero 2025) actividad en carpa estacion calle 22, (31 de enero 2025) recorrido Marcofidel Suarez				
3	Se asiste los días , 09,13,20,27 de enero de 2025 a las reuniones de equipo para planeación y asistencia técnica por parte de la coordinación del proyecto, recolección de insumos, entrega de formatos de las actividades realizadas durante la semana y salida a campo.				
4	Durante el mes de noviembre se asistió a todas las actividades programadas en las reuniones de planeación y las establecidas por la coordinación del proyecto, esta asistencia fue al 100 % sin falta ni incapacidad alguna durante el mes, a las actividades que se asistió fueron las siguientes: (08 de enero 2025), Apoyo administrativo, recibo de insumos, recibo de dotación, (09 de enero 2025), Reunión de planeación de actividades, actividad en carpa avenida calle 19 (10 de enero 2025), Actividad en carpa terraza pastur (11 de enero 2025), actividad en carpa parque bicentenario, (13 de enero 2025), actividad en carpa parque tercer milenio (14 de enero 2025), Recorrido barrio el verjel, (15 de enero 2025) recorrido san bernardo, (16 de enero 2025), actividad en carpa calle 13 avenida caracas, (17 de enero 2025) actividad en carpa parque santander (18 de enero 2025) Actividad en carpa parque bicentenario (20 de enero 2025), actividad en carpa parque tercer milenio, (21 de enero 2025) recorrido barrio la estanzuela, (22 de enero 2025), recorrido Eduardo santos (23 de enero 2025), actividad en carpa museo nacional, (24 de enero 2025), actividad en carpa parque santander, (25 de enero 2025), actividad en carpa parque bicentenario (27 de enero 2025), reunión de equipo, actividad en carpa parque santafe (28 de enero 2025), recorrido barrio la favorita (29 de enero 2025), actividad en carpa, estacion las aguas, (30 de enero 2025) actividad en carpa estacion calle 22, (31 de enero 2025) recorrido Marcofidel Suarez				
5	Se realiza difusión de las piezas comunicativas de enero realizadas y enviadas por Enterritorio para la promoción de actividades y puntos de atención en la ciudad de Bogotá y la subred Centro Oriente, estas piezas se comparten en grupos de Whatsapp de las poblaciones claves, aplicaciones como Grindr, Instagram y líderes comunitarios en los territorios. Y se direcciona al equipo psicosocial para agendamiento o en la aplicación de Cuidamos.com para cita de atención.				
6	Durante las actividades realizadas en el mes de enero se realizó asesoría antes y después de la prueba rápida a todas las personas atendidas, esta asesoría compete a: a) Inducción a prueba rápida para VIH, b) Resultado de la prueba c) prevención de ITS como uso del condón, lubricante y prácticas sexuales seguras d) Rutas de atención y canalización de casos al equipo psicosocial para atención en EPS o organizaciones de apoyo comunitaria				
7	Durante las actividades realizadas en el mes de diciembre se realizó toma y lectura de prueba rápida de VIH a población clave siguiendo el protocolo de la guía de práctica clínica ante el algoritmo diagnóstico vigente establecido por el Ministerio de Salud.				

