PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-30, 10:40:27 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1097615343

Periodo Cotización 202512 **Periodo Servicio** 202512

PAGADA 2025-12-30

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR JAVIER CASTELLANOS MONTAÑEZ				
Documento	CC 80011989	**Dirección**	TV 43B SUR #68 G - 16		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4203148		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80011989		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					CASTELLANOS MONTAÑEZ OSCAR JAVIER	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30	0			$ 1.423.500	230201		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Homepage

Aumentar el contraste

UTC -5 15:40:57
OSCAR JAVIER CAST...

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

< 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		
	ARL SURA 80011989 CTO 5139-2025.pdf	ARL SURA 80011989 CTO 5139-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Marzo - Contrato 5139-2025.pdf	Cuenta Marzo - Contrato 5139-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Abril 5139-2025.pdf	Abril 5139-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	mayo - 316389.pdf (Archivado)	mayo - 316389.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5139-2025.pdf	5139-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Agosto - Contrato 5139-2025.pdf	Cuenta Agosto - Contrato 5139-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Julio - Contrato 5139-2025.pdf	Cuenta Julio - Contrato 5139-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Junio - contrato 5139 - 2025.pdf	Cuenta Junio - contrato 5139 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Contrato 5139 - Septiembre.pdf (Archivado)	Contrato 5139 - Septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta Septiembre - contrato 5139 - 2025.pdf (Archivado)	Cuenta Septiembre - contrato 5139 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Septiembre - contrato 5139 2025.pdf	Septiembre - contrato 5139 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Octubre - contrato 5139 2025	Soportes Octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta Octubre - contrato 5239 2025.pdf (Archivado)	Cuenta Octubre - contrato 5239 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Noviembre - 5139 2025.pdf	Cuenta Noviembre - 5139 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Diciembre - 5139 2025.pdf	Cuenta Diciembre - 5139 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta Enero adicion - 5139.pdf	cuenta Enero adicion - 5139.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© 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.

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 **Documentos del Provee...**
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

Documentos del contrato

#	Documento	Nombre del documento	Detalle	Solicitud de confidencialidad	Confidencial
☐	DOCUMENTACIÓN VIGENCIA 2026	80011989 - OSCAR JAVIER CASTELLANOS MONTAÑEZ (1).zip	(detalle)	☑	☑

Fecha límite de entrega de documentos: 12 días de tiempo transcurrido *(13/01/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Fecha real de entrega de documentos: 12 días de tiempo transcurrido *(14/01/2026 8:10:29 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.	
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	GESTION DE ENTREGA Y FINALIZACION – CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL	CO-OPS-FT-09 V4

De acuerdo al manual de procedimientos administrativos y contables para el manejo y control de los bienes en los entes Públicos del Distrito Capital Res. 001 del 2001, Art. 4 Numeral 4.4 "Salida o traslado de bienes para uso de contratistas" Art. 4 Numeral 4.11.3 "Control para el manejo de los bienes en servicio"

INFORMACIÓN CONTRATISTA

Contratista:	CASTELLANOS OSCAR JAVIER		C.C. Nº:	80011989		
Correo Electronico:	javiercastel7458@hotmail.com		Celular:	3224203148		
Número de contrato:	5139-2025		Fecha terminacion de Contrato	13	1	2026
Dirección - Oficina:	DIRECCION FINANCIERA			DD	MM	AAAA
USS:	ADMINISTRATIVA - NUEVO MUZU	Área o Servicio	FACTURACION			

GESTIÓN ENTREGA DE LOS RECURSOS ASIGNADOS EN EL EJERCICIO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA (ACTIVOS FIJOS / FISICOS) EN LA UNIDAD DONDE REALIZA ACTIVIDADES

