



RAZÓN SOCIAL :	ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE
IDENTIFICACIÓN:	CC-1033786600
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-10
FECHA DE PAGO:	2025-10-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34705903
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34705903
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 178.000	\$ 178.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 227.800	\$ 229.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 34.700	\$ 34.900
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 28.500	\$ 28.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.500	\$ 469.000	\$ 471.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/11/2025
----------------------------------	------------

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 1541 2025 CUENTA DE COBRO MES ENERO 2025 ANDRES FELIPE PINEDA.pdf	PS 1541 2025 CUENTA DE COBRO MES ENERO 2025 ANDRES FELIPE PINEDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1541 2025 CUENTA DE COBRO MES FEBRERO 2025 ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE.pdf	PS 1541 2025 CUENTA DE COBRO MES FEBRERO 2025 ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1541 2025 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2025 ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE.pdf	PS 1541 2025 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2025 ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1541 2025 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE.pdf	PS 1541 2025 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	COMUNICACION SUPERVISOR PS 1541 2025.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 1541 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1541 2025 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2025 ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE.pdf	PS 1541 2025 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2025 ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1 PS 1541 2025 CRP-6188.pdf	1 PS 1541 2025 CRP-6188.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2 PS 1541 2025 CRP-12080.pdf	2 PS 1541 2025 CRP-12080.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1541 2025 CUENTA DE COBRO MES JUNIO 2025 ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE.pdf	PS 1541 2025 CUENTA DE COBRO MES JUNIO 2025 ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1541 2025 CUENTA DE COBRO MES JULIO 2025 ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE.pdf	PS 1541 2025 CUENTA DE COBRO MES JULIO 2025 ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3 PS 1541 2025 CRP-19935.pdf	3 PS 1541 2025 CRP-19935.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1541 2025 CUENTA DE COBRO MES AGOSTO 2025 ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE.pdf	PS 1541 2025 CUENTA DE COBRO MES AGOSTO 2025 ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1541 2025 CUENTA DE COBRO MES SEPTIEMBRE 2025 ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE.pdf.pdf	PS 1541 2025 CUENTA DE COBRO MES SEPTIEMBRE 2025 ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE			CC:	1033786600
CORREO ELECTRÓNICO:	ANFEPIPE@GMAIL.COM			TELÉFONO:	3202323445
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 10 ESTE 76 25 SUR TO J IN 1 APTO 604			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO CAJA SOCIAL	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	24098132809
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 1541 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 2.672.026	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/01/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2025/09/01	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/10/01 AL 2025/10/31				
<div><div>ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE PS_1541_2025_AFB5EC</div></div> <div>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE CC: 1033786600 CEL: 3202323445</div>					

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

ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE

CON C.C N°

1.033.786.600

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO PROFESIONAL EN SISTEMAS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION TIC/S DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
----------------------	---

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 1541 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/01/01
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 8.016.078	No. HORAS EJECUTADAS	0
----------------------------	--------------	----------------------	---

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 26.720.260	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 2.672.026
--	---------------	---	--------------

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

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO
---	-------------------------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JOSE GILDARDO RAMIREZ CLAVIJO
------------------------	-------------------------------

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	- Se apoya con las incidencias con los usuarios del aplicativo AULACO.
2	- Se apoya en el desarrollo de las certificaciones con eventos que surjan en el aplicativo SIGCO.
3	- Se realiza la migración de los contratos faltantes desde el aplicativos de Liquidación V1 al aplicativo SIGCO.
4	- Se adiciona la vista de los sub procesos para el modulo de indicadores en la Intranet, con el fin de dar cumplimiento a la OM 6311.
5	- Se modifica la base de datos de la Intranet con el fin de poder manejar Procesos-SubProcesos-Indicadores y los documentos que pueden estar relacionados con los indicadores, con el fin de dar cumplimiento a la OM 6311.
6	- Se realiza capacitación de los supervisores, supervisores alternos y enlaces, enseñando los cambios generados en el aplicativo SIGCO para que puedan generar las certificaciones los nuevos contratistas que se integran en el mes de octubre.

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° 34705903	OPERADOR:	ASOPAGOS
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	NUEVA EPS	2025/10/10	\$ 178.900
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2025/10/10	\$ 229.000
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2025/10/10	\$ 34.900
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 442.800

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 ibr 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



ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE

PS_1541_2025_AFB5EC

ANDRES FELIPE PINEDA ZARATE

CC: 1033786600

FIRMA DE QUIEN VALIDA



LUIS EFREN GUERRERO TRIANA

PS_1541_2025_AFB5EC

LUIS EFREN GUERRERO TRIANA

SUPERVISOR ALTERNO

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO



JOSE GILDARDO RAMIREZ CLAVIJO

PS_1541_2025_AFB5EC

JOSE GILDARDO RAMIREZ CLAVIJO

SUPERVISOR DEL CONTRATO