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: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**ANA YORLED GAONA LASSO**			**CC:**	**26593910**
CORREO ELECTRÓNICO:	**psicogaonalasso@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3107970518**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 84 89 25**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**63979782987**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7204 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 4.786.600**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2025/10/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2025/10/01 AL 2025/10/31**				

ANA YORLED GAONA LASSO
PS_7204_2025_433159

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
ANA YORLED GAONA LASSO
CC: 26593910
CEL: 3107970518

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 INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION 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			
ANA YORLED GAONA LASSO			
CON C.C N°	**26.593.910**		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA 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 7204 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.839.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**182**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 4.839.200	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 4.786.600
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	UN (01) MES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON		

ITEM	II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)
1	1. Obligación 1: 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. 1.1 Actividades desarrolladas: Alistamiento y caracterización de la Investigaciones Epidemiológicas de Campo de Salud Mental, activación de rutas, reporte y gestión de iec efectivas, fallidas, descartadas y foráneas, diligenciamiento de formatos, ajustes en el aplicativo con técnico del subsistema, participación en reuniones de fortalecimiento técnico. Brindar atención psicológica comunitaria, talleres psicoeducativos, contención emocional e intervención en crisis en los diferentes entornos según lineamientos del PSPIC. Aplicar protocolos y herramientas según el sistema al que se dirige (SIVIM, SISVECOS, SIVELCE Y VESPA). 1.2 Producto (evidencia): Carpetas con fichas de captura, formatos de seguimiento, consentimientos informados, canalizaciones y anexos, que reposan en el servidor que se encuentra en la USS Bello Horizonte, ruta: 172.26.33.40sivigila2025$250.46.3IEC2_SIVIM.
2	2. Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Elaborar y entregar mensualmente el cronograma de actividades según planificación establecida en los componentes del plan de salud mental, considerando eventos en salud pública priorizados. 2.2 Producto (evidencia): Se realiza entrega de archivo a la líder del proceso, se envía cada mes y los soportes en medio magnético se encuentran almacenados en la ruta SIVIGILA2025 - RODUCTOSDEGESTION/CRONOGRANA_MES_A_MES. 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL1.GESTION_INFORMACION.
3	3. Obligación 3: 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. 3.1 Actividades desarrolladas: Se presentan soportes de Investigaciones Epidemiológicas de Campo de Salud Mental acordes a la asignación realizada en las localidades correspondientes a Sub Red Integrada de servicios en salud Centro Oriente, Localidades Rafael Uribe Uribe, Los Mártires, Candelaria, Santa Fe, Antonio Nariño, San Cristóbal. Entregar oportunamente informes, registros de asistencia, formatos de seguimiento, actas, bases de datos y demás documentos requeridos, siguiendo las rutas y protocolos establecidos por el PSPIC y sistemas de información SIVIM, VESPA, SISVECOS, SIVELCE. 3.2 Producto (evidencia): Documentación que se encuentra en la ruta SIVIGILA2025 - IEC, servidor en USS Bello Horizonte. 172.26.33.40sivigila2025$250.46.3IEC2_SIVIM.
4	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 Actividades desarrolladas: Recepción de fichas de notificación de vigilancia en salud publica en salud mental, seguimientos telefónicos, búsqueda y verificación de datos, seguimiento presencial, aplicación de instrumentos, activación de rutas institucionales o intersectoriales, elaboración de informes, organización de carpetas, cierre de casos, reporte de ajustes en aplicativo con técnico del subsistema. Participar en los procesos de mejora de la calidad de la atención psicosocial, contribuir a las estrategias de habilitación y acreditación en las unidades que prestan servicios de salud mental y psicosocial. 4.2 Producto (evidencia): Documentación que se encuentra en la ruta SIVIGILA2025 - IEC, servidor en USS Bello Horizonte. 172.26.33.40sivigila2025$250.46.3IEC2_SIVIM.
	5. Obligación 5: 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 experiencia en programas y planes de salud pública y conforme a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC. 5.1 Actividades desarrolladas: Dar cumplimiento a las metas, actividades y productos asignados en el marco del convenio Interadministrativo PSPIC, asegurando la calidad del dato, para asegurar el logro de los objetivos programados con impacto, pertinencia en las poblaciones atendidas,

registrando con calidad los datos en los informes mensuales y bases de datos, garantizando integridad y consistencia.

