Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS

CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO identificado(a) con C.C No. 3.254.070 se encuentra pensionado(a) por el FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS RETIRO PROGRAMADO Nit. 900.391.901-2, desde el 01 de marzo del 2022, fecha en la cual adquirió el derecho de pensión, contando actualmente con una mesada pensional de $1'000.000,00 (un millón de pesos con cero centavos), en 13 mesadas anuales.

A esta mesada se le realiza descuento para el aporte de salud, según normatividad vigente.

Se expide la presente certificación a solicitud del (de la) pensionado(a) el día 15 de junio del 2022.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier duda o inquietud referente a este certificado, comuníquese con nuestro Contact center al 748 4888 en Bogotá, 386 9888 en Barranquilla, 698 5888 en Bucaramanga, 489 9888 en Cali, 694 9888 en Cartagena, 604 2888 en Medellín, gratis desde el resto del país al 01 800 05 10000.

Carolina Galvis C.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3254070		BUSTOS FLORIDO LUIS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 85A #44-09 APTO 232	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3136067343	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1000000378	9488570186	I	2025/07/16	2025/07/09	BANCO DE BOGOTA	0	$212,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 3254070	BUSTOS LUIS		0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3254070		BUSTOS FLORIDO LUIS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 85A #44-09 APTO 232	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3136067343	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1000000378	9488570186	I	2025/07/16	2025/07/09	BANCO DE BOGOTA	0	$212,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$212,700**	**$0**	**$0**	**$212,700**

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 5
FECHA: 2024-09-09

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-07-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO**			**CC:**	**3254070**
CORREO ELECTRÓNICO:	**LUISEDO.BUSTOSFLORIDO@GMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3136067343**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 85A 44 09 SUR AP 232**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO POPULAR S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**500803474679**

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO						
Nº DEL CONTRATO:	**PS 3250 2025**	**N° CDP:**	**1894**	**N°. RP:**	**0**	**PLAZO DEL CONTRATO INCLUIDAS PRORROGAS: OCHO (8) MESES**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/01/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**		**2025/08/31**		
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2025/07/01 AL 2025/07/31**					
VALOR A PAGAR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	**$ 3.143.560**					

LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO
PS_3250_2025_937555-2025-07-17 14:03:54

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO
CC: 3254070
CEL: 3136067343

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO:** AP-IA-FT-077 **VERSIÓN:** 2 **FECHA:** 2025-06-09

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y			
LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO			
	CON C.C N°	**3.254.070**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE CONTRATACION EN EL PROCESO BIENES Y SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 3250 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/01/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 9.430.680	**No. HORAS EJECUTADAS**	**0**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 25.148.480	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 3.143.560
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	OCHO (8) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA DIAGONAL 34		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JORGE ALBERTO GARCIA GONZALEZ		

