	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **APOYO – GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO: AP-IA-FT-077** **VERSIÓN: 2** **FECHA: 2025-06-09**

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

SANTIAGO ANDRES CASTRO BOTELLO

CON CC: N°	1,014,292,169
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN INGENIERIA AMBIENTAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 3407 2025			**FECHA INICIO CONTRATO**	01/01/2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 23,988,816	**No. HORAS EJECUTADAS**	184		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 33,040,325			**VALOR DE HONORARIOS PERIODO A CERTIFICAR:**	$ 4,127,120
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS	7 MESES 30 DIAS				

UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	GSP PSPIC - COMUNITARIO SA2 SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 30

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	1. OBLIGACIÓN: Prestar sus servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: El día 1 de agosto de 2025 se realizó la Planeación de Territorios para las intervenciones desde un enfoque diferencial, territorial y poblacional en las zonas priorizadas y entregadas por los equipos básicos extramurales de la Secretaría Distrital de salud o desde la Subred, socializados por el geógrafo del entorno cuidador comunitario. Se realizaron 40 recorridos de caracterización territorial con mapas de la Zona entregados por Geógrafo del entorno comunitario. El 13 de agosto de 2025 se elaboró el documento análisis de Mapa de Actores según formato existente en la caja de herramientas. El 31 de agosto de 2025 se elaboró la base o directorio de actores. El dia 4 de agosto de 2025 se realizó la revisión de indicadores de saludata. Durante el periodo del 1 al 31 de agosto se diligenciaron 40 fichas de caracterización por barrio de los 9 sectores catastrales priorizados. Se elaborarón 40 Diarios de campo por barrio de los 9 sectores catastrales priorizados. Se participo en las reuniones de apropiación conceptual en el Direccionamiento técnico el dia 25/08/2025, el 26 de agosto de 2025 reunión de entorno y se realiza lectura, apropiación y resúmen de los documentos operativos, fichas técnicas y caja de herramientas de la vigencia y para el periodo comprendido entre el mes de diciembre de 2024 - julio 2025. El 15 de agosto de 2025 se realizò el seguimiento por barrio catastral priorizado con líderes o lideresas, según plan de acción o por solicitud desde nivel central, todo lo anterior, con precritica para garantizar calidad en el dato y con entregas oportunas acorde a cronograma. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma en archivo Excel. Acta reunión de planeación con Geógrafo, mapas de las zonas, documento Mapa de Actores, archivo Excel Base o directorio de actores, acta de reunión comité del cuidado, acta revisión de indicadores saludata, ficha de caracterización, diario de Campo, actas. Mapa de los sectores catastrales entregados por Geógrafo, acta reunión seguimiento.
2	1. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Elaboración y presentación Cronograma de actividades de acuerdo a las acciones establecidas por el Documento Operativo del Entorno Cuidador Comunitario para el mes de agosto 2025. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma de actividades en archivo excel correspondiente al mes de agosto de 2025 cargado en drive comunitario.