5.2 Producto (evidencia): Soportes en los aplicativos y/o carpetas destinadas para este proceso encontradas en el servidor que se encuentra en la USS Bello Horizonte SIVIGILA2025 - Área de Epidemiología. 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL1.GESTION_INFORMACION.

5	
6	6. Obligación 6: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 6.1 Actividades desarrolladas: Participar en jornadas de capacitación y formación sobre los lineamientos técnicos del PSPIC y subsistemas. Aplicar dicho conocimiento en el diseño y ejecución de intervenciones psicosociales en salud mental. 6.2 Producto (evidencia): Soportes en los aplicativos y/o carpetas destinadas para este proceso encontradas en el servidor que se encuentra en la USS Bello Horizonte SIVIGILA2025 - Área de Epidemiología. 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL1.GESTION_INFORMACION.
7	7. Obligación 7: 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. 7.1 Actividades desarrolladas: Búsqueda de los eventos prioritarios en vigilancia en salud publica en salud mental, notificados al SIVIGILA. Brindar información pertinente a actores institucionales y comunitarios en salud mental, violencia intrafamiliar, consumo de sustancias psicoactivas, prevención del suicidio y lesiones externas, según cada entorno y sistema (SISVECOS, VESPA, SIVIM Y SIVELCE). 7.2 Producto (evidencia): Soportes en los aplicativos y/o carpetas destinadas para este proceso encontradas en el servidor que se encuentra en la USS Bello Horizonte SIVIGILA2025 - Área de Epidemiología Salud Mental. 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL.
8	8. Obligación 8: Gestionar los espacios comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de los Entornos y/o Procesos Transversales del PSPIC. 8.1 Actividades desarrolladas: Se Realizan actividades psicosociales en diferentes entornos, articuladas con las localidades de la SubRed Integrada de Servicios en Salud Centro Oriente. Estas acciones incluyeron el desarrollo de estrategias participativas para identificar necesidades psicosociales en los territorios, mediante entrevistas, visitas domiciliarias y grupos focales. Aplicación de herramientas estandarizadas para evaluar el riesgo psicosocial y promover la salud mental en los espacios previamente gestionados. 8.2 Producto (evidencia): Soportes en los aplicativos y/o carpetas destinadas para este proceso encontradas en el servidor que se encuentra en la USS Bello Horizonte SIVIGILA2025 - Área de Epidemiología Salud Mental. 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL.
9	9. Obligación 9: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 9.1 Actividades desarrolladas: Se ejecutan las respectivas notificaciones a las entidades correspondientes como EAPB, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Comisaria de Familia, Casa de igual de oportunidades de los eventos identificados durante las intervenciones. Teniendo en cuenta lineamiento, necesidades y factores relevantes de los eventos de interés en salud pública. 9.2 Producto (evidencia): Documentación que se encuentra en la ruta SIVIGILA 2025 - IEC, servidor USS Bello Horizonte. 172.26.33.40sivigila2025$250.46.3IEC2_SIVIM.
10	10. Obligación 10: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 10.1 Actividades desarrolladas: Soportes en los aplicativos y/o carpetas destinadas para este proceso encontradas en el servidor que se encuentra en la USS Bello Horizonte - Área de Epidemiología. Clasificar, archivar y custodiar los documentos e instrumentos generados durante las actividades, garantizando la trazabilidad y cumplimiento de la tabla de retención documental institucional. 10.2 Producto (evidencia): Documentación que se encuentra en la ruta SIVIGILA 2025 - IEC, servidor USS Bello Horizonte. 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL.
11	11. Obligación 11: 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. 11.1 Actividades desarrolladas: Asistencia a reuniones y participación para la educación continua en temáticas relacionadas con salud pública, los cuales hacen parte de PSPIC. Asistencia a reunión de área de Vigilancia en Salud Pública. Ejecutar actividades de canalización a servicios de salud mental, orientación en rutas integradas, participación en procesos de Educación para la Salud y demás procesos intersectoriales y comunitarios. se asiste a reunión de área de Vigilancia en Salud Pública de manera virtual, tema Acoso laboral impartida por la coordinación PIC, Avances del convenio 4176 de 2024 y Otros asuntos clave para fortalecer nuestro trabajo en equipo y continuar creciendo como área. 11.2 Producto (evidencia): Soportes en los aplicativos y/o carpetas destinadas para este proceso encontradas en el servidor que se encuentra en la USS Bello Horizonte SIVIGILA2025 - Área de Epidemiología. 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL1.GESTION_INFORMACION.
12	12. Obligación 12: 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. 12.1 Actividades desarrolladas: Se lleva a cabo proceso de organización y revisión de los productos entregados de Salud Mental, se realizan ajustes y modificaciones pertinentes ante la identificación de hallazgos durante las revisiones dentro de los tiempos acordados. Garantizando la ejecución de sus actividades de acuerdo con los lineamientos contractuales. 12.2 Producto (evidencia): Soportes en los aplicativos y/o carpetas destinadas para este proceso encontradas en el servidor que se encuentra en la USS Bello Horizonte SIVIGILA2025 - Área de Epidemiología. 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL1.GESTION_INFORMACION.
	13. Obligación 13: 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. 13.1 Actividades desarrolladas: Se realizan entrega de obligaciones adicionales como formatos de cuentas de cobro, preauditoria e informe de

