

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	NIDIA ROCIO SANCHEZ MARCIALES			CC:	1018481266
CORREO ELECTRÓNICO:	rociosanchezm65@gmail.com			TELÉFONO:	3229149356
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 50 5 97			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	488400624661
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 5217 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 234.648	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/04/07	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2025/09/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/09/01 AL 2025/09/30				
 NIDIA ROCIO SANCHEZ MARCIALES PS_5217_2025_34C900 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: NIDIA ROCIO SANCHEZ MARCIALES CC: 1018481266 CEL: 3229149356					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
NIDIA ROCIO SANCHEZ MARCIALES

CON C.C N°1.018.481.266

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN FISIOTERAPEUTA ESPECIALIZADA 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 5217 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/04/07
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$15.111.331	No. HORAS EJECUTADAS	8
----------------------------	--------------	----------------------	---

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$20.508.235	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$234.648
--	--------------	---	-----------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	SEIS (6) MESES
---	----------------

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: Realizar BAI del subsistema transmisibles de manera mensual, verificar que las instituciones realicen envíos oportunos de la BAI, Verificar la calidad de la vigilancia realizada por las unidades prestadoras de servicios de salud. Realizar Tableros de control a las instituciones prestadoras de servicio de salud de la subred centro oriente, para asegurar la calidad, oportunidad y adhesión a la normativa vigente frente a la gestión integral de eventos de interés en salud pública 1.2 Producto (evidencia):172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_BAITRANSMISIBLES
---	--

2	2.OBLIGACIÓN 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.2 Actividades Desarrolladas: Presentar y actualizar semanalmente cronograma proyectado del mes, así mismo se ajusta de acuerdo a las actividades que se realizan a diario, teniendo en cuenta que el trabajo se va realizando de acuerdo a la asignación. "1.2 Producto (evidencia): Acciones se encuentran relacionadas en la ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA"
---	--

3	3. OBLIGACION 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. 3.2 Actividades Desarrolladas: Asistir a reuniones convocadas por líderes de VSP, referentes distritales SDS y demás. Solicitud a las UPGDS de información complementaria que permita la respuesta oportuna de los casos notificados. Asistir a los fortalecimientos convocados desde secretaria de salud." "3.3 Producto (evidencia):Acciones se encuentran relacionadas en la ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA"
---	--

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. 4.2 Actividades Desarrolladas: Realizar Investigación Epidemiológica de campo de eventos transmisibles de alto impacto, realizar activación de acciones complementarias de acuerdo a cada caso, realizar el cargue de información de acuerdo a los tiempos establecidos en el lineamiento con oportunidad y calidad, realizar devoluciones de los casos que no pertenecen a la Subred Centro Oriente, todo lo anterior de acuerdo a línea técnica. "4.3 Producto (evidencia):Acciones se encuentran relacionadas en la ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA"
---	---

5	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 conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred. 5.1 Actividades Desarrolladas: Realizar Investigación Epidemiológica de campo de eventos transmisibles de alto impacto, realizar activación de acciones complementarias de acuerdo a cada caso, realizar el cargue de información de acuerdo a los tiempos establecidos en el lineamiento con oportunidad y calidad, realizar devoluciones de los casos que no pertenecen a la Subred Centro Oriente, todo lo anterior de acuerdo a línea técnica. Se abordan casos de acuerdo a la notificación, los eventos de alto impacto son tosferina, meningitis, sarampion, rubeola, síndrome de rubeola congénita, tuberculosis en población confinada y casos farmacoresistentes, estos casos son notificados por las UPGD. Se realiza canalización a las diferentes rutas de atención en salud. 5.3 Producto (evidencia):Acciones se encuentran relacionadas en la ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA"
---	--

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 : Realizar Investigación Epidemiológica de campo de eventos transmisibles de alto impacto, realizar activación de acciones complementarias de acuerdo a cada caso, realizar el cargue de información de acuerdo a los tiempos establecidos en el lineamiento con oportunidad y calidad, realizar devoluciones de los casos que no pertenecen a la Subred Centro Oriente, todo lo anterior de acuerdo a línea técnica. 6.2 Producto (evidencia):Acciones se encuentran relacionadas en la ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA"
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: Realizar Investigación Epidemiológica de campo de eventos transmisibles de alto impacto, realizar activación de acciones complementarias de acuerdo a cada caso, realizar el cargue de información de acuerdo a los tiempos establecidos en el lineamiento con oportunidad y calidad, realizar devoluciones de los casos que no pertenecen a la Subred Centro Oriente, todo lo anterior de acuerdo a línea técnica."7.2 Producto (evidencia):Acciones se encuentran relacionadas en la ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA"
8	8.OBLIGACIÓN 8 . Realizar las intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda nuevo VSP. 8.1 Actividades Desarrolladas: Realizar Investigación Epidemiológica de campo de eventos transmisibles de alto impacto, realizar activación de acciones complementarias de acuerdo a cada caso, realizar el cargue de información de acuerdo a los tiempos establecidos en el lineamiento con oportunidad y calidad, realizar devoluciones de los casos que no pertenecen a la Subred Centro Oriente, todo lo anterior de acuerdo a línea técnica. "8.2 Producto (evidencia):Acciones se encuentran relacionadas en la ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA"
9	9.OBLIGACIÓN 9 . 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. 9.1 Actividades Desarrolladas: Realizar Investigación Epidemiológica de campo de eventos transmisibles de alto impacto, realizar activación de acciones complementarias de acuerdo a cada caso, realizar el cargue de información de acuerdo a los tiempos establecidos en el lineamiento con oportunidad y calidad, realizar devoluciones de los casos que no pertenecen a la Subred Centro Oriente, todo lo anterior de acuerdo a línea técnica. "9.2 Producto (evidencia):Acciones se encuentran relacionadas en la ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA"
10	10.OBLIGACIÓN 10 . Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 10.1 Actividades Desarrolladas: Realizar Investigación Epidemiológica de campo de eventos transmisibles de alto impacto, realizar activación de acciones complementarias de acuerdo a cada caso, realizar el cargue de información de acuerdo a los tiempos establecidos en el lineamiento con oportunidad y calidad, realizar devoluciones de los casos que no pertenecen a la Subred Centro Oriente, todo lo anterior de acuerdo a línea técnica. se realiza entrega de quimioprofilaxis a casos probables de tosferina y meningitis de acuerdo a la disponibilidad del medicamento en la subred centro oriente." 10.2 Producto (evidencia):"Acciones se encuentran relacionadas en la ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA"
11	11.OBLIGACIÓN 11. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 1.1 Actividades Desarrolladas 11.1: Realizar Investigación Epidemiológica de campo de eventos transmisibles de alto impacto, realizar activación de acciones complementarias de acuerdo a cada caso, realizar el cargue de información de acuerdo a los tiempos establecidos en el lineamiento con oportunidad y calidad, realizar devoluciones de los casos que no pertenecen a la Subred Centro Oriente, todo lo anterior de acuerdo a línea técnica. 11.2 Producto (evidencia)"Acciones se encuentran relacionadas en la ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA"
12	12.OBLIGACIÓN 12. 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. 12.1 Actividades Desarrolladas: Realizar Investigación Epidemiológica de campo de eventos transmisibles de alto impacto, realizar activación de acciones complementarias de acuerdo a cada caso, realizar el cargue de información de acuerdo a los tiempos establecidos en el lineamiento con oportunidad y calidad, realizar devoluciones de los casos que no pertenecen a la Subred Centro Oriente, todo lo anterior de acuerdo a línea técnica. "12.2 Producto (evidencia): Acciones se encuentran relacionadas en la ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA"
13	13.OBLIGACIÓN 13. 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. 13.1 Actividades Desarrolladas: Realizar Investigación Epidemiológica de campo de eventos transmisibles de alto impacto, realizar activación de acciones complementarias de acuerdo a cada caso, realizar el cargue de información de acuerdo a los tiempos establecidos en el lineamiento con oportunidad y calidad, realizar devoluciones de los casos que no pertenecen a la Subred Centro Oriente, todo lo anterior de acuerdo a línea técnica. "13.2 Producto (evidencia):Acciones se encuentran relacionadas en la ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA"
14	14.OBLIGACIÓN 14. 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. 14.1 Actividades Desarrolladas: Realizar Investigación Epidemiológica de campo de eventos transmisibles de alto impacto, realizar activación de acciones complementarias de acuerdo a cada caso, realizar el cargue de información de acuerdo a los tiempos establecidos en el lineamiento con oportunidad y calidad, realizar devoluciones de los casos que no pertenecen a la Subred Centro Oriente, todo lo anterior de acuerdo a línea técnica."14.2 Producto (evidencia):Acciones se encuentran relacionadas en la ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA"
III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
<u>SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.</u>	

