

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E  
APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN  
FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE  
APOYO A LA GESTIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-014  
VERSIÓN: 7  
FECHA: 2025-06-09

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: : 2026/04/30

NOMBRES Y APELLIDOS:	LUIS FERNANDO GIRALDO RONCANCIO	CC:	79766097
CORREO ELECTRÓNICO:	FERGIRALDO@GMAIL.COM	TELÉFONO:	3134830767
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 83 N° 96 - 51 INT 6 APTO 507	CIUDAD:	BOGOTA

Manifiesto bajo la gravedad del juramento

NO tomaré costos y deducciones

( X )

SI tomaré costos y deducciones

( )

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del decreto único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tiene que ver con el tratamiento tributario de los pagos laborales.

Régimen Simple De Tributación : RESOLUCIÓN 00165 ARTICULO 12 Por la cual se debe informar por parte de los contribuyentes si optaron por el impuesto unificado bajo el Régimen Simple de Tributación.

SI ( )

NO ( X )

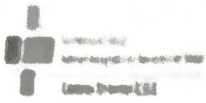
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BBVA COLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	928191774
--------------------------	---------------	-----------------	---------	------------	-----------

DATOS DEL PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 7547 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	S 11.400
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/10	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/04/30
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/03/01 AL 2026/03/31		

FERNANDO GIRALDO

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:  
LUIS FERNANDO GIRALDO RONCANCIO  
CC: 79766097  
CEL: 3134830767



CONVENIO ENTRE LA UNIDAD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y  
 EL SEÑOR FERNANDO GONZALEZ RIVERA SANCHEZ

CONC. N°

79.746.097

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTAR SERVICIOS DE COMO SERVIDOR PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL BIENESTAR EN CALIDAD DE LA UNIDAD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO MAS BIENESTAR

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N°:** PS 7547 2018 **FECHA INICIO CONTRATO:** 2019/10/10

**VALOR UNITARIO DEL CONTRATO:** \$ 3.076.480 **N° HORAS EJECUTADAS:** 0,5

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:** \$ 34.631.680 **VALOR DE HONORARIOS PERIODO A CERTIFICAR:** \$11.400

**PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PROMOCIONES:** SIETE (7) MESES

**UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:** CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO

**NOMBRE DEL SUPERVISOR:** ANA MARGARET RABA SIERRA

**ITEM:** II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las actividades específicas realizadas durante el mes)

**1** OBLIGACIÓN 1 PRESTAR SUS SERVICIOS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.  
 1.1 ACTIVIDAD SE LLEVARON A CABO LAS ACCIONES PROGRAMADAS CORRESPONDIENTES COMO ADICIONALES DEL MES DE MARZO REALIZANDO 0.5 HORAS ADICIONALES  
 1.2 EVIDENCIAS SE REALIZÓ CARGUE CON OPORTUNIDAD Y COMPLETITUD AL APLICATIVO GTAPS Y SE REALIZÓ EL DILIGENCIAMIENTO DE LAS PLANILLAS DE REGISTRO DE LA ACTIVIDAD CON LOS USUARIOS EN EL DOMICILIO

**2** OBLIGACIÓN 2 PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR, ADICIONALMENTE CON LA FINALIZACIÓN DEL MES SE DEBE ENTREGAR UN INFORME DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS PARA LA EJECUCIÓN DE SUS ACTIVIDADES.  
 2.1 ACTIVIDAD SE REALIZÓ EL CRONOGRAMA DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR DURANTE EL MES. 2.2 EVIDENCIAS: SE REGISTRO CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES EN EL DRIVE CORRESPONDIENTE

**3** OBLIGACIÓN 3 APOYAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES, PRESENTANDO LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SE SOLICITE CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED  
 3.1 ACTIVIDAD SE REALIZÓ LA PRESTACION PERSONAL DE LOS SERVICIOS DE PSICOLOGÍA DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, REALIZANDO LAS VISITAS DOMICILIARIAS DE CARACTERIZACION, SEGUIMIENTO Y CIERRE A LOS CASOS PRIORIZADOS POR SALUD MENTAL.  
 3.2 EVIDENCIA SE PRESENTÓ EL CARGUE EN EL APLICATIVO GTAPS Y LA PRESENTACION DE LAS PLANILLAS DE SEGUIMIENTO A LOS CASOS CON PRONTITUD Y COMPLETITUD

