	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	
TAMMY ESPINOSA NAVARRETE	
CON CC: Nº	52,431,372
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADO 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 4074 2025	**FECHA INICIO CONTRATO**	01/01/2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 31,369,056	**No. HORAS EJECUTADAS**	184
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 50,473,474	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 5,396,904
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS	8 MESES 29 DIAS		
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	GSP PSPIC - VSP 6BH CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29		

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: Se presentan y entregan soportes correspondientes a cada una de las actividades realizadas garantizando calidad y oportunidad, como son informe de cruces de bases de datos, consolidados de depuracion semanal y mensual, consolidado de casos descartados, revisiones de soportes de calidad en el dato, informes solicitados por gestion de politicas de eventos de violencia de genero. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Archivos en carpeta de servidor en ruta: \\172.26.33.40\sivigila2025$\250_46_8_SALUD_MENTAL
2	1. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se actualiza cronograma de trabajo diario con registro por actividad, hora y direccion donde se ejecutaron cada una de las actividades y se proyecta cronograma de trabajo diario del mes siguiente. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Archivos en carpeta de servidor en ruta: \\172.26.33.40\sivigila2025$\250_46_8_SALUD_MENTAL
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: Se presentan y entregan soportes correspondientes a cada una de las actividades realizadas garantizando calidad y oportunidad, como son informe de cruces de bases de datos, consolidados de depuracion semanal y mensual, consolidado de casos descartados, revisiones de soportes de calidad en el dato, informes solicitados por gestion de politicas de eventos de violencia de genero. Alistamiento de insumos de gestion de la informacion como son depuraciones de bases de datos, cruces de informacion, depuracion de alertas SED, organizacion de soportes de IEC, para presentación de auditoría. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Archivos en carpeta de servidor en ruta: \\172.26.33.40\sivigila2025$\250_46_8_SALUD_MENTAL
4	1. OBLIGACIÓN: Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Revisión y seguimiento a actividades de ejecución de investigaciones epidemiológicas de campo con informe a profesionales y reunión para ajustes mensuales / Depuración base de datos de casos con cierre efectivo de mes vencido y ajustes correspondientes en reunión con profesionales. elaboración de informes de datos de notificación de eventos de violencia de genero solicitados por referentes de gestión de políticos. Depuración diaria de notificación generada de UPGD y UI con proceso de clasificación y asignación de casos para desarrollo de IEC. Participación en reuniones convocadas por líder de salud mental y coordinadora de área VSP. Revisión de soportes de IEC SIVIM, de casos efectivos y fallidos y casos integrales. Informe cruce de bases de datos con revisión de cruces con EEVV, SIRC y cruces semanales. Presentación y alistamiento auditoría. Respuesta a solicitudes de información por la SDS y de las referentes de mujer de gestión de política. Apropiación permanente de lineamientos del componente salud mental. Salida datos para factura subsistema SIVIM con revisión de soportes de entregados por los profesionales y verificación de soportes en archivo digital. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Archivos en carpeta de servidor en ruta: \\172.26.33.40\sivigila2025$\250_46_8_SALUD_MENTAL \\172.26.33.40\sivigila2025$\250_46_8_SALUD_MENTAL\1.GESTION_INFORMACION \\172.26.33.40\sivigila2025$\250_46_8_SALUD_MENTAL\2.GESTION_INFORMATICA
5	1. OBLIGACIÓN: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, 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: Revisión y seguimiento a actividades de ejecución de investigaciones epidemiológicas de campo con informe a profesionales y reunión para ajustes mensuales / Depuración base de datos de casos con cierre efectivo de mes vencido y ajustes correspondientes en reunión con profesionales. elaboración de informes de datos de notificación de eventos de violencia de genero solicitados por referentes de gestión de políticos. Depuración diaria de notificación generada de UPGD y UI con proceso de clasificación y asignación de casos para desarrollo de IEC. Participación en reuniones convocadas por líder de salud mental y coordinadora de área VSP. Revisión de soportes de IEC SIVIM, de casos efectivos y fallidos y casos integrales. Informe cruce de bases de datos con revisión de cruces con EEVV, SIRC y cruces semanales. Presentación y alistamiento auditoría. Respuesta a solicitudes de información por la SDS y de las referentes de mujer de gestión de política. Apropiación permanente de lineamientos del componente salud mental. Salida datos para factura subsistema SIVIM con revisión de soportes de entregados por los profesionales y verificación de soportes en archivo digital. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Archivos en carpeta de servidor en ruta: \\172.26.33.40\sivigila2025$\250_46_8_SALUD_MENTAL
6	1. OBLIGACIÓN: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Lectura y apropiación de lineamientos de la vigencia: anexos técnicos y cajas de herramientas. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Archivos en carpeta de servidor en ruta: \\172.26.33.40\sivigila2025$\250_46_8_SALUD_MENTAL

7	1. OBLIGACIÓN: Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Respuesta diaria a solicitudes de orientación para la identificación y notificación de eventos de violencia intrafamiliar y de genero y de cargue en aplicativo. Fortalecimientos y capacitaciones a UPGD y UI segun necesidad y acompañamiento para la notificacion y cargue de eventos a aplicativo SIVIGILA D.C.. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Archivos en carpeta de servidor en ruta: \\172.26.33.40\sivigila2025$\250_46_8_SALUD_MENTAL
8	1. OBLIGACIÓN: Realizar las intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda nuevo VSP. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Respuesta diaria a solicitudes de orientación para la identificación y notificación de eventos de violencia intrafamiliar y de genero y de cargue en aplicativo. Fortalecimientos y capacitaciones a UPGD y UI segun necesidad y acompañamiento para la notificacion y cargue de eventos a aplicativo SIVIGILA D.C.. Depuración notificación de UPGD y UI con proceso de clasificación y asignación de casos para desarrollo de IEC. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Archivos en carpeta de servidor en ruta: \\172.26.33.40\sivigila2025$\250_46_8_SALUD_MENTAL
9	1. OBLIGACIÓN: Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea de intervención, subsistema y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado en la construcción de los diferentes productos, actividades y/o metas conforme a los anexos y lineamientos técnicos. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Respuesta diaria a solicitudes de orientación para la identificación y notificación de eventos de violencia intrafamiliar y de genero y de cargue en aplicativo. Fortalecimientos y capacitaciones a UPGD y UI segun necesidad y acompañamiento para la notificacion y cargue de eventos a aplicativo SIVIGILA D.C.. Depuración notificación de UPGD y UI con proceso de clasificación y asignación de casos para desarrollo de IEC. Revisión de evento notificados para distribución y asignacion de casos para desarrollo de IEC. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Archivos en carpeta de servidor en ruta: \\172.26.33.40\sivigila2025$\250_46_8_SALUD_MENTAL
10	1. OBLIGACIÓN: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Respuesta diaria a solicitudes de orientación para la identificación y notificación de eventos de violencia intrafamiliar y de genero y de cargue en aplicativo. Fortalecimientos y capacitaciones a UPGD y UI segun necesidad y acompañamiento para la notificacion y cargue de eventos a aplicativo SIVIGILA D.C.. Depuración notificación de UPGD y UI con proceso de clasificación y asignación de casos para desarrollo de IEC. Revisión de evento notificados para distribución y asignacion de casos para desarrollo de IEC. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Archivos en carpeta de servidor en ruta: \\172.26.33.40\sivigila2025$\250_46_8_SALUD_MENTAL
11	1. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se organiza el archivo digital en servidor en cada carpeta correspondiente y de acuerdo a cada producto como son archivos de cotejo SED, carpetas de soportes de IEC, actas de depuracion semanal, de cruces y de casos descartados y de revision de soportes de desarrollo de IEC por parte de profesionales. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Archivos en carpeta de servidor en ruta: \\172.26.33.40\sivigila2025$\250_46_8_SALUD_MENTAL
12	1. OBLIGACIÓN: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo a su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Participación en reuniones de articulación con área canalizaciones y asistencias técnicas a UPGD públicas y privadas. Participación en actividades de procesos transversales. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Archivos en carpeta de servidor en ruta: \\172.26.33.40\sivigila2025$\250_46_8_SALUD_MENTAL
13	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: Reporte a Líder de salud mental hallazgos de revisión de investigaciones epidemiológicas de campo desarrolladas por profesionales que presentan riesgo de glosa. Revisión de calidad de productos soportes de Investigaciones epidemiológicas de campo con verificación de calidad de la información y consistencia. Cumplimiento en envíos de productos según tiempos estipulados en ficha técnica de los subsistemas. actualización de casos sin abordaje y descartados en aplicativo SIVIGILA D.C. SIVIM, de acuerdo con la revisión da cada caso reportado por profesionales para estos tipos de cierre de casos. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Archivos en carpeta de servidor en ruta: \\172.26.33.40\sivigila2025$\250_46_8_SALUD_MENTAL
14	1. OBLIGACIÓN: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Revisión y seguimiento a actividades de ejecución de investigaciones epidemiológicas de campo con informe a profesionales y reunión para ajustes mensuales / Depuración base de datos de casos con cierre efectivo de mes vencido y ajustes correspondientes en reunión con profesionales. elaboración de informes de datos de notificación de eventos de violencia de genero solicitados por referentes de gestión de políticos. Depuración diaria de notificación generada de UPGD y UI con proceso de clasificación y asignación de casos para desarrollo de IEC. Participación en reuniones convocadas por líder de salud mental y coordinadora de área VSP. Revisión de soportes de IEC SIVIM, de casos efectivos y fallidos y casos integrales. Informe cruce de bases de datos con revisión de cruces con EEVV, SIRC y cruces semanales. Presentación y alistamiento auditoría. Respuesta a solicitudes de información por la SDS y de las referentes de mujer de gestión de política. Apropiación permanente de lineamientos del componente salud mental. Salida datos para factura subsistema SIVIM con revisión de soportes de entregados por los profesionales y verificación de soportes en archivo digital. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Archivos en carpeta de servidor en ruta: \\172.26.33.40\sivigila2025$\250_46_8_SALUD_MENTAL