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 (2025-09-01) AL (2025-09-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 89787772	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2025/09/11	\$ 359.400
PENSIÓN:	COLFONDOS	2025/09/11	\$ 460.000
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2025/09/11	\$ 70.100
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 889.500

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	 NIDIA ROCIO SANCHEZ MARCIALES PS_5217_2025_34C900 NIDIA ROCIO SANCHEZ MARCIALES CC: 1018481266
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA PS_5217_2025_34C900 NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA SUPERVISOR ALTERNO
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 MARIA CRISTINA DUARTE GARZON PS_5217_2025_34C900 MARIA CRISTINA DUARTE GARZON SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018481266	NIDIA ROCIO SANCHEZ MARCIALES		carrera 50 # 5 97	11111111	roci09520@hotmail.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
					EMPLADOS UPC
					1 0
					TOTAL A PAGAR
2025-08	2025-08	I	11/09/2025	89787772	\$889.500

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	359.400	0		0		0	0	0	0	359.400	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
231001	Colfondos	800227940-6	460.000	0	0	0	0	0	0		460.000	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 Bolívar S.A.	860002503-2	70.100				70.100	0	0	70.100			701	70.100	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	359.400	359.400
Pensión	1	460.000	460.000
Riesgos Laborales	1	70.100	70.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	889.500	889.500

DATOS DEL APORTANTE							DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
CC	1018481266	NIDIA ROCIO SANCHEZ MARCIALES		carrera 50 # 5 97	11111111	roci09520@hotmail.com		PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO								1	0
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.								TOTAL A PAGAR	
							NO			I	11/09/2025	89787772	\$889.500	

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Columna	Salud	Extranjero	Columna	Extranjero	Columna	Extranjero	RENT	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC	USC

PAGADA

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

1769374978

Destino de pago

COMPENSAR-OI

Motivo

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha

11/09/2025

Número de aprobación

00374978

Dirección IP

186.102.97.107

Valor transacción

\$ 889.500,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1**Referencia 2**

CC

Referencia 3

1018481266

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → 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
☐ PS 5217 2025 - CRP.pdf	PS 5217 2025 - CRP.pdf
☐ PS_5217_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025.pdf	PS_5217_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025.pdf
☐ PS_5217_2025_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2025.pdf	PS_5217_2025_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2025.pdf
☐ PS_5217_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_MAYO_2025.pdf	PS_5217_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_MAYO_2025.p
☐ PS_5217_2025_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2025.pdf	PS_5217_2025_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2025.pdf
☐ PS_5217_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_JUNIO_2025.pdf	PS_5217_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_JUNIO_2025.f
☐ PS_5217_2025_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2025.pdf	PS_5217_2025_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2025.pdf
☐ PS_5217_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_JULIO_2025.pdf	PS_5217_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_JULIO_2025.p
☐ PS_5217_2025_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2025.pdf	PS_5217_2025_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2025.pdf
☐ 1 PS 5217 2025 CRP-13302.pdf	1 PS 5217 2025 CRP-13302.pdf
☐ 2 PS 5217 2025 CRP-16871.pdf	2 PS 5217 2025 CRP-16871.pdf
☐ 3 PS 5217 2025 CRP-20872.pdf	3 PS 5217 2025 CRP-20872.pdf
☐ 4 PS 5217 2025 CRP-22261.pdf	4 PS 5217 2025 CRP-22261.pdf
☐ PS_5217_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_AGOSTO_2025.pdf	PS_5217_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_AGOSTO_202
☐ PS_5217_2025_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2025.pdf	PS_5217_2025_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2025.pdf

Cancelar