**4** OBLIGACIÓN 4 APOYAR LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO DEL CONTRATO PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE CALIDAD Y AQUELLAS DEFINIDAS DENTRO DE LOS PLANES DE MEJORAMIENTO DE LOS DIFERENTES ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.  
 4.1 ACTIVIDAD SE PARTICIPÓ EN TODAS LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LA ADMINISTRACIÓN TANTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS COMO OPERATIVAS CON EFECTIVIDAD, PUNTUALIDAD Y CALIDAD.  
 4.2 EVIDENCIA SE DEJO COMO EVIDENCIA DE LA PARTICIPACION LOS LISTADOS DE ASISTENCIA Y PARTICIPACION DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS

**5** OBLIGACIÓN 5 REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED  
 5.1 ACTIVIDAD SE REALIZÓ LECTURA CRITICA Y APROPIACION CONCEPTUAL DE LOS LINEAMIENTOS TECNICOS Y ANEXOS DEL CONVENIO PARA LA PRESENTE VIGENCIA  
 5.2 EVIDENCIA SE HIZO ENTREGA DE PLANILLAS DE LAS ACTIVIDADES AJUSTADAS A LOS LINEAMIENTOS APROPIADOS Y SUS ANEXOS

**6** OBLIGACIÓN 6 DESARROLLAR PROCESOS DE ASISTENCIA TÉCNICA DESDE LOS DIFERENTES PROCESOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES CONFORME A SU SABER DISCIPLINAR Y PROFESIONAL, EN FUNCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS PROCESOS TRANSVERSALES 6.1 ACTIVIDAD SE ASISTIÓ A LAS ASISTENCIAS TECNICAS CITADAS POR LA ADMINISTRACION Y LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD PARA EL PERFIL DE PSICOLOGIA, CON PARTICIPACION ACTIVA, PUNTUALIDAD Y CALIDAD REQUERIDA  
 6.2 EVIDENCIA SE REALIZA EL REGISTRO DE LA ASISTENCIA EN LOS RESPECTIVOS FORMATOS DE REGISTRO DE CADA UNA DE LAS SESIONES