8	Durante el mes de enero en las actividades realizadas se garantizó el cumplimiento del protocolo de atención para el diligenciamiento del consentimiento informado establecido por el Ministerio de Salud ante la atención para la toma de Prueba rápida de VIH. Garantizando en el consentimiento el procedimiento a realizar, la custodia del resultado de la prueba y la canalización a otros servicios sociales si se requiere. Estos consentimientos se resguardan en el archivo físico del proyecto y en el sistema SISCO diligenciado por el equipo administrativo encargado.
9	Se realiza manejo y entrega adecuada de los residuos biológicos según protocolo recibido durante inducción por la subred Centro Oriente. Estos residuos se caracterizan por lancetas, casset de la prueba, isopañales y guantes, capilares, cada uno establecido en sus recolector establecido y entregados al equipo encargado en el CAPS Samper Mendoza.
10	Se sigue direccionamiento brindado por Enterritorio y la coordinación del proyecto en la verificación de la base de datos antes de la prueba rápida para la no repetición de usuarios, no obstante, se orienta la población a otros puntos de atención en la ciudad, a otros programas de la subred Centro Oriente y Organizaciones de Base Comunitarias.
11	Se realiza diligenciamiento adecuado y legibles a los formatos establecidos para las atenciones de la población en las actividades, estos formatos corresponden al consentimiento informado, Reporte de SIVIGILA, Formato de entrega de Auto test y paquete de prevención. Estos formatos son entregados al equipo administrativo encargado para su revisión y custodia en el archivo del programa.
12	Se recibe insumos los días lunes del mes de enero de 2025 para la realización de actividades durante la semana, y se firman las planillas de recibidos que reposan en el área administrativa del proyecto. Se resguardan y se cuidan los insumos durante las actividades realizadas según orientaciones recibidas por la coordinación del proyecto, estos insumos se tuvieron durante el mes de enero sin novedad.
13	Se realiza entrega adecuada de canalización al equipo psicosocial de los beneficiarios reactivos durante las actividades del mes de enero para la remisión a las EPS, IPS o Organizaciones Comunitarias donde puedan recibir la atención médica y tratamiento cual sea el caso. Asimismo se direccionan los usuarios interesados en iniciar tratamiento PrEP como prevención combinada para mitigar el riesgo de adquirir VIH.
14	Cumplir con los lineamientos para el manejo, control y seguimiento de los insumos suministrados por ENTerritorio.
15	Se realiza el uso adecuado y responsable de los elementos visibilización e identificación (chalecos, carné, etc.) suministrados por
16	se custodiar los formatos físicos y base (s) de datos de los participantes en actividades, en términos de confidencialidad en el marco del convenio.
17	Desarrollar las demás actividades que les sean recomendadas y contribuyan al logro de las metas del proyecto.
18	Participar activamente en las capacitaciones y otras reuniones de tipo técnico-científicas o administrativas a las que sea invitado por parte de ENTerritorio.
19	Apoyar en la formulación de estrategias locales para el abordaje a población clave y para mejorar el seguimiento y adherencia al tratamiento antirretroviral en los casos encontrados como positivos y que fueron canalizados para tratamiento.
20	Informar a los usuarios sobre estrategias de prevención combinada y rutas para su acceso identificadas en la ciudad.
21	Brindar información sobre encuestas de valoración del riesgo de VIH y acompañar en su diligenciamiento a los usuarios que lo requieran.

V. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	9478211895	OPERADOR:	APORTES EN LINEA	
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	
SALUD:	SANTAS	7/1/2025	\$	162.500
PENSIÓN:	PORVENIR	7/1/2025	\$	208.000
RIESGOS LABORALES:	SURA	7/1/2025	\$	31.700
OTRO	NA	N/A	\$	-
TOTAL PAGADO			\$ 402.200	

VI. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

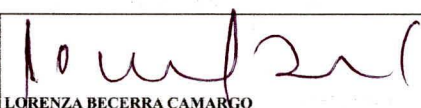
- 1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del periodo de cobro.
- 2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el IBC se calculó sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningún caso el IBC sea menor a 1 SMMILV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliación a eps, arl, pension, rut)
- 3.- Que adjunto evidencia del cargo en el aplicativo scorp 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