actividades. Atender los requerimientos específicos solicitados por la supervisión, participar en comités técnicos, jornadas territoriales, campañas de salud mental y otras actividades que respondan a las necesidades detectadas en el territorio.

13.2 Producto (evidencia): Soportes en los aplicativos y/o carpetas destinadas para este proceso encontradas en el servidor que se encuentra en la USS Bello Horizonte SIVIGILA2025 - Área de Epidemiología. 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL1.GESTION_INFORMACION.

13	

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE 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 (2025-10-01) AL (2025-10-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N°	OPERADOR:	
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR		$ 0
PENSIÓN:	PROTECCION		$ 0
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR		$ 0
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 0

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 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 afiliacion 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 ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

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

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	*ANA YORLED GAONA LASSO* *PS_7204_2025_433159* **ANA YORLED GAONA LASSO** **CC: 26593910**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*ANA MILENA ORREGO VEGA* *PS_7204_2025_433159* **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* *PS_7204_2025_433159* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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	26593910	ANA YORLED GAONA LASSO	Carrera 84 No. 89 -25	4905375	PSICOGAONALASSO@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	
2025-09	2025-09	I	10/10/2025	89959941	$637.400	

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	240.700	0		0		0	7	1.100	0	241.800	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	308.100	0	0	0	0	7	1.400	0	309.500	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	47.000				47.000	7	300	47.300			470	47.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	38.600	7	200	38.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	240.700	241.800
Pensión	1	308.100	309.500
Riesgos Laborales	1	47.000	47.300
CCF	1	38.600	38.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	634.400	637.400

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	26593910	ANA YORLED GAONA LASSO	Carrera 84 No. 89 -25	4905375	PSICOGAONALASSO@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	
2025-09	2025-09	I	10/10/2025	89959941	$637.400	

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	Estornado	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	26593910	GAONA LASSO ANA YORLED	59	0			N																	230201	1.925.550	308.100	0	0	0	0	EPS008	1.925.550	240.700	14-7	1.925.550	3	47.000	CCF24	1.925.550	38.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

Comprobante en línea

10 Oct 2025 15:16:45

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1843570935

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1

Fecha
10 Oct 2025 15:16:45

Referencia 2
CC

Número de factura
89959941

Referencia 3
26593910

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$637.400

Número de comprobante
TR1514120935

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 2987**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	1 PS 4095 2025 CRP-7455.pdf	1 PS 4095 2025 CRP-7455.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	2 PS 4095 2025 CRP-14525.pdf	2 PS 4095 2025 CRP-14525.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	3 PS 4095 2025 CRP-16790.pdf	3 PS 4095 2025 CRP-16790.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	5 PS 4095 2025 CRP-22105.pdf	5 PS 4095 2025 CRP-22105.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	4 PS 4095 2025 CRP-20712.pdf	4 PS 4095 2025 CRP-20712.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS_4095_2025_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2025.pdf	PS_4095_2025_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4095_2025_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2025.pdf	PS_4095_2025_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4095_2025_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2025.pdf	PS_4095_2025_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4095_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2025.pdf	PS_4095_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4095_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2025.pdf	PS_4095_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4095_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2025.pdf	PS_4095_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4095_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025_INDEXACIÓN.pdf	PS_4095_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025_INDEXACIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4095_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025.pdf	PS_4095_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4095_2025_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2025.pdf	PS_4095_2025_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4095_2025_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2025.pdf	PS_4095_2025_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >