

**ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL****PAIPA**

CRA 20 # 21-37 - Tel:7855906

Nit. 891855209-4

COMPROBANTE EGRESO No.30372

Fecha: 13/04/2026

TerceroCC 1052379468 **FABIAN ANDRES PINTO BECERRA**

Dirección: CRA 30 # 6-65 Teléfono: 3176978831

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCOLOMBIA Cuenta : 26200007285

Concepto

CONTRATO 77-2026. PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No CONV MP 040 DEL 2025 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE PAIPA Y LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA PARA EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LA VIGENCIA 2026

Documento	Numero	Factura	Valor
		Documento	Numero
		Fecha	
CUENTA POR PAGAR	33046	FCP	PIC 2 3 2026 AL 1 4 2026
			\$4.185.000.00
Total : \$4.185.000.00			

Imputación Contable			
Codigo	Cuenta	Debe	Haber
240101	Bienes y servicios	\$4.185.000.00	
11100623	BANCOLOMBIA 26200007285		\$4.185.000.00
Total		\$4.185.000.00	\$4.185.000.00

Imputación Presupuestal			
Rubro	Descripción	Concepto	Valor
2450209007	Plan de Intervenciones Colectivas-Municipal		\$4.500.000.00

SON

CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

ELABORO:

Aprobo

LIZETH SASTOQUE CHIA
TESORERA
1049625216

Revisado por;

ZULY JOHANA PACHECO ROBLES
SUBGERENTE
40049859CATHERINE VAN ARCKEN MARTINEZ
GERENCIA
39789492

	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	NIT: 891855209-4
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: A-GC-F-007
	FORMATO CUENTA DE COBRO	Versión: 1
		Fecha Versión: 30/08/2022
		Página 1 de 1

Paipa, 01/04/2026

Cuenta de cobro N° 02

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA

NIT: 891.855.209-4

DEBE A:

FABIÁN ANDRÉS PINTO BECERRA
CEDULA DE CIUDADANIA 1.052.379.468 DE
DUITAMA

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE
(\$4.500.000,00)

Por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° CONV MP 040 DEL 2025 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE PAIPA Y LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA PARA EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENENCIONES COLECTIVAS EN LA VIGENCIA 2026. (PSICÓLOGO), de conformidad al contrato, (DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 77 23 DE ENERO DEL 2026)

Pago de Honorarios del (02/03/2026) al (01/04/2026)



