

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	DARIO ENRIQUE CACERES MORENO			CC:	79737752
CORREO ELECTRÓNICO:	daencamo@hotmail.com			TELÉFONO:	3112865297
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 27 14 03 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BBVA COLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	074113598
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 4067 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 1.994.508	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/01/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2025/09/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/09/01 AL 2025/09/30				
 DARIO ENRIQUE CACERES MORENO PS_4067_2025_B99949 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: DARIO ENRIQUE CACERES MORENO CC: 79737752 CEL: 3112865297					

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

DARIO ENRIQUE CACERES MORENO

CON C.C N°

79.737.752

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN MEDICINA VETERINARIA ESPECIALIZADO 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 4067 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/01/01
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 5.228.176	No. HORAS EJECUTADAS	68
----------------------------	--------------	----------------------	----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 12.500.080	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 1.994.508
--	---------------	---	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	NUEVE (9) MESES
---	-----------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE
---	---------------------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
------------------------	------------------------------

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. Obligación 1: 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. 1.1 Actividades desarrolladas: De acuerdo a notificación se realizan intervenciones de campo que requieran participación del equipo ERI, en las localidades de la subred centro oriente. 1.2 Producto(evidencia): https://172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS9_SEPTIEMBRE
---	--

2	2. Obligación 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 Actividades desarrolladas: Diligenciar cronograma de actividades del mes de septiembre del año 2025 con las actividades ejecutadas de manera diaria, con proyección al mensuales para el mes de octubre del año 2025. 2.2 Producto(evidencia): https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/:x/t/personal/givspcentroorientesubredcentroorientegov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BBF78976C-C620-4F00-89EF-FCCB228D8998%7D&file=CRONO_SEPTIEMBRE_2025_ACTUALIZADO.xlsm&action=default&mobileredirect=true
---	--

3	3. Obligación 3. 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. 3.1 Actividades desarrolladas: Se realiza al 100% con calidad y oportunidad el envío a SDS de las actividades y productos asignados durante el tiempo del contrato. 3.2 Producto(evidencia): 172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS9_SEPTIEMBRE
---	--

4	4. Obligación: 4. 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. 4.1 Actividades desarrolladas: Se brindó apoyo a las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad de las acciones realizadas en el mes, tales como reuniones de fortalecimiento y reuniones de la Vigilancia en salud pública. 4.2 Producto(evidencia): 172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS9_SEPTIEMBRE
---	--

5	5. Obligación: 5. CUMPLIR CON LA META, ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS PROGRAMADOS Y ASIGNADOS CON LA CALIDAD DE DATOS (INTEGRIDAD, OPORTUNIDAD, CONSISTENCIAS, EXACTITUD) DESDE SU PERFIL PROFESIONAL Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 5.1 Actividades desarrolladas: De acuerdo a notificación se realizan intervenciones de campo que requieran participación del equipo ERI, en las localidades de la subred centro oriente. 5.2 Producto(evidencia): 172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS9_SEPTIEMBRE
---	---

6	6. Obligación: 6. REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 6.1 Actividades desarrolladas: Asistencia a capacitaciones y/o reuniones que sean convocadas por líderes de VSP, SDS, u referentes distritales. 6.2 Producto(evidencia): 172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS9_SEPTIEMBRE
---	---