3	1. OBLIGACIÓN: Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicite conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: El dia 1 de agosto de 2025 se realizó la Planeación de Territorios para las intervenciones desde un enfoque diferencial, territorial y poblacional en las zonas priorizadas y entregadas por los equipos básicos extramurales de la Secretaría Distrital de salud o desde la Subred, socializados por el geógrafo del entorno cuidador comunitario. Se realizaron 40 recorridos de caracterización territorial con mapas de la Zona entregados por Geógrafo del entorno comunitario. El 13 de agosto de 2025 se elaboró el documento análisis de Mapa de Actores según formato existente en la caja de herramientas. El 31 de agosto de 2025 se elaboró la base o directorio de actores. El dia 4 de agosto de 2025 se realizó la revisión de indicadores de saludata. Durante el periodo del 1 al 31 de agosto se diligenciaron 40 fichas de caracterización por barrio de los 9 sectores catastrales priorizados. Se elaborarón 40 Diarios de campo por barrio de los 9 sectores catastrales priorizados. Se participo en las reuniones de apropiación conceptual en el Direccionamiento técnico el dia 25/08/2025, el 26 de agosto de 2025 reunión de entorno y se realiza lectura, apropiación y resúmen de los documentos operativos, fichas técnicas y caja de herramientas de la vigencia y para el periodo comprendido entre el mes de diciembre de 2024 - julio 2025. El 15 de agosto de 2025 se realizò el seguimiento por barrio catastral priorizado con líderes o lideresas, según plan de acción o por solicitud desde nivel central, todo lo anterior, con precritica para garantizar calidad en el dato y con entregas oportunas acorde a cronograma. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma en archivo Excel, acta reunión de planeación con Geógrafo. Mapas de las zonas, documento Mapa de Actores, archivo Excel Base o directorio de actores, acta de reunión comité del cuidado, acta revisión de indicadores saludata, ficha de caracterización, diario de Campo, actas. Mapa de los sectores catastrales entregados por Geógrafo, acta reunión seguimiento.
4	1. OBLIGACIÓN: 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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: El día 1 de agosto de 2025 se realizó la Planeación de Territorios para las intervenciones desde un enfoque diferencial, territorial y poblacional en las zonas priorizadas y entregadas por los equipos básicos extramurales de la Secretaría Distrital de salud o desde la Subred, socializados por el geógrafo del entorno cuidador comunitario. Se realizaron 40 recorridos de caracterización territorial con mapas de la Zona entregados por Geógrafo del entorno comunitario. El 13 de agosto de 2025 se elaboró el documento análisis de Mapa de Actores según formato existente en la caja de herramientas. El 31 de agosto de 2025 se elaboró la base o directorio de actores. El dia 4 de agosto de 2025 se realizó la revisión de indicadores de saludata. Durante el periodo del 1 al 31 de agosto se diligenciaron 40 fichas de caracterización por barrio de los 9 sectores catastrales priorizados. Se elaborarón 40 Diarios de campo por barrio de los 9 sectores catastrales priorizados. Se participo en las reuniones de apropiación conceptual en el Direccionamiento técnico el dia 25/08/2025, el 26 de agosto de 2025 reunión de entorno y se realiza lectura, apropiación y resúmen de los documentos operativos, fichas técnicas y caja de herramientas de la vigencia y para el periodo comprendido entre el mes de diciembre de 2024 - julio 2025. El 15 de agosto de 2025 se realizò el seguimiento por barrio catastral priorizado con líderes o lideresas, según plan de acción o por solicitud desde nivel central, todo lo anterior, con precritica para garantizar calidad en el dato y con entregas oportunas acorde a cronograma. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma en archivo Excel, acta reunión de planeación con Geógrafo, mapas de las zonas. Documento Mapa de Actores, archivo Excel Base o directorio de actores, Acta de reunión comité del cuidado, acta revisión de indicadores saludata, ficha de caracterización, diario de Campo, actas, mapa de los sectores catastrales entregados por Geógrafo, acta reunión seguimiento.

