

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ALGARRA BOHORQUEZ WILSON YESID								425595		
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	79219488									
CORREO	wilsongarra17@gmail.com	CELULAR	3114856954									
PROCESO:	Cartera y Glosas											
SERVICIO:	Cartera y Glosas								UNIDAD:	Suba - SUB		
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00											
BANCO	13		TIPO CUENTA					AHORROS				
NUMERO CUENTA BANCARIA		050928147										

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				2473-2025				N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	199	FECHA	28/01/2025	NÚMERO DE CRP: 1	9722	FECHA	01/02/2025				
NÚMERO DE CDP: 2	624	FECHA	24/04/2025	NÚMERO DE CRP: 2	24369	FECHA	30/04/2025				
NÚMERO DE CDP: 3	624	FECHA	24/04/2025	NÚMERO DE CRP: 3	25342	FECHA	09/05/2025				
NÚMERO DE CDP: 4	878	FECHA	26/06/2025	NÚMERO DE CRP: 4	32764	FECHA	30/06/2025				
NÚMERO DE CDP: 5	1144	FECHA	22/08/2025	NÚMERO DE CRP: 5	39397	FECHA	31/08/2025				
NÚMERO DE CDP: 6	1321	FECHA	19/09/2025	NÚMERO DE CRP: 6	46671	FECHA	29/09/2025				
NÚMERO DE CDP: 7	1472	FECHA	22/10/2025	NÚMERO DE CRP: 7	51403	FECHA	30/10/2025				
NÚMERO DE CDP: 8	1633	FECHA	20/11/2025	NÚMERO DE CRP: 8	54813	FECHA	30/11/2025				
NÚMERO DE CDP: 9	1787	FECHA	18/12/2025	NÚMERO DE CRP: 9	59346	FECHA	19/12/2025				
NÚMERO DE CDP: 10	49	FECHA	08/01/2026	NÚMERO DE CRP: 10	3054	FECHA	19/01/2026				

OBJETO: TECNICO ADMINISTRATIVO II

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	01	2026		31	01	2026

TIPO SERVICIOS: Administrativo RESERVA DE GLOSA 2% 0

VALOR MES: 2,769,286 VALOR LETRAS

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 EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	33,231,432
VALOR EJECUTADO:	33,231,432
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,769,286
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	0
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	100.00 %

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 \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
7998691571	178,000	227,800	3	34,700	0	440,500

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

ROJAS URREGO ERIKA PAOLA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

ALGARRA BOHORQUEZ WILSON YESID

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79219488
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	WILSON YESID ALGARRA BOHORQUEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 ESTE # 38 - 23 TELÉFONO:	3114856
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7998691571	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2068268693

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					
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
			NOMBRE		
9003360047	25-14		25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800
SUBTOTAL:				1	\$ 227.800
SALUD					
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
			NOMBRE		
8001309074	EPS002		EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 178.000
SUBTOTAL:				1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES					
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
			NOMBRE		
8909037905	14-11		14-11 - ARL SURA	1	\$ 34.700
SUBTOTAL:				1	\$ 34.700

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 440.500