Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ENRIQUE ROMAN CARVAJAL
No. Identificación: CC19384024
Dirección: CRA 105 F 75 C 63
Telefono: 7777777
Correo: kikeroman1803@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 90523066

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ENRIQUE ROMAN CARVAJAL
Tipo y número de identificación	CC19384024
Número de planilla	90523066
Fecha pago	2025-10-08
Número de autorización pago	2065861
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2025
Número de Administradoras	2
Total Pagado	213000
Total Intereses de Mora	300

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	34800	1
EPS008	Compensar EPS	178200	1

90523066

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 19384024
APELLIDOS Y NOMBRES: ENRIQUE ROMAN CARVAJAL

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008		1423500	0	1423500	0	178000	0	0	0	34700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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: 7
FECHA: 2025-06-09

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**ENRIQUE ROMAN CARVAJAL**			**CC:**	**19384024**
CORREO ELECTRÓNICO:	**KIKEROMAN1803@GMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3183452148**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 101 83 90**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**006180115880**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 1010 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 2.100.000**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/01/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2025/10/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2025/10/01 AL 2025/10/31**				

ENRIQUE ROMAN CARVAJAL
PS_1010_2025_B8F15F

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
ENRIQUE ROMAN CARVAJAL
CC: 19384024
CEL: 3183452148

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

ENRIQUE ROMAN CARVAJAL

CON C.C N°	**19.384.024**
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO ADMINISTRATIVO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN NOMINA (REMUNERACION Y PRESTACIONES ECONOMICAS) EN LA DIRECCION DE GESTION DE TALENTO HUMANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 1010 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/01/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.927.856	**No. HORAS EJECUTADAS**	**0**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 20.851.142	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 2.100.000
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DIEZ (10) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA DIAGONAL 34		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	OFELIA GUEVARA GÓMEZ		

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	1. REVISAR Y PROCESAR LAS NOVEDADES, CAMBIOS DEL PERSONAL PARA ELABORACION DE LA NOMINA (INGRESOS, RETIROS, VACACIONES, INCAPACIDADES, ENTRE OTRAS EN EL APLICATIVO DE DINAMICA GERENCIAL). 2. TRAMITAR Y RESPONDER LOS REQUERIMIENTOS, DERECHOS DE PETICION, PQRS Y CORREOS ELECTRONICOS QUE PRESENTAN O RADICAN LOS TRABAJADORES DE PLANTA ACTIVOS Y RETIRADOS CUMPLIENDO LOS TERMINOS DE LEY. 3. ORGANIZAR Y ARCHIVAR LA CORRESPONDENCIA Y LOS SOPORTES DE NOVEDADES DE NOMINA DE CADA CICLO DE ACUERDO CON EL SISTEMA DE GESTION DOCUMENTAL. 4. PROYECTAR INFORMES REQUERIDOS AL INTERIOR DE LA SUBRED INTERNOS Y A LOS ORGANISMOS DE CONTROL CON LA DOCUMENTACION REQUERIDA DE MANERA CONFIABLE Y OPORTUNA. 5. PROYECTAR LAS RESPUESTAS A LAS PETICIONES DERIVADAS DEL SUBPROCESO DE NOMINA A LOS ORGANISMOS DE CONTROL. 6. ELABORAR LOS INFORMES PARA LOS PAGOS Y REPORTES DE SEGURIDAD SOCIAL DE ACUERDO CON LA CLASIFICACION DE RECURSOS Y CENTROS DE COSTO DEFINIDOS DE FORMA MENSUAL AL CIERRE DE LA NOMINA. 7. GESTIONAR LAS NOVEDADES DE AFILIACIONES Y RETIROS A LA SEGURIDAD SOCIAL DE LOS COLABORADORES QUE INGRESAN O ESTAN VINCULADOS CON LA ENTIDAD. 8. APOYAR ADMINISTRATIVAMENTE EL PROCESO DE NOMINA Y DE LA DIRECCION DE TALENTO HUMANO EN LOS PROCESOS DERIVADOS DE LA GESTION. 9. RESPONDER POR TODAS LAS ACTIVIDADES QUE DEBA REALIZAR EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO CONTENIDO EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO. 9. PROTEGER Y MANTENER LA ESTRICTA RESERVA LA INFORMACION INSTITUCIONAL CONFIDENCIAL QUE CONOZCA POR CAUSA O POR OCASION DEL CONTRATO, ASI COMO, RESPETAR LA TITULACION DE LOS DERECHOS DE AUTOR, EN RELACION CON LOS DOCUMENTOS, OBRAS Y CREACIONES QUE SE DESARROLLEN EN LA EJECUCION DEL CONTRATO. 10 LAS DEMAS OBLIGACIONES QUE SEAN DEBIDAMENTE COORDINADAS CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.