7	<p>OBLIGACIÓN 7 REALIZAR LA DEFINICIÓN DE ENTORNOS Y ENTREGA CONY ALIADOS DE CADA UNA DE LAS PERMANENTES EN EL ÁMBITO DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS COMO RESULTADO DE LAS ACCIONES O INTERVENCIONES DE ALIADOS EN LOS ENTORNOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR POR LOS RESULTADOS EN LOS ENTORNOS Y SERVICIOS ENTRE EL FDS Y LA SUBRED</p> <p>7.1 ACTIVIDAD SE REALIZÓ EL ENTORNO Y ENTREGA CONY ALIADOS DE CADA UNA DE LAS PERMANENTES EN EL ÁMBITO DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS COMO RESULTADO DE LAS ACCIONES O INTERVENCIONES DE ALIADOS EN LOS ENTORNOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR POR LOS RESULTADOS EN LOS ENTORNOS Y SERVICIOS ENTRE EL FDS Y LA SUBRED</p> <p>7.2 EVIDENCIA SE REALIZÓ LA ENTREGA DE PLANES Y FORMATOS DE SEGUIMIENTO COMPLETAMENTE DEBIDAMENTE CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD</p>
8	<p>OBLIGACIÓN 8 PARTICIPAR Y GESTIONAR LOS ACERCAMIENTOS COMUNITARIOS E INSTITUCIONALES QUE SE REQUIERAN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CADA PROCESO</p> <p>8.1 ACTIVIDAD SE REALIZÓ ACERCAMIENTOS TELEFONICOS PARA LA PROGRAMACION DE LA VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO</p> <p>8.2 EVIDENCIA SE DEJO CONSTANCIA DE LAS ACTIVIDADES DE ACERCAMIENTO TELEFONICO CON LOS USUARIOS EN LA BASE DE DATOS DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE</p>
9	<p>OBLIGACIÓN 9 ACTIVAR Y NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA DE TECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES</p> <p>9.1 ACTIVIDAD SE REALIZÓ LAS ACTIVACIONES DE RUTA Y LAS NOTIFICACIONES DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA EN EL AREA DE JURISDICCION QUE FUERON PERTINENTES CON OPORTUNIDAD, COMPLETITUD Y CALIDAD</p> <p>9.2 SE REALIZÓ ENTREGA OPORTUNA DE LOS FORMATOS DE CANALIZACION Y NOTIFICACION DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA IDENTIFICADOS</p>
10	<p>OBLIGACIÓN 10 PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS CONVOCADAS POR SDS DE ACUERDO CON LOS PROCESOS ASIGNADOS Y CONFORME A LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS ESTABLECIDOS EN LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED</p> <p>10.1 ACTIVIDAD SE ASISTO DE MANERA PUNTUAL, OPORTUNA Y PARTICIPATIVA A LAS CONVOCATORIAS A LAS ASISTENCIAS TECNICAS CONVOCADAS POR LA ADMINISTRACION Y LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD</p> <p>10.2 EVIDENCIA SE REALIZÓ REGISTRO OPORTUNO Y VERAZ EN LAS PLANILLAS DE REGISTRO DISEÑADAS PARA CADA UNA DE LAS SESIONES</p>
11	<p>OBLIGACIÓN 11 ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL</p> <p>11.1 ACTIVIDAD SE ORGANIZARON TODOS LOS DOCUMENTOS GENERADOS DURANTE EL PERIDO DE NOVIEMBRE DE ACUERDO A LO SOLICITADO PARA LOS PROCESOS DE AUDITORIA Y ARCHIVO</p> <p>11.2 EVIDENCIA SE REALIZÓ ENTREGA A LOS APOYOS OPERATIVOS DE LOS DOCUMENTOS, ACTAS Y FORMATOS GENERADOS DURANTE EL PERIODO PARA SU CORRECTA Y OPORTUNA GESTION DOCUMENTAL</p>
12	<p>OBLIGACIÓN 12 REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN</p> <p>12.1 ACCIONES SE PARTICIPÓ DE TODAS LAS ACTIVIDADES DE ALISTAMIENTO, GESTIÓN, EJECUCIÓN, REVISIÓN, PARTICIPACIÓN REQUERIDAS POR LOS SUPERVISORES DEL CONTRATO</p> <p>12.2 SE DEJO CONSTANCIA DE LA PARTICIPACION EN CADA UNO DE LOS PROCESOS EN LOS REGISTROS FISICOS Y VIRTUALES DISEÑADOS PARA ESTOS FINES CON OPORTUNIDAD, CALIDAD Y COMPLETITUD</p>