ITEM	II. 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)
1	4. Realizar acompañamiento en las respuestas a los derechos de petición internas y externas, PQRS, que sean competencia de la Dirección de Contratación. SE EMITIERON LOS SIGUIENTES CERTIFICADOS: CERTIFICACION ORDEN DE COMPRA 153-2024, CERTIFICACION ORDEN DE COMPRA 133-2024, CERTIFICACION ORDEN DE COMPRA 117-2024, CERTIFICACION ORDEN DE COMPRA 101-2024, CERTIFICACION CTTO. 02-BS-0287-2021, CERTIFICACION CTTO. 02-BS-0212-2021, CERTIFICACION CTTO. 02-BS-0211-2018, CERTIFICACION CTTO. 02-BS-0179-2019, CERTIFICACION CTTO. 02-BS-0110-2021, CERTIFICACION CTTO. 02-BS-0109-2023, CERTIFICACION CTTO. 02-BS-102-2020, CERTIFICACION CTTO. 02-BS-0051-2021, CERTIFICACIONES SMITH NEPHEW COLOMBIA SAS (varios), CERTIFICACION CTTO. 02-BS-0144-2023, CERTIFICACION CTTO. 02-BS-0012-2025, CERTIFICACION CTTO. 02-BS-068-2023, CERTIFICACION CTTO. 02-BS-0161-2022, SOLICITUD CERTIFICACIÓN DE SALDO PRESUPUESTAL_0001, CERTIFICACION 02-BS-026-2023_0001, CERTIFICACION 02-BS-0149-2022_0001, CERTIFICACION 02-BS-068-2023_0001,
2	5. Gestionar la notificación y firma de proveedores de los contratos que se encuentren en proceso de liquidación. SE EMITIERON LOS SIGUIENTES CITACIONES:CITACION A FIRMA- ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL : CITACION A FIRMA 02-BS-0125-2023, CITACION A FIRMA 02-BS-0078-2024, CITACION A FIRMA 02-BS-0075-2023, CITACION A FIRMA 02-BS-0062-2022, CITACION A FIRMA 02-BS-0058-2023, CITACION A FIRMA 02-BS-0049-2022, CITACION A FIRMA 02-BS-0001-2024, CITACION A FIRMA ACTA DE LIQUIDACION B. CTTO 02-BS-0098-2023, CITACION A FIRMA ACTA DE LIQUIDACION CTTO. 02-BS-0270-2021, CITACION A FIRMA ACTA DE LIQUIDACION CTTO. 02-BS-0208-2020, CITACION A FIRMA ACTA DE LIQUIDACION CTTO. 02-BS-0175-2022, CITACION A FIRMA ACTA DE LIQUIDACION CTTO. 02-BS-0174-2022, CITACION A FIRMA ACTA DE LIQUIDACION CTTO. 02-BS-0130-2023, CITACION A FIRMA ACTA DE LIQUIDACION CTTO. 02-BS-0088-2023, CITACION A FIRMA ACTA DE LIQUIDACION CTTO. 02-BS-057-2023, CITACION A FIRMA ACTA DE LIQUIDACION CTTO. 02-BS-0128-2023, CITACION A FIRMA ACTA DE LIQUIDACION CTTO. 02-BS-069-2023, CITACION A FIRMA ACTA DE LIQUIDACION CTTO. 02-BS-056-2023, CITACION A FIRMA ACTA DE LIQUIDACION CTTO. 02-BS-055-2023, CITACION A FIRMA ACTA DE LIQUIDACION CTTO. 02-BS-0008-2024, CITACION A FIRMA ACTA DE LIQUIDACION CTTO. 02-BS-312-2020, CITACION A FIRMA ACTA DE LIQUIDACION CTTO. 02-BS-0170-2022, CITACION A FIRMA ACTA DE LIQUIDACION CTTO. 02-BS-0213-2021, CITACION A FIRMA ACTA DE LIQUIDACION CTTO. 02-BS-267-2020, CITACION A FIRMA ACTA DE LIQUIDACION CTTO. 02-BS-005-2023.
3	10. Las demás asignadas por el supervisor del contrato relacionado con el objeto contractual, contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato: NO APLICÓ EN ESTE PERIODO.
4	3. Revisar los informes finales de supervisión y actas de liquidación de los contratos de bienes y servicios. SE REVISARON LOS INFORMES DE LOS SIGUIENTES CONTRATOS: 02-BS-0265-2021,02-BS-0174-2021,02-BS-0260-2019,02-BS-0247-2021,02-BS-0248-2021,02-BS-0028-2021,02-BS-0078-2022,02-BS-0103-2022,02-BS-060-2023,02-BS-0291-2021,02-BS-068-2023
5	6. Proyectar las resoluciones de liquidación unilateral y las actas de perdida de competencia para liquidar contratos de bienes y servicios. SE PROEYECATOR LOS SIGUIENTAS ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL: ACTA DE LIQUIDACIÓN CTTO 02-BS-057-2023, ACTA DE LIQUIDACION B. CTTO 02-BS-0078-2024, ACTA DE LIQUIDACION B. CTTO 02-BS-0008-2024, ACTA DE LIQUIDACION CTTO. 02-BS-0049-2022(1), ACTA DE LIQUIDACIÓN CTTO 02-BS-0001-2024.
6	8. Efectuar el cierre del expediente electrónico en la plataforma Secop cuando se haya perfeccionado el acta de liquidación correspondiente y verificar que se encuentre toda la información de la ejecución contractual. SE PERFECIONÓ Y SE PUBLICÓ EN EL SECOPII LAS ACTAS DE LIQUIDACIÓN DE LOS SIGUIENTES CONTRATOS:02-BS-0049-2022,02 BS 0001 2024, 02-BS-057-2023, 02 BS 0078 2024, 02 BS 0008 2024, 02-BS-299-2020. OC 005 2025, OC 006 2025,OC 007 2025,OS 008 2025,OC 009 2025,OC 010 2025,OC 011 2025,OC 012 2025,OC 013 2025,OC 014 2025,OC 015 2025,OC 016 2025,OC 017 2025,OC 018 2025

7	Realizar el seguimiento del perfeccionamiento, legalización, y gestión de las Órdenes de Compra. NO APLICÓ PARA ESTE PERIODO.
8	2. Requerir a los supervisores de los Contratos de bienes y servicios para la radicación de los informes finales de supervisión y actas de liquidación, con el seguimiento correspondiente. SE REQUIRIO VIA CORREO ELECTRÓNICO A LOS SUPERVISORES LA PRESENTACION DE LOS INFORMES DE EJECUCION DE LOS CONTRATOS TERMINADOS, (LIQUIDACIONESCONTRATACION@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.CO)
9	7. Asistir a las mesas de trabajo en las que sea convocado y cuyo asunto se encuentre relacionado con la liquidación de contratos de bienes y servicios. NO APLICÓ PARA ESTE PERIODO.
10	9. Apoyar todas las actividades relacionadas con el proceso de compras, cuando sea requerido. NO APLICÓ EN ESTE PERIODO.

III. 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.

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 (2025-07-01) AL (2025-07-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9488570186	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2025/07/09	$ 177.938
PENSIÓN:	PENSION	2025/07/09	$ 0
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/07/09	$ 34.677
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 212.615

V. 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 calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, 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

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	*LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO* *PS_3250_2025_937555-2025-07-17 14:03:54* **LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO** **CC: 3254070**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*JORGE ALBERTO GARCIA GONZALEZ* *PS_3250_2025_937555-2025-07-18 16:03:41* **JORGE ALBERTO GARCIA GONZALEZ** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**