5	1. OBLIGACIÓN: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad del dato requerida (oportunidad, consistencia, exactitud) desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: El día 1 de agosto de 2025 se realizó la Planeación de Territorios para las intervenciones desde un enfoque diferencial, territorial y poblacional en las zonas priorizadas y entregadas por los equipos básicos extramurales de la Secretaría Distrital de salud o desde la Subred, socializados por el geógrafo del entorno cuidador comunitario. Se realizaron 40 recorridos de caracterización territorial con mapas de la Zona entregados por Geógrafo del entorno comunitario. El 13 de agosto de 2025 se elaboró el documento análisis de Mapa de Actores según formato existente en la caja de herramientas. El 31 de agosto de 2025 se elaboró la base o directorio de actores. El dia 4 de agosto de 2025 se realizó la revisión de indicadores de saludata. Durante el periodo del 1 al 31 de agosto se diligenciaron 40 fichas de caracterización por barrio de los 9 sectores catastrales priorizados. Se elaboraròn 40 Diarios de campo por barrio de los 9 sectores catastrales priorizados. Se participo en las reuniones de apropiación conceptual en el Direccionamiento técnico el día 25/08/2025, el 26 de agosto de 2025 reunión de entorno y se realiza lectura, apropiación y resúmen de los documentos operativos, fichas técnicas y caja de herramientas de la vigencia y para el periodo comprendido entre el mes de diciembre de 2024 - julio 2025. El 15 de agosto de 2025 se realizò el seguimiento por barrio catastral priorizado con líderes o lideresas, según plan de acción o por solicitud desde nivel central, todo lo anterior, con precritica para garantizar calidad en el dato y con entregas oportunas acorde a cronograma. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma en archivo Excel. Acta reunión de planeación con Geógrafo. Mapas de las zonas. Documento Mapa de Actores. Archivo Excel Base o directorio de actores. Acta de reunión comité del cuidado. Acta revisión de indicadores saludata. Ficha de caracterización. Diario de Campo. Actas. Mapa de los sectores catastrales entregados por Geógrafo. Acta reunión seguimiento. Actas de Articulación Sectorial e Intersectorial.
6	1. OBLIGACIÓN: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se participo en reunión de entorno 26/08/2025 y se realiza lectura,apropiación y resúmen de los documentos operativos, fichas técnicas y caja de herramientas de la vigencia y para el periodo comprendido entre el mes de diciembre de 2024 - julio 2025. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas.
7	1. OBLIGACIÓN: Realizar revisión y responder por los formatos de captura, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizó de forma semanal la precritica y ajuste a los formatos que son entregados a GESI para su digitacion, realizar caracterización Territorial en los 9 sectores catastrales y 40 barrios priorizados. Se diligenciaron 40 diarios de Campo de los 9 sectores y 40 barrios priorizados. Se realizó registro de informacion en el drive de acuerdo con solicitud del apoyo. El día 11 de agosto de 2025 se realizó alistamiento de preauditoría organizando carpetas con los entregables: fichas de caracterizacion territorial, diarios de campo, documento analisis mapa de actores, directorio mapa de actores, matriz de monitoreo, matriz de puntos priorizados cuidate y se feliz. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Documento Mapa de Actores. Archivo Excel Base o directorio de actores. Ficha de caracterización. Diario de Campo. Actas. Acta reunión seguimiento.
8	1. OBLIGACIÓN: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Durante el mes de agosto de 2025 no se evidencia eventos de interés de Salud Pública para notificación. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Durante el mes correspondiente no se evidencian eventos de interés.
9	1. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizó la organización de la gestión documental de 2 cajas de la estrategia barras futboleras del año 2023, una caja con 6 carpetas y la segunda caja 5 carpetas, cada carpeta con 200 folios; quedando los documentos organizados en orden cronológico y listos para el proceso de foleación. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta, carpetas y cajas de archivo
10	1. OBLIGACIÓN: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo a su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizó 2 canalizaciones en la Localidad 4 San Cristóbal - Barrio Los Laureles Sur Oriental I sector, Diego Alejandro Ortiz Cañon Ruta 6- Riesgo de canalización 5. Martha Azucena Cañon Jerene Ruta 1 Valoración Integral (Medicina General) y Finalidad 3 y 2 Detección Temprana (toma mamografia) Motivo riesgo/canalización 1 y 3. Ruta 6 con motivo de riesgo/canalización 5. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Formato Canalización
11	1. OBLIGACIÓN: El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo a los hallazgos que identifique el equipo de seguimiento y/o interventoría del FFDS_SDS al Convenio Interadministrativo PSPIC (conforme al anexo de CRITERIOS DE GLOSA), serán causal de inicio de apertura de procedimiento administrativo sancionatorio de incumplimiento contractual. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se generan los soportes teniendo encuenta el proceso de autocontrol, calidad del dato, veracidad, pertinencia técnica, dando respuesta al documento operativo y demás obligaciones contractuales, así como se garantiza el alistamiento oportuno de los productos del mes de julio de 2025 para el proceso Caracterización Territorial. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Alistamiento de productos para proceso de Caracterización Territorial.
12	1. OBLIGACIÓN: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Contar con disponibilidad de acuerdo a lo requerido por parte de la subred centro oriente E.S.E. y el PS-PIC. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas.

