

|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                          |                                    |                                      |                     |                 |               |               |                                                                                     |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|-----------------|---------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|                                                                                                                                                                              |                   |                          |                                    |                                      | Versión             |                 | 3             |               |  |                         |
| <b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</b>                                                                                                                                 |                   |                          |                                    |                                      | Fecha de aprobación |                 | 2/15/2018     |               |                                                                                     |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                          |                                    |                                      | Código:             |                 | 04-02-FO-0002 |               |                                                                                     |                         |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                          |                                    |                                      |                     |                 |               |               |                                                                                     |                         |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                          |                                    | JORGE ANDRES ARCINIEGAS              |                     |                 |               |               |                                                                                     |                         |
| TIPO DE DOCUMENTO:                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                          |                                    | C.C                                  | X                   | C.E             | No.           |               | 1000155665                                                                          |                         |
| CORREO ELECTRONICO:                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                          |                                    | arciniegasandres01@gmail.com         |                     |                 | CELULAR:      |               | 3144579891                                                                          |                         |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:                                                                                                                                                                                                                  |                   |                          |                                    |                                      |                     |                 | SUBRED        |               |                                                                                     |                         |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO:                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                          |                                    | PIC VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL |                     |                 | SEDE:         |               | SUBRED                                                                              |                         |
| CENTRO DE COSTOS:                                                                                                                                                                                                                                            |                   | Centro de costo          | %                                  |                                      |                     |                 |               |               |                                                                                     |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   | FO09K31                  | 100                                |                                      |                     |                 |               |               |                                                                                     |                         |
| ENTIDAD FINANCIERA:                                                                                                                                                                                                                                          |                   | BANCO DAVIVIENDA S.A     |                                    |                                      |                     | TIPO DE CUENTA: |               | AHORRO        |                                                                                     |                         |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          |                                    | 488434599327                         |                     |                 |               | PENSIONADO    |                                                                                     | NO                      |
| INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                     |                   |                          |                                    |                                      |                     |                 |               |               |                                                                                     |                         |
| NÚMERO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                          | 9323                               |                                      |                     | VIGENCIA        |               |               | 2024                                                                                |                         |
| NÚMERO DE CDP                                                                                                                                                                                                                                                |                   | 1766                     | FECHA                              | 2025-08-27 12:56:28.000              |                     | NÚMERO DE CRP   |               | 37599         | FECHA                                                                               | 2025-08-31 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                          | TECNOLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL |                                      |                     |                 |               |               |                                                                                     |                         |
| PERIODO CERTIFICADO:                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                          | DESDE                              | FECHA INICIAL                        |                     | HASTA           | FECHA FINAL   |               |                                                                                     |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                          |                                    | 2025-08-01                           |                     |                 | 2025-08-31    |               |                                                                                     |                         |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES:                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                          |                                    | \$2,698,563                          |                     |                 |               |               |                                                                                     |                         |
| TIPO DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                            |                   | PIC                      |                                    | RESERVA DE GLOSA 0%                  |                     |                 |               | N/A           |                                                                                     |                         |
| OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes. |                   |                          |                                    |                                      |                     |                 |               |               |                                                                                     |                         |
| CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                            |                   |                          |                                    |                                      |                     |                 |               |               |                                                                                     |                         |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                          |                                    |                                      |                     |                 | VALORES       |               |                                                                                     |                         |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:                                                                                                                                                                                                                      |                   |                          |                                    |                                      |                     |                 | \$28,208,261  |               |                                                                                     |                         |
| VALOR EJECUTADO                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                          |                                    |                                      |                     |                 | \$25,509,698  |               |                                                                                     |                         |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                          |                                    |                                      |                     |                 | \$2,698,563   |               |                                                                                     |                         |
| VALOR A LIBERAR                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                          |                                    |                                      |                     |                 | \$0           |               |                                                                                     |                         |
| SALDO POR EJECUTAR                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                          |                                    |                                      |                     |                 | \$2,698,563   |               |                                                                                     |                         |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                          |                                    |                                      |                     |                 | 90%           |               |                                                                                     |                         |
| El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:                                                                                                                                                                                                      |                   |                          |                                    |                                      |                     |                 |               |               |                                                                                     |                         |
| Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.                  |                   |                          |                                    |                                      |                     |                 |               |               |                                                                                     |                         |
| Número de Planilla                                                                                                                                                                                                                                           | IBC DE COTIZACION | APORTE A SALUD 12.5% IBC |                                    | APORTE PENSION 16% IBC               |                     | NIVEL ARL       | APORTE ARL    | TOTAL APORTES |                                                                                     |                         |
| 9489644839                                                                                                                                                                                                                                                   | \$1,079,425       | \$134,928                |                                    | \$172,708                            |                     | 3               | \$26,295      | \$333,931     |                                                                                     |                         |
| Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.                                                                                                                                         |                   |                          |                                    |                                      |                     |                 |               |               |                                                                                     |                         |
| MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ<br>52744682<br>Supervisor                                                                                                                                                                                                        |                   |                          |                                    |                                      |                     |                 |               |               |                                                                                     |                         |
| Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.                                                                                                                                         |                   |                          |                                    |                                      |                     |                 |               |               |                                                                                     |                         |
| Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..<br>Copyright © 2021                                                                                                                                         |                   |                          |                                    |                                      |                     |                 |               |               |                                                                                     |                         |

| OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                    | PRODUCTOS                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes | ACTIVIDADES PROPIAS DEL LINEAMIENTO: INSPECCIÓN DE VEHICULOS TRANSPORTE DE ALIMENTOS, EXPENDIOS MINORISTAS, EXPENDIO DE BEBIDAS ALCÓHOLICAS, EXPENDIO CON ENFOQUE DE RIESGO EN PREPARACIÓN, SUPERMERCADOS GRANDES SUPERFICIES, MUESTREO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS | ACTAS IVC -ACTIVIDADES PROPIAS DEL LINEAMIENTO: INSPECCIÓN DE VEHICULOS TRANSPORTE DE ALIMENTOS, EXPENDIOS MINORISTAS, EXPENDIO DE BEBIDAS ALCÓHOLICAS, EXPENDIO CON ENFOQUE DE RIESGO EN PREPARACIÓN, SUPERMERCADOS GRANDES SUPERFICIES, MUESTREO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS |
| Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | JORNADAS DE VACUNACIÓN                                                                                                                                                                                                                                         | ACTA DE REUNION                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NOTIFICACIÓN DE ALERTAS SANITARIAS                                                                                                                                                                                                                             | REGISTRO ACTAS IVC                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PRESTAR SERVICIOS EN VIGILANCIA DE SALUD AMBIENTAL                                                                                                                                                                                                             | ACTA DE REUNION O ACTA SA03C                                                                                                                                                                                                                                              |
| Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | REUNION DE LINEA, CAPACITACIONES, REINDUCCIÓN                                                                                                                                                                                                                  | ACTA DE REUNION                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FORTALECER LOS GRUPOS, ORGANIZACIONES Y REDES COMUNITARIAS                                                                                                                                                                                                     | ACTA DE REUNION O ACTA SA03C                                                                                                                                                                                                                                              |
| Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención                                                                                                                                                        | ENTREGA DE PRODUCTOS                                                                                                                                                                                                                                           | ENTREGA DE PRODUCTOS EN BASE DE DATOS DE ENTREGA DIGITAL Y REVISIÓN DE ACTAS IVC CON EL LÍDER OPERATIVO EN EL MOMENTO DE CADA ENTREGA                                                                                                                                     |
| Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | REVISIÓN DE SOPORTES                                                                                                                                                                                                                                           | PRE-AUDITORÍA EN CADA ENTREGA SEMANAL, ACTA DE REUNIÓN, DRIVE DE ENTREGA DE SOPORTES DIGITAL                                                                                                                                                                              |
| Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                              | CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES EN FORMATO DIGITAL                                                                                                                                                                                                                      |
| Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SOLICITUDES SP AGILSALUD MICROSITIO                                                                                                                                                                                                                            | REGISTRO EN ACTA IVC Y FORMATO DE RESPUESTA SP Y AGILSALUD                                                                                                                                                                                                                |
| Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INCUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                  | COMUNICACIÓN VIA CORREO INSTITUCIONAL O DE MANERA PRESENCIAL CON EL LÍDER OPERATIVO                                                                                                                                                                                       |
| Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MANTENER LA IMAGEN INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                                                               | USO DE DOTACIÓN INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                                                                             |
| Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PORTAR LOS ELEMENTOS DE IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                                           | USO DE CHAQUETA Y CARNET RESPECTIVOS Y DOTACIÓN ADECUADA PARA EL INGRESO A LAS ZONAS DE RIESGO DEL ESTABLECIMIENTO Y USO DEL TERMÓMETRO                                                                                                                                   |
| Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUIDAR Y DAR BUEN USO LOS EQUIPOS Y/O ELEMENTOS                                                                                                                                                                                                                | TERMÓMETRO Y ACTAS IVC EN OPTIMAS CONDICIONES                                                                                                                                                                                                                             |
| Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL                                                                                                                                                                                                                                    | ENTREGA DE SOPORTES DIGITAL                                                                                                                                                                                                                                               |
| Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PROCESOS Y METODOLOGÍAS DE ATENCIÓN ANTE UN EVENTO PRIORITARIO DE SALUD PUBLICA                                                                                                                                                                                | ACTA DE REUNIÓN O ACTA SA03C                                                                                                                                                                                                                                              |
| Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dar cumplimiento a la política de tratamiento y protección de datos personales de la subred integrada de servicios de salud suroccidente                                                                                                                                                                                                            | CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN                                                                                                                                                                                                                             | CONFIDENCIALIDAD EN EL PROCESO REGISTRO Y VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE ACTAS IVC Y PROTECCIÓN DE DATOS.                                                                                                                                         |