13	<p>OBLIGACIÓN 13 CUMPLIR CON LOS ESTANDARES DE CONSULTA, DANDO CUMPLIMIENTO A LAS ATENCIONES AUTORIZADAS POR PARTE DE LAS EAPB TENIENDO EN CUENTA QUE TODOS LOS PRODUCTOS SON SUJETOS DE AUDITORIA, DEBE CUMPLIR CON 1. EVALUACIÓN DE ESTADO PSÍQUICO, 2. APARIENCIA PERSONAL, 3. EMOCIONES Y PENSAMIENTOS, 4. ESTADO COGNITIVO, 5. SENSOPERCEPCIÓN, 6. ANTECEDENTES FAMILIARES Y PERSONALES</p> <p>13.1 ACCIONES SE CUMPLE CON LOS PARAMETROS ESTANDARES DE LA CONSULTA A LOS USUARIOS DANDO CUMPLIMIENTO TENIENDO EN CUENTA QUE TODO PRODUCTO ES SUJETO DE AUDITORIA</p> <p>13.2 EVIDENCIA SE REALIZÓ EL REGISTRO DE LA INTERVENCIÓN EN EL APLICATIVO GTAPS CONFORME A LOS ESTANDARES SOLICITADOS CON VERACIDAD, OPORTUNIDAD Y COMPLETITUD</p> <p>OBLIGACIÓN 13.1 DILIGENCIAR LA INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN EN LOS APLICATIVOS DINAMICA Y GTAPS DE LA SDS DIARIAMENTE A COMPLETITUD, CON VERACIDAD Y CALIDAD DEL DATO DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 HORAS DE LA INTERVENCIÓN SE DEBE EVIDENCIAR REGISTRO DE, TAMIZAJES EN HISTORIA CLINICA Y APLICATIVO DISTRITAL, TENIENDO EN CUENTA QUE TODOS LOS PRODUCTOS SON SUJETOS DE AUDITORIA.</p> <p>13.1.1 ACCIONES SE REALIZÓ EL DILIGENCIAMIENTO DIARIO DE TODAS LAS ATENCIONES RELIZADAS POR PSICOLOGIA EN EL APLICATIVO GTAPS DE LA SDS DIARIAMENTE A COMPLETITUD, CON VERACIDAD Y CALIDAD DEL DATO DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 HORAS DE LA INTERVENCIÓN.</p> <p>13.1.2 EVIDENCIA SE DEJO REGISTRO DEL DILIGENCIAMIENTO EN EL APLICATIVO GTAPS CONFORME A LOS ESTANDARES SOLICITADOS CON VERACIDAD, OPORTUNIDAD Y COMPLETITUD</p>
14	<p>OBLIGACIÓN 14 DILIGENCIAR FORMATO DE CANALIZACIÓN SIRC CON CALIDAD Y VERACIDAD DEL DATO DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES SEGUN LINEAMIENTO, DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 HORAS DE LA INTERVENCIÓN, TENIENDO EN CUENTA QUE TODOS LOS PRODUCTOS SON SUJETOS DE AUDITORIA</p> <p>14.1 ACCIONES SE REALIZÓ DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS DE CANALIZACION CON OPORTUNIDAD, VERACIDAD Y CALIDAD REQUERIDA.</p> <p>14.2 SE REALIZÓ ENVIO DE LOS FORMATOS DE CANALIZACION CORRESPONDIENTES A LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS ATENDIDOS DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTIPULADOS, CON LAS CARACTERISTICAS DE CALIDAD Y PERTINENCIA</p>
15	<p>OBLIGACIÓN 15 DILIGENCIAR Y ENVIAR FICHAS DE NOTIFICACIÓN DE SIVIM (EVENTOS DE VIOLENCIA IDENTIFICADOS) O SISVECOS (IDEACIÓN E INTENTOS DE SUICIDIO) DE ACUERDO CON EL RIESGO IDENTIFICADO, CON CALIDAD Y VERACIDAD DEL DATO, DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 HORAS LA INTERVENCIÓN, TENIENDO EN CUENTA QUE TODOS LOS PRODUCTOS SUJETOS DE AUDITORIA EN CONVENIO MAS BIENESTAR</p> <p>15.1 SE REALIZÓ LA OPORTUNA GESTION DE LOS FORMATOS DE NOTIFICACION A LOS SUBSISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SIVIM Y SISVECOS DE ACUERDO CON LOS NIVELES DE RIESGO IDENTIFICADOS</p> <p>15.2 SE REALIZÓ ENVIO Y ENTREGA DE LOS FORMATOS DE NOTIFICACION REQUERIDOS DE ACUERDO A LOS EVENTOS IDENTIFICADOS</p>
16	<p>OBLIGACIÓN 16 CUMPLIR, SEGUN SU PERFIL Y RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, CON TODAS LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO DEL CONVENIO MAS BIENESTAR VIGENTE, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED, ASÍ COMO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS QUE DE ESTE SE DERIVAN</p> <p>16.1 ACCIONES SE REALIZÓ EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS OBLIGACIONES ASIGNADAS EN LOS ANEXOS TÉCNICOS DEL CONVENIO</p> <p>16.2 SE REALIZÓ ENTREGA DE TODOS LOS INFORMES, REPORTES, REGISTROS Y DOCUMENTOS REQUERIDOS CON CALIDAD, OPORTUNIDAD Y COMPLETITUD</p>