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA 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 01/08/2025 al 31/08/2025

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	88682607	**OPERADOR:**	MI PLANILLA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	11/08/2025	$ 206,400
PENSIÓN:	PORVENIR	11/08/2025	$ 264,200
RIESGOS LABORALES:	SURA	11/08/2025	$ 40,300
OTRO	CCF COMPENSAR	11/08/2025	$ 33,100
	TOTAL PAGADO		**$ 544,000**

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 IBC se calculó 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, Pensión, 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.

VI. ANEXOS

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

Anexar evidencias fotograficasy/o documentales que soporten las acividades realizadas en el periodo correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	Santiago Castro **SANTIAGO ANDRES CASTRO BOTELLO** **CC: 1014292169**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	**CLAUDIA IRENE SEGURA VERA** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO:	**LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **APOYO – GESTION 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: 31/08/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS:	SANTIAGO ANDRES CASTRO BOTELLO	**CC:**	1,014,292,169
CORREO ELECTRÓNICO:	santiagocastrob97@gmail.com	**TELÉFONO:**	3013304843
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 43 A 59A 45 SUR	**CIUDAD:**	BOGOTÁ

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:	BANCO DAVIVIENDA	**TIPO DE CUENTA:**	AHORROS	**N° CUENTA:**	488403509489

DATOS DEL PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° DEL CONTRATO:	PS 3407 2025	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**	$ 4,127,120
FECHA DE INICIO CONTRATO	01/01/2025	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**	31/08/2025
PERIODO OBJETO DE COBRO:	1/08/2025 AL 31/08/2025		

SantiagoCastro

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: SANTIAGO ANDRES CASTRO BOTELLO
CC: 1,014,292,169
CEL: 3013304843

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014292169	SANTIAGO ANDRES CASTRO BOTELLO	DG 86A 103D 22 CASA 79	7581499	santipolvorita@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	11/08/2025	88682607	$544.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	206.400	0		0		0	0	0	0	206.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	264.200	0	0	0	0	0	0		264.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	40.300				40.300	0	0	40.300			403	40.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	33.100	0	0	33.100	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	206.400	206.400
Pensión	1	264.200	264.200
Riesgos Laborales	1	40.300	40.300
CCF	1	33.100	33.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	544.000	544.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014292169	SANTIAGO ANDRES CASTRO BOTELLO		DG 86A 103D 22 CASA 79	7581499	santipolvorita@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	11/08/2025	88682607	$544.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
lo.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014292169	CASTRO BOTELLO SANTIAGO ANDRES	59	0			N																	230301	1.650.848	264.200	0	0	0	0	EPS008	1.650.848	206.400	14-11	1.650.848	3	40.300	CCF24	1.650.848	33.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

¡Hola, Santiago Andres Castro Botello!

Estado de la Transacción: Aprobada



Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 544.000
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Fecha de la transacción: 09/08/2025
CUS: 1690252266

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

Un servicio de ach Colombia

ACH Colombia Oficial @ACHColombia_ ACHColombiaOficial ACH Colombia Oficial

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD

La información contenida en este mensaje está destinada únicamente a su destinatario y puede contener información que es de carácter confidencial o privado. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier revisión, distribución, divulgación o uso de este mensaje está terminantemente prohibida y puede ser ilegal por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificarlo inmediatamente a la dirección https://www.pse.com.co/web/portal/contacto-soporte en el botón "Para mayor información comunícate con nosotros" y luego elimínelo. Este mensaje no debe reenviarse con ningún propósito, para evitar que terceros puedan interceptar su contenido. Sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar la autenticidad de su procedencia. El presente correo no constituye oferta de ACH COLOMBIA S.A.S. Los puntos de vista de los miembros de los comités directivos no comprometen a ACH.