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ  
52744682  
Supervisor

---

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..  
Copyright © 2021

Copia Certificada  
Subred Suroccidente

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**  
**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**  
**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**JORGE ANDRES ARCINIEGAS GARZÓN**  
**C.C 1000155665 DE BOGOTÁ**

La suma de dos millones seiscientos noventa y ocho mil quinientos sesenta y tres pesos (2.698.563), por concepto de servicios como (TECNOLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL) en el proceso transversal Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo de 01 al 31 de agosto de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 9323-2024.



**JORGE ANDRES ARCINIEGAS GARZÓN**  
**C.C 1000155665 DE BOGOTÁ**  
**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA NÚMERO 48843459327**

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de agosto y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión



**DANIEL CASTILLO CAICEDO**  
**Apoyo a la supervisión**  
**Proceso transversal Vigilancia en Salud Ambiental**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                |                 |                    |                               |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                     | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1000155665                 |    | ARCINIEGAS GARZON JORGE ANDRES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CLL 72 SUR # 95-12 INT 12 APT | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3144579891 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                  |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                  |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Valor     |
| 2025-07                           | 2025-07 | 1705618931 | 9489644839 | I        | 2025/08/19 | 2025/08/19 | BANCO DAVIVIENDA | \$440,500 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                |                |            |                  |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |        |         |        |              |        |      |        |       |        |        |                          |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------|----------------|------------|------------------|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-------|-----|-----|--------|---------|--------|--------------|--------|------|--------|-------|--------|--------|--------------------------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EMPLEADO                                        |                |            | NOVEDADES        |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |     | SALUD |     | CCF |        | RIESGOS |        | PARAFISCALES |        |      |        |       |        |        |                          |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No.                                             | Identificación | Nombre     | ing              | ret | de | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac     | avp | vct   | irl | vip | Codigo | Dias    | Codigo | Dias         | Codigo | Dias | Codigo | Dias  | Tarifa | Dias   | Exonerado<br>SENA e ICBF |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)               |                |            |                  |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |        |         |        |              |        |      |        |       |        |        |                          |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)      |                |            |                  |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |        |         |        |              |        |      |        |       |        |        |                          |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) |                |            |                  |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |        |         |        |              |        |      |        |       |        |        |                          |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                               | CC             | 1000155665 | ARCINIEGAS JORGE |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     | 230301 | 30      | EP5017 | 30           |        |      | 0      | 14-11 | 30     | 2.436% | 0                        | No |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total Afiliados( 1)                             |                |            |                  |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |        |         |        |              |        |      |        |       |        |        |                          |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                |                 |                    |                               |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                     | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1000155665                 |    | ARCINIEGAS GARZON JORGE ANDRES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CLL 72 SUR # 95-12 INT 12 APT | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3144579891 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                  |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                  |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Valor     |
| 2025-07                           | 2025-07 | 1705618931 | 9489644839 | I        | 2025/08/19 | 2025/08/19 | BANCO DAVIVIENDA | \$440,500 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$227,800       | \$0            | \$0                    | \$227,800     |
| PORVENIR                 | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$227,800       | \$0            | \$0                    | \$227,800     |
| 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     |
| FAMISANAR                | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 1         | \$178,000       | \$0            | \$0                    | \$178,000     |
| TOTAL                    |        |             |    | 1         | \$440,500       | \$0            | \$0                    | \$440,500     |

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

< 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 |           |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------|-----------|---------|
| minuta_merged (1).pdf (Archivado)                                                    | minuta_merged (1).pdf                                       | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| secop enero.pdf (Archivado)                                                          | secop enero.pdf                                             | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| secop febrero.pdf (Archivado)                                                        | secop febrero.pdf                                           | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| minuta abril_parasuresoc.pdf (Archivado)                                             | minuta abril_parasuresoc.pdf                                | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| para secop.pdf (Archivado)                                                           | para secop.pdf                                              | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| minuta 06 2025_merged.pdf (Archivado)                                                | minuta 06 2025_merged.pdf                                   | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> SOPORTE EJECUCIÓN CONTRACTUAL JAAG DIC 2024.pdf             | SOPORTE EJECUCIÓN CONTRACTUAL JAAG DIC 2024.pdf             | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> SOPORTE EJECUCIÓN CONTRACTUAL JAAG ENERO 2025.pdf           | SOPORTE EJECUCIÓN CONTRACTUAL JAAG ENERO 2025.pdf           | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> SOPORTE EJECUCIÓN CONTRACTUAL JAAG FEBRERO 2025.pdf         | SOPORTE EJECUCIÓN CONTRACTUAL JAAG FEBRERO 2025.pdf         | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> SOPORTE EJECUCIÓN CONTRACTUAL JAAG MARZO 2025.pdf           | SOPORTE EJECUCIÓN CONTRACTUAL JAAG MARZO 2025.pdf           | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> SOPORTE EJECUCIÓN CONTRACTUAL JAAG ABRIL 2025.pdf           | SOPORTE EJECUCIÓN CONTRACTUAL JAAG ABRIL 2025.pdf           | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> SOPORTE EJECUCIÓN CONTRACTUAL JAAG MAYO 2025.pdf            | SOPORTE EJECUCIÓN CONTRACTUAL JAAG MAYO 2025.pdf            | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> SOPORTE EJECUCIÓN CONTRACTUAL JAAG INDEXACIÓN MAYO 2025.pdf | SOPORTE EJECUCIÓN CONTRACTUAL JAAG INDEXACIÓN MAYO 2025.pdf | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> SOPORTE EJECUCIÓN CONTRATUAL JAAG JUNIO 2025.pdf            | SOPORTE EJECUCIÓN CONTRATUAL JAAG JUNIO 2025.pdf            | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> SOPORTE EJECUCIÓN CONTRATUAL JAAG septiembre 2025.pdf       | SOPORTE EJECUCIÓN CONTRATUAL JAAG septiembre 2025.pdf       | Proveedor   | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