**SE VERIFICA QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO EJECUTADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO**

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	X	
2	¿El contratista autorizo que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor o cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	X	
3	¿Que el contratista presento 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 cláusula "Forma de Pago. **CERTIFICO** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2026-03-01) AL (2026-03-31)

**IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

Nº DE PLANILLA:	Nº 4647188903	OPERADOR:	SOJ
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/03/13	\$ 235.000
PENSION:	PORVENIR	2026/03/13	\$ 300.800
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/03/13	\$ 45.800
OTRO			\$ -
<b>TOTAL PAGADO</b>			<b>\$ 581.600</b>

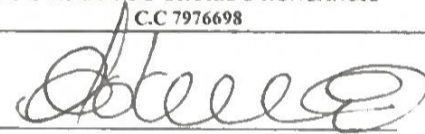

**V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA**

- 1 - Que desarrolle las actividades descritas en el informe anexo, dentro del periodo de cobro
- 2 - Que realice el pago de la Seguridad Social donde el ibc 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 afiliación 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 ocasion al señalado contrato.

**VI. ANEXOS**

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotograficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el periodo correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	<p><b>FERNANDO GIRALDO</b>                      LUIS FERNANDO GIRALDO RONCANCIO                      C.C 7976698</p>
FIRMA DE QUIEN VALIDA	<p>                      LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ                      SUPERVISOR ALTERNO</p>
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO:	<p>                      ANA MARGARET RABA SIERRA                      SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>



EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9634119099	DV:	734578
Cliente:	110263	PILA RECAUDO	
Fecha:	13/03/2026	13:48:16	
PAP:		919734	
Identificacion:		79766097	
Nombre:		FERNANDO	
Apellido 1:		GIRALDO	
Apellido 2:		NNN	
TIPO DOCUMENTO:		CEDULA DE CIUDADANIA	
TELEFONO:		11111111	
Codigo Planilla:		4647188903	
Periodo Pago:		2026/02	
Valor Comision:		0	
Valor Iva Comision:		0	
Referencia:	79766097	Valor:	\$581.600,00

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender cualquier  
reclamacion.

Para reclamaciones presente este  
recibo: Tel. (1) 6510101.

servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co



EFECTIVO LTDA  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9840659928  
Cliente: 110263  
Fecha: 29/04/2026  
C.A.P.: 15  
Identificación: 79766097  
Nombre:  
Apellido 1:  
Apellido 2:  
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA  
TELEFONO: 31348307  
Codigo Planilla: 46519641  
Periodo Pago: 2026/03  
Valor Comision:  
Valor Iva Comision:  
Referencia: 79766097 Valor: \$12.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Para reclamaciones presente este recibo: tel. (1) 6510101.

servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co

Buscar

Busqueda | Mis procesos | Menú | tra

Inicio -- 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

Cancelar

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
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo
<input type="checkbox"/> PS_7547_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7547_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf
<input type="checkbox"/> PS_7547_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7547_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf
<input type="checkbox"/> PS_7547_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2025.pdf	PS_7547_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2025.pdf
<input type="checkbox"/> PS_7547_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2026.pdf	PS_7547_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2026.pdf
<input type="checkbox"/> PS_7547_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_ENERO_2026.pdf	PS_7547_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_ENERO_2026.p
<input type="checkbox"/> PS_7547_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2026.pdf	PS_7547_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2026.pdf
<input type="checkbox"/> PS_7547_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_FEBRERO_2026.pdf	PS_7547_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_FEBRERO_2026.pdf
<input type="checkbox"/> PS_7547_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2026.pdf	PS_7547_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2026.pdf

Cancelar