FABIÁN ANDRÉS PINTO BECERRA

Teléfono: 3176978831

Dirección: Conjunto San Rafael II Torre 5 Apto 202

Cuenta Ahorros Davivienda N° 0550488447299576

 APOYO	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		NIT: 891855209-4	
	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD		MA-GC-F-003	
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		Versión: 3	
	FORMATO ACTA DE PAGO PARCIAL		Fecha Aprobación: 24/01/2025	
				Pag 1 de 1
NUMERO PRESENTE ACTA		02		FECHA PRESENTE ACTA
CONTRATO / CONVENIO No.		77		De fecha: 23-01-2026
CONTRATISTA		FABIÁN ANDRÉS PINTO BECERRA		NIT/CC 1.052.379.468
OBJETO		PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° CONV MP 040 DEL 2025 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE PAIPA Y LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA PARA EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIÓNES COLECTIVAS EN LA VIGENCIA 2026. (PSICÓLOGO)		
SUPERVISOR / INTERVENTOR		ZULY JOHANA PACHECO ROBLES		C.C. 40049859
APOYO A LA SUPERVISION		ANDREA DEL PILAR RODRIGUEZ TOBOS		C.C. 46451859
APOYO A LA SUPERVISION		YADIS CAROLINA GODOY TARAZONA		C.C. 1052378435
VALOR DEL CONTRATO (Letras y Número)		CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 49.500.000,00)		
N° Y FECHA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		53 / 07 DE ENERO DE 2026		N° Y FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL
				78 / 23 DE ENERO DE 2026
ADICIONAL N°		N/A		VALOR N/A
ADICIONAL N°		N/A		VALOR N/A
VALOR TOTAL CON ADICIONES		CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 49.500.000,00)		
PLAZO INICIAL		ONCE (11) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO		
PRORROGA N°		N/A		Tiempo: N/A
PRORROGA N°		N/A		Tiempo: N/A
PLAZO TOTAL		ONCE (11) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO		
FECHA DE INICIO CONTRATO		DOS DE FEBRERO DE 2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°		N/A		De fecha: N/A
ACTA DE REINICIACIÓN N°		N/A		De fecha: N/A
FECHA DE TERMINACIÓN		31 DE DICIEMBRE DE 2026		
PERIODO DA COBRAR CON LA PRESENTE ACTA:		DEL 2 DE MARZO DE 2026 AL 1 DE ABRIL DE 2026		
N°. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL		4644694281 marzo 2026		FECHA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL:
				30/3/2026
En las instalaciones del Hospital San Vicente de Paul de Paipa, se reunieron la señora ZULY JOHANA PACHECO ROBLES Interventor / Supervisor y ANDREA DEL PILAR RODRIGUEZ TOBOS Y YADIS CAROLINA GODOY TARAZONA en su condición de apoyo a la supervisión, y el señor FABIÁN ANDRÉS PINTO BECERRA como representante legal o contratista. Con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato en referencia.				
El SUPERVISOR constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes presentados por el Contratista, por tanto se recibe satisfactoriamente y se autoriza el pago como lo registra la presente acta parcial.				
CONTROL DE DOCUMENTACION				
FACTURA O CUENTA DE COBRO				
NUMERO CUENTA DE COBRO O FACTURA		FECHA RADICADO	VALOR	PERIODO FACTURADO
Cuenta de Cobro # 1		6/3/2026	\$ 4,500,000.00	DEL 2 DE FEBRERO DE 2026 AL 1 DE MARZO DE 2026
Cuenta de Cobro # 2		1/4/2026	\$ 4,500,000.00	DEL 2 DE MARZO DE 2026 AL 1 DE ABRIL DE 2026
PAGOS AUTORIZADOS A LA FECHA				
FECHA		VALOR		CONCEPTO
6/3/2026		\$ 4,500,000.00		HONORARIOS DEL 2 DE FEBRERO AL 1 DE MARZO DE 2026
ESTADO ECONOMICO DEL CONTRATO				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 49.500.000,00		
ADICIONES		\$ -		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 49.500.000,00		
(-) TOTAL PAGOS AUTORIZADOS		\$ 4.500.000,00		
(-) VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE ACTA		\$ 4.500.000,00		
SALDO POR EJECUTAR		\$ 40.500.000,00		
CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA				
No. CUENTA:		0550488447299576	AHORROS:X	CORRIENTE:
				BANCO: DAVIVIENDA
*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará				
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:				
No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por lo que en ella intervinieron.				
FIRMA CONTRATISTA		FIRMA APOYO SUPERVISION		FIRMA SUPERVISOR
ANEXO PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE) ANEXO INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR.				
Original: oficina de contratación Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, y Supervisor				

 ESE Hospital San Vicente de Paul Unidad que construye todos los días APOYO		E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA		NIT: 891855209-4 MA-GC-F-002 Versión: 5 Fecha Aprobación: 24/01/2025 Pag 1 de 1			
Numero de Contrato		77 DE 2026		N° de informe		2	
Objeto del Contrato:		PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° CONV MP 040 DEL 2025 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE PAIPA Y LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA PARA EJECUTAR EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LA VIGENCIA 2026. (PSICÓLOGO)					
Nombre del Contratista		FABIÁN ANDRÉS PINTO BECERRA		C.C. / NIT:		1.052.379.468	
N° de Planilla de Seguridad Social		4644694281 marzo 2026		Fecha de Pago:		30/03/2026	
Periodo del Reporte		DESDE: 2 DE MARZO DE 2026		HASTA: 1 DE ABRIL DE 2026			
VERIFICACIÓN ACTIVIDADES PACTADAS							
REPORTE DEL CONTRATISTA							
I T E M		ACTIVIDADES PACTADAS *		ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES		FUENTE DE VERIFICACIÓN (ADJUNTAR EVIDENCIA FÍSICA O DIGITAL)	
1		Realización de plan integral de cuidado familiar (PICF) a 320 familias; por equipo de salud conformado por dupla: profesional (enfermería o psicología) y auxiliar de enfermería, consistente en cuatro (4) visitas domiciliarias presenciales (con resultados positivos en gestión del riesgo en salud y avances en logros de cuidado), en modalidad cuidado especial dirigido o asistido		Se realiza 40 planes de cuidado familiar a 40 familias, entregando cuatro bases de consolidación los días 9, 16, 23 y 31 de marzo. Se realiza tablero de control.		SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 1 ACTIVIDAD 1: BASES DE CONSOLIDACION, TABLERO DE CONTROL.	
2		Realizar cronograma mensual con el equipo interdisciplinario del Plan Integral de Cuidado Familiar – PICF por cronograma y demás actividades de cada uno de los integrantes de grupo de trabajo.		Se realiza y entrega cronograma en el mes de marzo.		SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 2 ACTIVIDAD 2: UN CRONOGRAMA	
3		Garantizar la implementación, monitoreo y evaluación de las zonas de orientación escolar de las siete (7) instituciones educativas oficiales del municipio (I.E. Rafael Bayona Niño; Instituto Técnico Agrícola (ITA); I.E. Armando Solano; I.E. Rosario; I.E. Tomás Vásquez Rodríguez; I.E. Pantano de Vargas, I.E. Palermo).		Se realiza: - ZOE I.E. Rafael Bayona: sesiones los días 4, 11 y 18 de marzo. - ZOE I.E. Rosario: sesiones los días 3, 10, 17, 24 de marzo. - ZOE I.E. Pantano de Vargas: sesiones los días 5, 12, 19 y 26 de marzo		SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 3 ACTIVIDAD 3: ACTAS, PLANES DE ACCION, INFORMES DE SESION, LISTADOS DE ASISTENCIA, REGISTROS FOTOGRAFICOS.	