	7. Obligación: 7. DESARROLLAR PROCESOS DE ASISTENCIA TÉCNICA DESDE LOS DIFERENTES PROCESOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A SU SABER DISCIPLINAR Y PROFESIONAL, EN FUNCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS DE LOS ENTORNOS Y PROCESOS TRANSVERSALES.		
7	7.1 Actividades desarrolladas: Realizar tableros de control y realizar los envío y tener los soportes de acuerdo al lineamiento. 7.2 Producto(evidencia):https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/givspcentrooriente_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B02561F52-CC9A-44C4-AE52-DE68ECCC02DB%7D&file=1_TABLERO_CONTROL_SEPTIEMBRE.xlsx&action=default&mobileredirect=true&DefaultItemOpen=1		
8	8. Obligación: 8. REALIZAR LAS INTERVENCIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO, BLOQUEO Y BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, SEGÚN DEMANDA NUEVO VSP. 8.1 Actividades desarrolladas: Se realiza al 100% con calidad y oportunidad el envío a SDS de las actividades y productos asignados durante el tiempo del contrato. 8.2 Producto(evidencia):172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS9_SEPTIEMBRE		
9	9. Obligación: 8. ORIENTAR TÉCNICA Y OPERATIVAMENTE LAS ACTIVIDADES QUE ADELANTE EL EQUIPO DE LA LÍNEA DE INTERVENCIÓN, SUBSISTEMA Y/O ESTRATEGIA DEL PROCESO TRANSVERSAL O ENTORNO ASIGNADO EN LA CONSTRUCCIÓN DE LOS DIFERENTES PRODUCTOS, ACTIVIDADES Y/O METAS CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS. 9.1 Actividades desarrolladas: De acuerdo a notificación se realizan intervenciones de campo que requieran participación del equipo ERI, en las localidades de la subred centro oriente. 9.2 Producto(evidencia): 172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS9_SEPTIEMBRE		
10	10. Obligación: 10. NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 10.1 Actividades desarrolladas: De acuerdo a notificación se realizan intervenciones de campo que requieran participación del equipo ERI, en las localidades de la subred centro oriente. 10.2 Producto(evidencia):172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS9_SEPTIEMBRE		
11	11. Obligación: 11. ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 11.1 Actividades desarrolladas: Se dejan los informes de los brotes con soportes completos con calidad en la ruta establecida para tal fin. 11.2 Producto(evidencia):172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS9_SEPTIEMBRE		
12	12. Obligación: 12. DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS TRANSVERSALES DEL PSPIC, DE ACUERDO A SU COMPETENCIA: CANALIZACIONES, PAI, EDUCACIÓN PARA LA SALUD PUBLICA, GESI, ACCVSYE, NOTIFICACIÓN DE EISP Y PARTICIPACIÓN SOCIAL. 12.1 Actividades desarrolladas: Asistir a reunión de área convocada para el mes de octubre 2025 Fortalecimiento SITREP. 12.2 Producto(evidencia):172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS9_SEPTIEMBRE		
13	13. Obligación: 13. EL CONTRATISTA SE OBLIGA A QUE LAS GLOSAS QUE SE GENEREN POR INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y DE ACUERDO A LOS HALLAZGOS QUE IDENTIFIQUE EL EQUIPO DE SEGUIMIENTO Y/O INTERVENTORÍA DEL FFDS_SDS AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC (CONFORME AL ANEXO DE CRITERIOS DE GLOSA), SERÁN CAUSAL DE INICIO DE APERTURA DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONATORIO DE INCUMPLIMIENTO CONTRACTUAL. 13.1 Actividades desarrolladas: Se realiza al 100% con calidad y oportunidad el envío a SDS de las actividades y productos asignados durante el tiempo del contrato. 13.2 Producto(evidencia):172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS9_SEPTIEMBRE		
14	14. Obligación: 14. REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. 14.1 Actividades desarrolladas: Realizar canalización al equipo PAI de acuerdo a las necesidades identificadas durante la intervención. 14.2 Producto(evidencia):172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS9_SEPTIEMBRE		
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 (2025-09-01) AL (2025-09-30)			
IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			

No. DE PLANILLA:	N° 4616514942	OPERADOR:	SOI
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2025/09/01	\$ 275.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2025/09/01	\$ 352.000
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2025/09/01	\$ 53.600
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 680.600
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 ningún 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	 DARIO ENRIQUE CACERES MORENO PS_4067_2025_B99949 DARIO ENRIQUE CACERES MORENO CC: 79737752		
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 GINA CONSUELO URREGO BELTRAN PS_4067_2025_B99949 GINA CONSUELO URREGO BELTRAN SUPERVISOR ALTERNO		
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 MARIA CRISTINA DUARTE GARZON PS_4067_2025_B99949 MARIA CRISTINA DUARTE GARZON SUPERVISOR DEL CONTRATO		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79737752		NÚMERO PLANILLA:	4616514942	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DARIO ENRIQUE CACERES MORENO			PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2025	
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA		DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	
DIRECCIÓN:	CARRERA 27 N 14-03 SUR	TELÉFONO:	5622515		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	agosto AÑO	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE						
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO								
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO						

