



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN 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

30 hrs.

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y

SANDRA MILENA ACEVEDO CANASTERO

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1,073,675,869

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN INGENIERÍA DE ALIMENTOS 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 3173 2023 FECHA INICIO CONTRATO 1/02/2023

VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 5,853,831 PLAZO INICIAL DEL CONTRATO UN (01) MES Y DIECISIETE (17) DÍAS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES: \$ 94,034,202 VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR: \$ 651,870

Nº DE INFORME: 17 Nº CRP: 9188 Nº CDP: 51

PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS 1 AÑO 10 MESES 30 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

Nº DE MODIFICACIONES DEL CONTRATO:	22	TIPO DE MODIFICACIÓN	ADICIONES	22	PRORROGAS	20
VALOR ADICIONADO	\$ 6,132,758	CDP DE LA ADICIÓN:	701	CRP DE LA ADICIÓN:	10290	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES Y 11 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 4,541,361	CDP DE LA ADICIÓN:	1161	CRP DE LA ADICIÓN:	17892	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 1,890,423	CDP DE LA ADICIÓN:	1520	CRP DE LA ADICIÓN:	21895	TIEMPO PRORROGADO: 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 1,700,000	CDP DE LA ADICIÓN:	1715	CRP DE LA ADICIÓN:	24416	TIEMPO PRORROGADO: 2 MESES
VALOR ADICIONADO	\$ 8,437,394	CDP DE LA ADICIÓN:	2106	CRP DE LA ADICIÓN:	30429	TIEMPO PRORROGADO: 23 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 4,019,865	CDP DE LA ADICIÓN:	2800	CRP DE LA ADICIÓN:	37469	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 3,998,136	CDP DE LA ADICIÓN:	3417	CRP DE LA ADICIÓN:	40520	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 3,559,056	CDP DE LA ADICIÓN:	3850	CRP DE LA ADICIÓN:	44649	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 2,418,882	CDP DE LA ADICIÓN:	4129	CRP DE LA ADICIÓN:	50245	TIEMPO PRORROGADO: 2 MESES Y 13 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 4,271,921	CDP DE LA ADICIÓN:	211	CRP DE LA ADICIÓN:	10020	TIEMPO PRORROGADO:
VALOR ADICIONADO	\$ 3,346,266	CDP DE LA ADICIÓN:	399	CRP DE LA ADICIÓN:	14784	TIEMPO PRORROGADO:
VALOR ADICIONADO	\$ 3,998,136	CDP DE LA ADICIÓN:	489	CRP DE LA ADICIÓN:	17536	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 5,997,204	CDP DE LA ADICIÓN:	892	CRP DE LA ADICIÓN:	19500	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 3,998,136	CDP DE LA ADICIÓN:	1322	CRP DE LA ADICIÓN:	26272	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 3,998,136	CDP DE LA ADICIÓN:	1712	CRP DE LA ADICIÓN:	30320	TIEMPO PRORROGADO: 30 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 3,998,136	CDP DE LA ADICIÓN:	2248	CRP DE LA ADICIÓN:	34424	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 6,578,345	CDP DE LA ADICIÓN:	2562	CRP DE LA ADICIÓN:	38170	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 3,998,136	CDP DE LA ADICIÓN:	3170	CRP DE LA ADICIÓN:	41529	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 3,998,136	CDP DE LA ADICIÓN:	3525	CRP DE LA ADICIÓN:	43804	TIEMPO PRORROGADO: 1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 1,999,068	CDP DE LA ADICIÓN:	3954	CRP DE LA ADICIÓN:	48074	TIEMPO PRORROGADO: 16 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 4,655,006	CDP DE LA ADICIÓN:	4011	CRP DE LA ADICIÓN:	48878	TIEMPO PRORROGADO: 30 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 645,870	CDP DE LA ADICIÓN:	4170	CRP DE LA ADICIÓN:	51207	TIEMPO PRORROGADO: 30 DIAS
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		CRP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:

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)