4	En conjunto con la profesional en enfermería implementar una (1) estrategia de rehabilitación basada en comunidad (RBC) con el objetivo de promover la inclusión social y el ejercicio efectivo de derechos de las personas con discapacidad, mediante acciones intersectoriales que desarrollen capacidades, generen oportunidades y fortalezcan el entorno comunitario y familiar	Se programa para el mes de abril según acta de concertación.	ACTIVIDAD 4 NO CUENTA CON SOPORTES
5	Realizar (7) ciclos educativos, aplicando la metodología "VIDA CON SENTIDO", para la prevención de la conducta suicida, en las 7 instituciones educativas oficiales del municipio: I.E. Rafael Bayona Niño; Instituto Técnico Agrícola (ITA); I.E. Armando Solano; I.E. Rosario; I.E. Tomás Vásquez Rodríguez; I.E. Pantano de Vargas, I.E. Palermo.	Se realiza: - I.E. Rafael Bayona: sesiones los días 4, 11 y 18 de marzo.	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 5 ACTIVIDAD 5: INFORMES DE SESION, LISTADOS DE ASISTENCIA, PRE TEST, VOLANTES DE AUTORREFLEXION
6	Realizar (7) ciclos educativos, aplicando la Estrategia "ME QUIERO, TE QUIERO", para prevención de la violencia de pareja en noviazgo, en las 7 instituciones educativas oficiales del municipio: I.E. Rafael Bayona Niño; Instituto Técnico Agrícola (ITA); I.E. Armando Solano; I.E. Rosario; I.E. Tomás Vásquez Rodríguez; I.E. Pantano de Vargas, I.E. Palermo.	Se realiza: - I.E. Rosario: sesiones los días 3, 10 y 17 de marzo	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 6 ACTIVIDAD 6: ACTA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
7	Realizar (7) ciclos educativos, aplicando la metodología "EL ARTE DE CULTIVAR LA SALUD MENTAL" para la promoción del cuidado de la salud mental, en las 7 instituciones educativas oficiales del municipio: I.E. Rafael Bayona Niño; Instituto Técnico Agrícola (ITA); I.E. Armando Solano; I.E. Rosario; I.E. Tomás Vásquez Rodríguez; I.E. Pantano de Vargas, I.E. Palermo.	Se realiza: - I.E. Rosario: sesiones los días 3, 10 y 17 de marzo	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 7 ACTIVIDAD 7: INFORME, REGISTRO FOTOGRAFICO, LISTADO FIRMAS, SOPORTES, PRE TEST
8	Realizar (7) ciclos educativos, aplicando la metodología "HABILIDADES PARA LA VIDA", en las 7 instituciones educativas oficiales del municipio: I.E. Rafael Bayona Niño; Instituto Técnico Agrícola (ITA); I.E. Armando Solano; I.E. Rosario; I.E. Tomás Vásquez Rodríguez; I.E. Pantano de Vargas, I.E. Palermo.	Se realiza: - I.E. Rafael Bayona: sesiones los días 4, 11 y 18 de marzo.	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 8 ACTIVIDAD 8: INFORME, REGISTRO FOTOGRAFICO, LISTADO FIRMAS, SOPORTES, PRE TEST