DIANA MARCELA DIAZ
CC: 52.930.822
CEL: 3123586397

		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			DIANA MARCELA DIAZ		
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD			52.930.022		
I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E PARA EL 2230116/2023 ENTERRITORIO			
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.		PS 6050 2023		FECHA INICIO CONTRATO	
				12/7/2023	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 1.965.011,00			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:		\$ 42.425.468,00		VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	
				\$ 2.448.600,00	
Nº PAGO / Nº DE INFORME:		20 DE 20		Nº CRP INICIAL:	
				27651	
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS		DIECIOCHO (18) MESES Y VEINTE (20) DIAS			
Nº DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:		9478211895		OPERADOR:	
				APORTES EN LINEA	
PROCESO EN DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES:		CONVENIO 2230116/2023 ENTERRITORIO - DIRECCIÓN GESTIÓN DEL RIESGO			
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:		4SM CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		LORENZA BECERRA CAMARGO - DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05			
II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES					
Nº DE MODIFICACIÓN:		Nº 16		TIPO DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN - PRORROGA):	
				ADICION (13)	
				PRORROGA (12)	
VALOR ADICIONADO		\$ 1.889.433		CDP DE LA ADICIÓN:	
				2359	
VALOR ADICIONADO		\$ 2.267.320		RP DE LA ADICIÓN:	
				33451	
VALOR ADICIONADO		\$ 2.267.320		CDP DE LA ADICIÓN:	
				2638	
VALOR ADICIONADO		\$ 2.267.320		RP DE LA ADICIÓN:	
				34367	
VALOR ADICIONADO		\$ 2.267.320		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3428	
VALOR ADICIONADO		\$ 2.267.320		RP DE LA ADICIÓN:	
				43925	
VALOR ADICIONADO		\$ 2.267.320		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3897	
VALOR ADICIONADO		\$ 1.337.719		RP DE LA ADICIÓN:	
				46113	
VALOR ADICIONADO		\$ 775.011		CDP DE LA ADICIÓN:	
				4121	
VALOR ADICIONADO		\$ 9.069.280		RP DE LA ADICIÓN:	
				49701	
VALOR ADICIONADO		\$ 2.267.320		CDP DE LA ADICIÓN:	
				328	
VALOR ADICIONADO		\$ 2.267.320		RP DE LA ADICIÓN:	
				13141	
VALOR ADICIONADO		\$ 6.801.960		CDP DE LA ADICIÓN:	
				330	
VALOR ADICIONADO		\$ 4.534.640		RP DE LA ADICIÓN:	
				13120	
VALOR ADICIONADO		\$ 2.448.600		CDP DE LA ADICIÓN:	
				1441	
VALOR ADICIONADO		\$ 2.267.320		RP DE LA ADICIÓN:	
				27643	
VALOR ADICIONADO		\$ 2.267.320		CDP DE LA ADICIÓN:	
				1629	
VALOR ADICIONADO		\$ 2.267.320		RP DE LA ADICIÓN:	
				30292	
VALOR ADICIONADO		\$ 6.801.960		CDP DE LA ADICIÓN:	
				2187	
VALOR ADICIONADO		\$ 4.534.640		RP DE LA ADICIÓN:	
				34396	
VALOR ADICIONADO		\$ 2.448.600		CDP DE LA ADICIÓN:	
				2620	
VALOR ADICIONADO		\$ 2.448.600		RP DE LA ADICIÓN:	
				39102	
VALOR ADICIONADO		\$ 2.448.600		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3762	
VALOR ADICIONADO		\$ 2.448.600		RP DE LA ADICIÓN:	
				47262	
VALOR ADICIONADO		\$ 2.448.600		CDP DE LA ADICIÓN:	
				4283	
VALOR ADICIONADO		\$ 2.448.600		RP DE LA ADICIÓN:	
				4283	
III. POLIZAS (SI APLICA)					
¿PACTÓ POLIZAS EN SU CONTRATO?		SI		NO	
				X	
Nº DE PÓLIZA:		-		NOMBRE DE LA ASEGURADORA:	
				-	
FECHA DE LA PÓLIZA		DD/MM/AAAA		ACTO ADMINISTRATIVO DE APROBACIÓN:	
				-	
IV. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS					
SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.					
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 (01/1/2025) AL (31/1/2025).					
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO:					
		LORENZA BECERRA CAMARGO DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05			
					
		JOHN MARIO GAMBOA GONZALEZ COORDINADOR CONVENIO 2230116/2023 ENTERRITORIO			

	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 DATOS DEL CONTRATISTA	CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 6 FECHA: 2024-09-16
/FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31/1/2025)		
NOMBRES Y APELLIDOS:	DIANA MARCELA DIAZ	CC: 52930022
CORREO ELECTRÓNICO:	sobrinueva261297@gmail.com	RUT (NIT):
DIRECCIÓN DOMICILIO:	Calle 77sur #81h20 Bosa villa Javi	TELÉFONO: 3123586397
		CIUDAD: BOGOTÁ D.C.
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.		
Regimen 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)	AHORRO A LA MANO	TIPO DE CUENTA: AHORROS
		Nº CUENTA: 03123586397
NÚMERO DEL CONTRATO Y DATOS DE LA ÚLTIMA ADICIÓN (PERIODO OBJETO DE PAGO)		
Nº DEL CONTRATO:	PS 6050 2023	Nº CDP: 4283
		Nº. RP:
		PLAZO DEL CONTRATO INCLUIDAS PRORROGAS : DIECIOCHO (18) MESES Y VEINTE (20) DÍAS
FECHA DE INICIO CONTRATO	12/07/2023	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO: 31/1/2025
		VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES: \$42.425.468
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 01/01/2025 AL 31/1/2025	
VALOR A PAGAR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO EN (LETRAS Y NÚMEROS)	\$ 2.448.600	
	DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS M/CTE	
 DIANA MARCELA DIAZ C.C 52930022 Cel: 3123586397		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52930022		DIAZ DIANA MARCELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 77SUR 81H 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-12	2024-12	38215956	9478211895	I	2025/01/09	2025/01/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
1	CC 52930022	DIAZ DIANA	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$162,500	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$31,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52930022		DIAZ, DIANA MARCELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 77SUR 81H 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-12	2024-12	38215956	9478211895	I	2025/01/09	2025/01/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$402,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200	

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS: 9558518502 DU: 564013
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Línea Arus Compensar Asopagos Simple M.
Fecha: 07/01/2025 12:38:26
PAP: 902216
Nombre: n a
Apellido: n a
NOM PLANILLA: 9478211895
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
NUMERO IDENTIFICACION: CIUDADANIA
PERIODO: 5293002
Referencia: 9478211895 Valor: \$402.200,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo, tel. (1) 6510101,
servicioalcliente@effecty.com.co.
www.effecty.com.co