RECURSOS DE CÓMPUTO, MUEBLES O INSUMOS DE OFICINA, OTROS	PERSONA RESPONSABLE ÁREA DE LA UNIDAD (ACTIVOS FIJOS)
Observación	Nombre:
	Firma:
PRESTAMO DE BICICLETAS - GESTION AMBIENTAL	PERSONA RESPONSABLE ÁREA GESTION AMBIENTAL
Observación	Nombre:
	Firma:
DISPOSITIVOS MOVILES - CELULAR - TARJETA SIM CARD	PERSONA RESPONSABLE ÁREA - SUPERVISOR
Observación	Nombre:
	Firma:

OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TIC

SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL - ARCHIVO	PERSONA RESPONSABLE ÁREA - GESTIÓN DOCUMENTAL - ARCHIVO
Observación	Nombre:
	Firma:

INFORMATICOS - SISTEMAS		PERSONA RESPONSABLE ÁREA
Correo institucional		Nombre:
Usuario		Firma:
Otros:		

DIRECCIÓN FINANCIERA

(Si aplica, áreas: cartera, presupuesto, facturación, Contabilidad, Tesoreria, Etc)		RESPONSABLES DE LAS ÁREAS	
Facturacion y Cartera	Observación	Firma:	
Contabilidad	Observación	Firma:	
Tesoreria	Observación	Firma:	
Presupuesto	Observación	Firma:	

158

DIRECCIÓN CONTRATACIÓN	
(Si Aplica: para Contratistas vinculados con la ARL determinada por Entidad).	PERSONA RESPONSABLE ÁREA
Observación	Nombre:
	Firma:

PARÁGRAFO SEXTO "DEL CONTRATO". – ULTMO PAGO. Para el último pago, EL CONTRATISTA presentará al Supervisor del contrato informe final de ejecución de actividades; GESTION DE ENTREGA Y FINALIZACION en formato institucional completamente diligenciado y firmado por las Dependencias correspondientes, junto con la planilla de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral

Diligenciamiento ULTIMA cuenta de Cobro - Listado Pago de Honorarios	PERSONA RESPONSABLE ÁREA
Observación	Nombre:
	Firma:
Entrega Carnet Institucional - (Incluye Cinta o Cordón Institucional)	PERSONA RESPONSABLE ÁREA
Observación	Nombre:
	Firma:

Por favor marque con una X el motivo de su retiro	Terminacion CPS		Motivos Personales	
	Estudio		Otro	

ESPACIO PARA DILGENCIAR CONTRATISTAS

COMO SUPERVISOR DE CONTRATO: Certifico que el Contratista hizo entrega a satisfacción los documentos, archivos e informes (físicos y en medio magnético) bajo su responsabilidad. Anexar copia de la entrega al supervisor (Si aplica).

Nombre: Jud Analda Paez Parra		Nombre: Jorge Cabrera	
Firma:		Firma:	
NOMBRE APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN (a quien aplique)		SUPERVISOR DE CONTRATO	

Anexo: Informe final de actividades (contratistas).

Daniel Cespedes
FIRMA CONTRATISTA

FIRMA ETAPA POS-CONTRACTUAL

FECHA TERMINACIÓN PROCESO - GESTION DE ENTREGA Y FINALIZACION	DIA		MES		AÑO	

OBSERVACIONES FINALES

Una vez suscrito el presente Documento, las partes se declaran en cuanto a la gestion de entrega y finalizacion encontrarse por todo concepto a paz y salvo, en cuanto a las obligaciones derivadas del Contrato de Prestación de Servicios. Por tanto el Contratista se abstendrá de iniciar cualquier reclamación presente o futura de Carácter Civil, Comercial, Administrativa, Contencioso – Administrativa, Laboral o de cualquier naturaleza.

Nota: Este formato es de obligatorio diligenciamiento al finalizar el Contrato de Prestacion de Servicios para el pago de honorarios, se debe tener en cuenta que el contratista haya efectuado la devolución de los bienes entregados para el desarrollo de sus actividades, de lo contrario el supervisor del contrato dejará constancia para efectos de tomar medidas administrativas y juridicas a que haya lugar.