9	Realizar (2) ciclos educativos, aplicando la metodología "FAMILIAS FUERTES: AMOR Y LÍMITES" en dos (2) dos instituciones educativas, previamente acordadas con el supervisor del convenio. Cada ciclo está dirigido a un grupo de quince (15) familias con niños 10-14 años y un cuidador, que serán las mismas durante todo el proceso, y será desarrollado en siete (7) sesiones de dos (2) horas de duración.	Se programa el ciclo 1 para el segundo trimestre y el ciclo 2 para el tercer trimestre, según la proyección y aprobación del cronograma general del plan de intervenciones colectivas 2026.	ACTIVIDAD 9 NO CUENTA CON SOPORTES
10	Realizar dos (2) ciclos educativos, aplicando el módulo de autoprotección del programa "CONVIVE: BOYACÁ EN FAMILIA".	Se programan los 2 ciclos para el tercer trimestre, según la proyección y aprobación del cronograma general del plan de intervenciones colectivas 2026	ACTIVIDAD 10 NO CUENTA CON SOPORTES
11	Realizar (1) ciclo educativo, aplicando el módulo "AUTOPROTECCIÓN" del programa "CONVIVE: BOYACÁ EN FAMILIA". 11. Realizar (1) ciclo educativo, aplicando el módulo "AUTOPROTECCIÓN" del programa "CONVIVE: BOYACÁ EN FAMILIA". El ciclo está dirigido a los integrantes del mecanismo articulador para el abordaje integral de violencias basadas en género y en el contexto familiar	Se programa el ciclo 1 para el cuarto trimestre, según la proyección y aprobación del cronograma general del plan de intervenciones colectivas 2026	ACTIVIDAD 11 NO CUENTA CON SOPORTES
12	Realizar dos (2) ciclos educativos, aplicando el módulo "COMO VIVIR EN PAREJA" del programa "CONVIVE: BOYACÁ EN FAMILIA".	Se programa el ciclo 1 para el segundo trimestre y el ciclo 2 para el cuarto trimestre, según la proyección y aprobación del cronograma general del plan de intervenciones colectivas 2026	ACTIVIDAD 12 NO CUENTA CON SOPORTES
13	Realizar dos (2) ciclos educativos, aplicando la metodología "CHIVATEANDO CUIDANDO", para el empoderamiento y la prevención del abuso sexual infantil de las niñas, con desarrollo de los módulos de autoprotección: - Descubriendo para proteger y protegerme, - Los Imaginarios del abuso sexual infantil y -Fortaleciendo los vínculos afectivos.	Se programa el ciclo 1 para el tercer trimestre y el ciclo 2 para el cuarto trimestre, según la proyección y aprobación del cronograma general del plan de intervenciones colectivas 2026	ACTIVIDAD 13 NO CUENTA CON SOPORTES
14	Realizar tres (3) sesiones de información en salud de la estrategia "SABER VIVIR, SABER BEBER", bajo la modalidad de taller, en el área rural de Palermo, Bonza y Salitre.	Se realiza sesión en el área de Bonza el día 26 de marzo.	ACTIVIDAD 14 NO CUENTA CON SOPORTES
15	Realizar cien (100) tamizajes para la detección de trastorno mental aplicando la escala RQC.	Se aplican en marzo 6 tamizajes.	ACTIVIDAD 15 NO CUENTA CON SOPORTES
16	Realizar cien (100) tamizajes para la detección de trastorno mental, aplicando la escala SQR	Se aplican en marzo 12 tamizajes.	ACTIVIDAD 16 NO CUENTA CON SOPORTES