TOTAL APORTES A PENSIÓN																	
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE		SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 352.000	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 352.000	\$ 0	\$ 352.000		
SUBTOTALES:												\$ 352.000	\$ 0	\$ 352.000			

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 275.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 275.000	\$ 0	\$ 0	\$ 275.000	
SUBTOTALES:													\$ 275.000	\$ 0	\$ 0		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 53.600	\$ 53.600	\$ 0	\$ 0	\$ 53.600
SUBTOTALES:									\$ 53.600	\$ 0	\$ 0	\$ 53.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 79737752	CACERES MORENO DARIO ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.200.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 2.200.000	\$ 352.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 352.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 2.200.000	\$ 275.000	\$ 0	\$ 275.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	\$ 2.200.000	\$ 79737752	\$ 53.600		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 680.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79737752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DARIO ENRIQUE CACERES MORENO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 27 N 14-03 SUR	TELÉFONO: 5622515
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4616514942	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9993840431

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 352.000
SUBTOTAL:			1	\$ 352.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 275.000
SUBTOTAL:			1	\$ 275.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	\$ 53.600
SUBTOTAL:			1	\$ 53.600

VALOR SIN MORA:	\$ 680.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 680.600

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS:	9602885111	DU:	424476
Cliente:	110263 PILA	RECAUDO	
Fecha:	01/09/2025	12:33:22	
Pap:		901082	
Identificacion:		79737752	
Nombre:		DARTO	
Apellido 1:		CACERE	
Apellido 2:		N A	
Tipo Documento:	CEDULA DE CIUDADANIA		
Telefono:		3112865297	
Codigo Planilla:		4616514942	
Periodo Pago:		2025/08	
Valor Comision:		0	
Valor Iva Comision:		0	
Referencia:	79737752	Valor:	\$680.600,00

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@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 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

Datos guardados

Cancelar

[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	Estad
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	-------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo
☐ 1 PS 4067 2025 CRP-5757.pdf	1 PS 4067 2025 CRP-5757.pdf
☐ 2 PS 4067 2025 CRP-10680.pdf	2 PS 4067 2025 CRP-10680.pdf
☐ 3 PS 4067 2025 CRP-11221.pdf	3 PS 4067 2025 CRP-11221.pdf
☐ 4 PS 4067 2025 CRP-12758.pdf	4 PS 4067 2025 CRP-12758.pdf
☐ 5 PS 4067 2025 CRP-14499.pdf	5 PS 4067 2025 CRP-14499.pdf
☐ 6 PS 4067 2025 CRP-20688.pdf	6 PS 4067 2025 CRP-20688.pdf
☐ 7 PS 4067 2025 CRP-22081.pdf	7 PS 4067 2025 CRP-22081.pdf
☐ PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2025.pdf	PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2025.pdf
☐ PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2025.pdf	PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2025.pdf
☐ PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2025.pdf	PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2025.pdf
☐ PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2025.pdf	PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2025.pdf
☐ PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_FEBRERO_2025.pdf	PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_FEBRERO_2025.pdf
☐ PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2025.pdf	PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2025.pdf
☐ PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_MARZO_2025.pdf	PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_MARZO_2025.pdf
☐ PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025_INDEXACIÓN.pdf	PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025_INDEXACIÓN.pdf
☐ PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025.pdf	PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025.pdf
☐ PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2025.pdf	PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2025.pdf
☐ PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2025.pdf	PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2025.pdf
☐ PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2025.pdf	PS_4067_2025_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2025.pdf

Cancelar