ITEM	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	<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: Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control de perfil profesional en las localidades asignadas.</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Formatos Físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado.</p>
2	<p>1. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Las actividades desarrolladas se programan de acuerdo al censo establecido y direccionado por la Secretaría Distrital de Salud, alimentado de manera diaria y de acuerdo a los establecido por el líder de línea.</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Censo establecido y direccionado por Secretaría Distrital de Salud.</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: Apoyo de actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad.</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.</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 habitación y acreditación de servicios de salud</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Apoyo de actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad.</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.</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: Realizar lectura para posterior aplicación en campo de los lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Documentos técnicos y formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.</p>
6	<p>1. OBLIGACIÓN: Realizar las visitas de inspección, vigilancia y control, desde su perfil profesional, verificando el cumplimiento de las condiciones higiénicas y sanitarias descritas en la Ley 9 de 1979 y sus normas reglamentarias en los bienes y servicios a establecimientos objeto de la vigilancia Sanitaria y de las diferentes líneas de intervención de la vigilancia de la Salud Ambiental conforme a los lineamientos, anexos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Cumplimiento de meta de IVC a los siguientes puntos de intervención: Restaurantes, Cevicherías y Comidas rápidas, Expendios de carne, Expendios de pescado, Depositos de bebidas alcohólicas, Depositos de alimentos y bebidas, Supermercados, Supermercados intermedios, Operativos de alimentos y bebidas y Muestreo de alimentos y bebidas.</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.</p>
7	<p>1. OBLIGACIÓN: Realizar revisión y responder por 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: Actividades desarrolladas en el componente de vigilancia de la salud ambiental.</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.</p>
8	<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: Actividades desarrolladas en el componente de vigilancia de la salud ambiental.</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.</p>
9	<p>1. OBLIGACIÓN: Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Actividades desarrolladas en el componente de vigilancia de la salud ambiental.</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.</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: Actividades desarrolladas en el componente de vigilancia de la salud ambiental.</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): formatos físicos de IVC en archivo central del área vsa y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.</p>
11	<p>1. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar gestión documental de acuerdo a la necesidad de las actividades desarrolladas para el mes certificado.</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Formatos físicos de intervenciones en archivo y registro de los mismos en el servidor para el mes certificado.</p>

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: Actividades desarrolladas en el componente de vigilancia de la salud ambiental
3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Formatos físicos de intervenciones en archivo y registro de los mismos en el servidor SIVIGILA para el mes certificado

V. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:		82438973	OPERADOR:	MI PLANILLA	
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO		
SALUD:	SANITAS	10/12/2024	\$		232,700
PENSIÓN:	PORVENIR	10/12/2024	\$		297,800
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	10/12/2024	\$		45,400
OTRO	CCF COMPENSAR	10/12/2024	\$		37,300
TOTAL PAGADO			\$		613,200

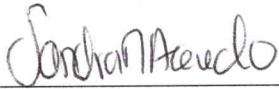
VI. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

- 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.

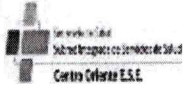
VII. ANEXOS

(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: SANDRA MILENA ACEVEDO CANASTERO
CC: 1.073.675.869.
CEL 3142385513



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:	SANDRA MILENA ACEVEDO CANASTERO	CC:	1,073,675,869
		RUT (NIT):	1073675869-6
CORREO ELECTRÓNICO:	ingalimentosvsa@gmail.com	TELÉFONO:	3142385513
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 11 2 41	CIUDAD:	SOACHA

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:	BANCO DE BOGOTÁ	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	Nº CUENTA:	123270662
NOMBRE DEL BANCO (APLICA CUANDO EL BANCO NO SE ENCUENTRE EN LA LISTA DESPLEGABLE)					

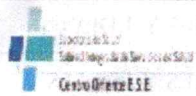
NÚMERO DEL CONTRATO Y DATOS DE LA ÚLTIMA ADICIÓN (PERIODO OBJETO DE PAGO)

Nº DEL CONTRATO:	PS 3173 2023	Nº CDP:	4011 - 4170	Nº. RP:	48878 - 51207	PLAZO DEL CONTRATO INCLUIDAS PRORROGAS: 1 AÑO 10 MESES 30 DIAS
FECHA DE INICIO CONTRATO	1/02/2023	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	31/12/2024		TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES: \$ 94,034,202	

PERIODO OBJETO DE COBRO: DEL 3/12/2024 AL 31/12/2024

VALOR A PAGAR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO EN (LETRAS Y NÚMEROS)
 \$ 651,870
 SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS


 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: SANDRA MILENA ACEVEDO CANASTERO
 CC: 1,073,675,869
 CEL: 3142385513



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE CONTRATACION
FORMATO INFORME DE SUPERVISION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA
GESTION

CODIGO: AP IA FT 078
VERSION: 2
FECHA: 2024 09 16

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y

NOMBRE DEL CONTRATISTA

SANDRA MILENA ACEVEDO CANASTERO

NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

1,073,675,869

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN INGENIERÍA DE ALIMENTOS 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 3173 2023

FECHA INICIO CONTRATO

1/02/2023

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 5,853,831

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:

\$ 94,034,202

VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:

\$ 651,870

Nº PAGO / Nº DE INFORME:

17 de 17

Nº CRP INICIAL:

9188

Nº CDP INICIAL DEL CONTRATO

51

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS

1 AÑO 10 MESES 30 DIAS

Nº DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:

82438973

OPERADOR:

MI PLANILLA

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:	22	TIPO DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN - PRÓRROGA):				ADICIÓN (22)	PRÓRROGA (20)
VALOR ADICIONADO	\$ 6,132,758	CDP DE LA ADICIÓN:	701	RP DE LA ADICIÓN:	10290	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 11 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 4,541,361	CDP DE LA ADICIÓN:	1161	RP DE LA ADICIÓN:	17892	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 1,890,423	CDP DE LA ADICIÓN:	1520	RP DE LA ADICIÓN:	21895	TIEMPO PRORROGADO:	15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 1,700,000	CDP DE LA ADICIÓN:	1715	RP DE LA ADICIÓN:	24416	TIEMPO PRORROGADO:	2 MESES
VALOR ADICIONADO	\$ 8,437,394	CDP DE LA ADICIÓN:	2106	RP DE LA ADICIÓN:	30429	TIEMPO PRORROGADO:	23 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 4,019,865	CDP DE LA ADICIÓN:	2800	RP DE LA ADICIÓN:	37469	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 3,998,136	CDP DE LA ADICIÓN:	3417	RP DE LA ADICIÓN:	40520	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 3,559,056	CDP DE LA ADICIÓN:	3850	RP DE LA ADICIÓN:	44649	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 2,418,882	CDP DE LA ADICIÓN:	4129	RP DE LA ADICIÓN:	50245	TIEMPO PRORROGADO:	2 MESES Y 13 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 4,271,921	CDP DE LA ADICIÓN:	211	RP DE LA ADICIÓN:	10020	TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO	\$ 3,346,266	CDP DE LA ADICIÓN:	399	RP DE LA ADICIÓN:	14784	TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO	\$ 3,998,136	CDP DE LA ADICIÓN:	489	RP DE LA ADICIÓN:	17536	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 5,997,204	CDP DE LA ADICIÓN:	892	RP DE LA ADICIÓN:	19500	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 3,998,136	CDP DE LA ADICIÓN:	1322	RP DE LA ADICIÓN:	26272	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 3,998,136	CDP DE LA ADICIÓN:	1712	RP DE LA ADICIÓN:	30320	TIEMPO PRORROGADO:	30 DIAS

VALOR ADICIONADO	\$ 3,998,136	CDP DE LA ADICIÓN:	2248	RP DE LA ADICIÓN:	34424	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 6,578,345	CDP DE LA ADICIÓN:	2562	RP DE LA ADICIÓN:	38170	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 3,998,136	CDP DE LA ADICIÓN:	3170	RP DE LA ADICIÓN:	41529	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 3,998,136	CDP DE LA ADICIÓN:	3525	RP DE LA ADICIÓN:	43804	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 1,999,068	CDP DE LA ADICIÓN:	3954	RP DE LA ADICIÓN:	48074	TIEMPO PRORROGADO:	16 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 4,655,006	CDP DE LA ADICIÓN:	4011	RP DE LA ADICIÓN:	48878	TIEMPO PRORROGADO:	30 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 645,870	CDP DE LA ADICIÓN:	4170	RP DE LA ADICIÓN:	51207	TIEMPO PRORROGADO:	30 DIAS
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		RP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	

III. POLIZAS (SI APLICA)

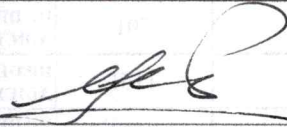
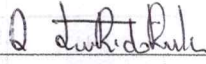
Nº DE PÓLIZA:	N/A	NOMBRE DE LA ASEGURADORA:	N/A
FECHA DE LA PÓLIZA	N/A	ACTO ADMINISTRATIVO DE APROBACIÓN:	N/A

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: 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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073675869	SANDRA MILENA ACEVEDO CANASTERO	calle 11 # 2-41	7229041	sandraacevedocm@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-11	2024-11	\$613.200				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	232.700	0		0		0	0	0	0	232.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	297.800	0	0	0	0	0	0	0	297.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	45.400				45.400	0	0	45.400			454	45.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	37.300	0	0	37.300	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	232.700	232.700
Pensión	1	297.800	297.800
Riesgos Laborales	1	45.400	45.400
CCF	1	37.300	37.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	613.200	613.200



Sandra Acevedo <sandraacevedocm@gmail.com>

PSE Transacción Aprobada - CUS 1115195175 ✓

1 mensaje

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

10 de diciembre de 2024, 11:16 a.m.



¡Hola, Sandra Milena Acevedo !

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DE BOGOTA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

CUS: 1115195175

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor de la Transacción: \$ 613.200

Fecha de Transacción: 10/12/2024

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