17	Realizar cien (100) tamizajes para la detección de consumo de sustancias psicoactivas aplicando la escala ASSIST	Se aplican en marzo 2 tamizajes.	ACTIVIDAD 17 NO CUENTA CON SOPORTES
18	Realizar una (1) jornada de información en salud mediante la estrategia FERIAS "VIVE MEJOR, VIVE SALUDABLE", para promover estilos de vida saludables y factores protectores que contribuyan a la prevención de la aparición o el avance de las enfermedades no transmisibles (ENT) y las alteraciones en salud auditiva y salud visual.	Se programa para el tercer trimestre, según la proyección y aprobación del cronograma general del plan de intervenciones colectivas 2026	ACTIVIDAD 18 NO CUENTA CON SOPORTES
19	Realizar siete (7) Jornadas de información en salud, mediante estrategia de movilización social en el marco de CONMEMORACIÓN DE LA SEMANA ANDINA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA, en las instituciones educativas oficiales del municipio:	Se programa para el mes de septiembre, según la proyección y aprobación del cronograma general del plan de intervenciones colectivas 2026	ACTIVIDAD 19 NO CUENTA CON SOPORTES
20	Desarrollar, en conjunto con el equipo una reunión semanal para recepción de casos de alto riesgo encontrados en las visitas de SIBACOM.	Se asiste a 3 reuniones de equipo en marzo los días 6, 13, 20 y 27 de marzo	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 20 ACTIVIDAD 20: 3 ACTAS Y REGISTROS FOTOGRAFICOS
21	Entregar informe de visitas de caracterización realizadas de acuerdo a cronograma establecido por el supervisor	Se participa en 4 unidades de análisis en el mes de marzo los días 6, 13, 20 y 27 de marzo	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 21 ACTIVIDAD 21: TABLERO DE CONTROL
22	Notificar por escrito a la coordinación de PIC los casos identificados en alto riesgo y que requieran apoyo intersectorial, para realizar gestión del riesgo, mediante informe en las salas de análisis situacional y salas comunitarias	Se reporta un caso a la Secretaría de Salud y Protección Social y a sala situacional	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 22 ACTIVIDAD 22: PANTALLAZO DEL LINK
23	Realizar las acciones contempladas en el presente contrato teniendo en cuenta los lineamientos estipulados por la resolución 3280 de 2018, resolución 518 de 2015, resolución 295 de 2023, resolución 2465 de 2016 y los lineamientos validados por la Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud, Ministerio de Salud, Secretaría de Salud de Boyacá y demás instituciones certificadas para validar las acciones de información en salud y educación y comunicación para la salud.	Se asiste a la capacitación general el día 16 de marzo.	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 23 ACTIVIDAD 23: REGISTRO FOTOGRAFICO

24	Realizar y presentar dentro de términos oportunos, cada uno de los informes solicitados por la gerencia, la Secretaría de Salud Municipal o Departamental o el Ministerio de Salud y Protección Social.	Se entrega todos los soportes del mes de marzo a coordinación de PIC	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 24 ACTIVIDAD 24: PANTALLAZO DRIVE
25	Realizar seguimiento al proceso de entrega de forma puntual, ordenada y completa, toda la información correspondiente a la ejecución del contrato (informes, matrices en Excel, Google Drive, carpetas y documentación general – Software (s) para seguimiento del convenio) correspondiente al Plan de Intervenciones Colectivas para el correcto cumplimiento del convenio.	Se cargan los soportes de las actividades realizadas al drive.	SE ENTREGA CD SOPORTES CARPETA 25 ACTIVIDAD 25: PANTALLAZO DRIVE
26	Apoyar todas las actividades planteadas en el plan de intervenciones colectivas PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No CONV MP 040 DEL 2025	Se apoyan las acciones planteadas por la coordinación.	ACTIVIDAD 26 NO CUENTA CON SOPORTES

Nota: Adjuntar copia de la planilla de pagos a Seguridad Social y ARL, junto con los soportes enunciados en el informe.

Teniendo en cuenta que el contratista, cumplió durante el periodo de reporte con las actividades asignadas y las obligaciones contractuales, y que dicha información fue verificada por el respectivo SUPERVISOR es procedente efectuar el pago correspondiente.


 FIRMA DEL CONTRATISTA


 FIRMA SUPERVISOR DE APOYO


 FIRMA SUPERVISOR


 FIRMA SUPERVISOR DE APOYO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				INDEPENDIENTES
TPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CUADRA/CUADRIPO: DIRECCIÓN: DIRECCIÓN ALTERNANTE: TPO EMPRESA:	CEDULA DE CIUDADANÍA: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: DIRECCIÓN ALTERNANTE: TPO EMPRESA:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: DISTRITO: CALLE Y N.º: LOCALIDAD: ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: DISTRITO: CALLE Y N.º: LOCALIDAD: ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COLECCIÓN OTROS: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	PLANILLA: PERIODO COLECCIÓN SALUD: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	MES: AÑO:	MES: AÑO:	INDEPENDIENTES: 99999-44074

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		APORTES VOLUNTARIOS		MORA		VALOR PAGADO				
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLOYER	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	TOTALES
25-14	25-14 COL.FIJSIONES	1	\$ 238.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 238.000	\$ 0	\$ 238.000
TOTAL:										\$ 238.000	\$ 0	\$ 238.000

TOTAL APORTES A SALUD																			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLASELA	VALOR	COTIZACIÓN	- VALOR ADORES	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EP5005	EP5005-SANTITAS S.A		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 225.500			
SUBTOTAL:															\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 225.500
TOTAL:															\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 225.500

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES							TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 43.900	\$ 43.900	\$ 0	\$ 43.900
TOTALES:								\$ 43.900	\$ 43.900	\$ 0	\$ 43.900

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 556.900
----------------------	-------------------