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 01/09/2025 al 30/09/2025

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL					
No. DE PLANILLA:	89781514		**OPERADOR:**	MI PLANILLA	
CONCEPTO DEL PAGO	**ENTIDAD**		**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**	
SALUD:	SANITAS		11/09/2025	$	278,900
PENSIÓN:	COLPENSIONES		11/09/2025	$	356,900
RIESGOS LABORALES:	SURA		11/09/2025	$	54,400
OTRO					
TOTAL PAGADO				**$**	**690,200**

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del periodo 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	**TAMMY ESPINOSA NAVARRETE** **CC: 52431372**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	**ANA MILENA ORREGO VEGA** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO:	**MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**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: 30/09/2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	TAMMY ESPINOSA NAVARRETE	**CC:**	52,431,372
CORREO ELECTRÓNICO:	tammymuneca1@gmail.com	**TELÉFONO:**	3162210195
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 23 13 4 MADRID	**CIUDAD:**	MADRID

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	**Nº CUENTA:**	004870429448

DATOS DEL PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº DEL CONTRATO:	PS 4074 2025	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**	$ 5,396,904
FECHA DE INICIO CONTRATO	01/01/2025	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**	30/09/2025
PERIODO OBJETO DE COBRO:	1/09/2025 AL 30/09/2025		

Tammy Espinosa.

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: TAMMY ESPINOSA NAVARRETE
CC: 52,431,372
CEL: 3162210195

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	52431372	TAMMY ESPINOSA NAVARRETE	CALLE 23 13 -04	3057646347	tammyen@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	MADRID		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	11/09/2025	89781514	$690.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	278.900	0		0		0	0	0	0	278.900	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	356.900	0	0	0	0	0	0		356.900	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	54.400				54.400	0	0	54.400			544	54.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	278.900	278.900
Pensión	1	356.900	356.900
Riesgos Laborales	1	54.400	54.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	690.200	690.200

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52431372	TAMMY ESPINOSA NAVARRETE	CALLE 23 13 -04	3057646347	tammyen@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	MADRID		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	
2025-08	2025-08	I	11/09/2025	89781514	$690.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	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	52431372	ESPINOSA NAVARRETE TAMMY	59	0			N																	25-14	2.230.538	356.900	0	0	0	0	EPS005	2.230.538	278.900	14-11	2.230.538	3	54.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1768754217

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
11/09/2025

Número de aprobación
00754217

Dirección IP
191.156.122.19

Valor transacción
$ 690.200,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
	CC	52431372

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.