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 (2025-10-01) AL (2025-10-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 90523066	OPERADOR:	MI PLANILLA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2025/10/08	$ 178.200
PENSIÓN:	SIN DATO	2025/10/08	$ 0
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/10/08	$ 34.800
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 213.000

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	*ENRIQUE ROMAN CARVAJAL* *PS_1010_2025_B8F15F* **ENRIQUE ROMAN CARVAJAL** **CC: 19384024**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*OFELIA GUEVARA GÓMEZ* *PS_1010_2025_B8F15F* **OFELIA GUEVARA GÓMEZ** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

21

VICEPRESIDENCIA COMERCIAL Y DE SERVICIO AL CIUDADANO

Trámite de Notificación: 2019_8841877

PUNTO COLPENSIONES: OFICINA SECCIONAL A TEUSAQUILLO (ANTERIOR CUNDINAMARCA)
SUBTRÁMITE(S) RECONOCIMIENTO: 2019_8069742
OTROS SUBTRÁMITES:

TIPO DOCUMENTO CAUSANTE: CC
NÚMERO DOCUMENTO CAUSANTE: 19384024
NOMBRE CAUSANTE: ENRIQUE ROMAN CARVAJAL

En BOGOTÁ - BOGOTA D.C el 3 de julio de 2019

Se presentó ENRIQUE ROMAN CARVAJAL, identificado con CC 19384024 en calidad de Afiliado. Con el fin de notificarse de la resolución N° SUB 155264 del 17 de junio de 2019, mediante la cual se Reliquida e ingresar en nómina el pago de una pensión de VEJEZ.

Enterado de su contenido, se informa que contra la presente Si procede el (los) recurso(s) de Reposición y/o en subsidio de apelación, los cuales en determinado caso deben ser interpuestos ante Colpensiones, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 76 de la ley 1437 del 2011.

Para constancia de lo anterior, se suscribe por las personas que intervinieron en la diligencia y se hace entrega de la copia íntegra, auténtica y gratuita del acto administrativo.
En el evento que el reconocimiento de la prestación corresponda al cumplimiento de una orden judicial en la que hubiera condenado a la administradora del régimen de prima media al pago y/o reconocimiento de una prestación económica, declaro bajo juramento que SI ___ NO___ NO APLICA X___ he iniciado proceso ejecutivo para hacer efectivo el cumplimiento de dicha orden y/o que no he recibido pago alguno por este concepto so pena de incurrir en el delito de fraude procesal tipificado en el artículo 453 del código penal. Así mismo declaro bajo gravedad de juramento. So pena de incurrir en conducta tipificada en el artículo 442 del código penal Colombiano modificada por el artículo 8 de la ley 890 de 2004 "falso testimonio". El que en actuación judicial o Administrativa, bajo la gravedad de juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de cuatro a ocho años, que NO he solicitado, ni devengo pensión alguna que provenga del erario público que contravenga con el artículo 128 de Constitución Política Colombiana. Igualmente no devengo pensión del sector público o privado de carácter compartida conforme al decreto 758 de 1990.

OBSERVACIONES_____

FIRMA:_____

NOMBRE NOTIFICADO: ENRIQUE ROMAN CARVAJAL
CC 19384024

FIRMA:_____

NOMBRE NOTIFICADOR: Adriana Mercedes Moreno Sandoval
CC 1020723734

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CC	19384024	ENRIQUE ROMAN CARVAJAL	Cra 105 F 75 C 63	7777777	7777777

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
U	I	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
9	2025	9	2025	I	08 10 2025	90523066	No	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	1	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 19384024	ROMAN CARVAJAL ENRIQUE	59	2			No	001	11																30	30	EPS008	$1,423,500	12.50%	$178,000	14-11	$1,423,500	2.44%	3	$34,700
																														$178,000					$34,700

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 1010 MES DE ENERO DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL.pdf	PS 1010 MES DE ENERO DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1010 MES DE FEBRERO DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL.pdf	PS 1010 MES DE FEBRERO DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS1010 MES DE FEBRERO DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL.pdf (Archivado)	PS1010 MES DE FEBRERO DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Editar

☐	PS1010 MES DE MARZO DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL.pdf	PS1010 MES DE MARZO DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS1010 MES DE FEBRERO DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL res 072.pdf	PS1010 MES DE FEBRERO DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL res 072.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS1010 MES DE ABRIL DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL.pdf	PS1010 MES DE ABRIL DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS1010 MES DE MAYODE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL.pdf (Archivado)	PS1010 MES DE MAYODE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS1010 MES DE MAYO DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL.pdf (Archivado)	PS1010 MES DE MAYO DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS1010 MES DE MAYO DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJA.pdf	PS1010 MES DE MAYO DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1 PS 1010 2025 CRP-4406.pdf	1 PS 1010 2025 CRP-4406.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2 PS 1010 2025 CRP-11314.pdf	2 PS 1010 2025 CRP-11314.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3 PS 1010 2025 CRP-11750.pdf	3 PS 1010 2025 CRP-11750.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS1010 MES DE JUNIO DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL.pdf	PS1010 MES DE JUNIO DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS1010 MES DE JULIO DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL.pdf	PS1010 MES DE JULIO DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4 PS 1010 2025 CRP-19857.pdf	4 PS 1010 2025 CRP-19857.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS1010 MES DE AGOSTO DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL.pdf	PS1010 MES DE AGOSTO DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS1010 MES DE SEPTIEMBRE DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL.pdf	PS1010 MES DE SEPTIEMBRE DE 2025 ENRIQUE ROMAN CARVAJAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m