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:	**ELIANA PAOLA MOLINA LOZANO**			**CC:**	**1026260630**
CORREO ELECTRÓNICO:	**ELIPAOMOLILOZA@GMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3236620389**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 1 5A 15**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**455900094307**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 4076 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 269.160**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/01/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2025/09/30**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2025/09/01 AL 2025/09/30**				

ELIANA PAOLA MOLINA LOZANO
PS_4076_2025_D27D12

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
ELIANA PAOLA MOLINA LOZANO
CC: 1026260630
CEL: 3236620389

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			
ELIANA PAOLA MOLINA LOZANO			
	CON C.C N°	**1.026.260.630**	
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 4076 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/01/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 31.369.056	**No. HORAS EJECUTADAS**	**12**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 37.352.580	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 269.160
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	NUEVE (9) 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: Se presentan y entregan soportes correspondientes a cada una de las actividades realizadas garantizando calidad y oportunidad asistencias técnicas a unidades informadoras según asignación correspondiente para el mes en mención 1.2 Productos (evidencias) 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA1. ASISTENCIAS TECNICAS UI
2	2. Obligación 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 Actividades desarrolladas: Plan de trabajo Mes Trabajado: se actualiza cronograma de trabajo diario teniendo en cuenta horas diarias trabajadas, elaborar plan de trabajo mes siguiente proyectado: Se proyecta plan de trabajo de mes siguiente 2.2 Productos (evidencias) https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/givspcentrooriente_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BD6C2AC4D-0C5D-4B51-911F- ABBE4770D8BC%7D&file=CRONO_SEPTIEMBRE_2025.xlsm&action=default&mobileredirect=true
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 y entregan soportes correspondientes a cada una de las actividades realizadas garantizando calidad y oportunidad soportes de asistencias técnicas realizadas a unidades informadoras en los subsistemas SIVIM, SISVECOS Y VESPA 3.2 Productos(evidencias) 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA1. ASISTENCIAS TECNICAS UI
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: Capacitación para la notificación de eventos de interés de vigilancia en salud mental a UI, UPGD y profesionales de Salud Mental 4.2 Productos(evidencias) 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA ASISTENCIAS TECNICAS UI
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: Se presentan y entregan soportes correspondientes a cada una de las actividades realizadas garantizando calidad y oportunidad soportes de asistencias técnicas realizadas a unidades informadoras en los subsistemas SIVIM, SISVECOS Y VESPA retroalimentación /UI que notifican SIVIM, SISVECOS Y VESPA, de acuerdo con los hallazgos de calidad identificados en la descarga de base de Alertas SED en aplicativo SIVIGILA D.C módulo de aletas según estado final de cada caso. 5.2 Productos(evidencias) 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA ASISTENCIAS TECNICAS UI

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: Lectura y apropiación de lineamientos de la vigencia: anexos técnicos y cajas de herramientas 6.2 Productos(evidencias) Se realizó lectura apropiación de lineamientos Acta soporte y lista de asistencia
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: Capacitación para la notificación de eventos de interés de vigilancia en salud mental a Unidades informadoras. 7.2 Productos(evidencias) 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA ASISTENCIAS TECNICAS UI
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: se realiza acompañamiento y acciones de asistencia técnica de acuerdo con directrices de Secretaria Distrital de Salud frente al manejo de los productos. 8.2 Productos(evidencias) 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA ASISTENCIAS TECNICAS UI
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: Se Brinda orientación técnica y operativa al equipo de trabajo asignado a la línea de intervención, subsistema y/o estrategia correspondiente al proceso transversal o entorno designado. Esto incluye guiar la construcción de productos, la ejecución de actividades y el cumplimiento de metas, de acuerdo con los lineamientos técnicos y los anexos establecidos 9.2 Productos(evidencias) 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA ASISTENCIAS TECNICAS UI
10	10. Obligación 10: NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 10.1 Actividades desarrolladas: Se gestiona eventos de interés en salud pública que se detectan en la diferentes UI y UPGD que son notificados a la vigilancia epidemiológica en salud pública/ salud mental con calidad y oportunidad según disposiciones técnicas consignadas en lineamientos técnicos operativos. 10.2 Productos(evidencias) 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA3.CRUCE_SUBSISTEMAS 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA4.DEPURACION_SUBSISTEMAS 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA18.ACTAS_DESCARTADOS 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA2. COTEJO_SED 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA14.CONCURRENCIA 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL3.ANALISIS_INFORMACION1.UNIDAD_ANALISIS
11	11. Obligación 11: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 11.1 Actividades desarrolladas: se realiza Alistamiento de productos mes finalizado - Gestión documental y revisión de que los productos se encuentren organizados de acuerdo a la normatividad. 11.2 Productos(evidencias) 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA ASISTENCIAS TECNICAS UI
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 Capacitación para la notificación de eventos de interés de vigilancia en salud mental / Respuesta a oficios interinstitucionales y solicitudes de la Secretaria Distrital de Salud y/o de la Subred u otras entidades, según demanda. 12.2 Productos(evidencias) partición en reunión de Área
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: Se lleva a cabo una revisión exhaustiva y oportuna, junto con el alistamiento de los productos requeridos, con el objetivo de garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales. Estas actividades se desarrollan en estricta conformidad con la normatividad vigente y los procesos establecidos por el área responsable. En este marco, se verifican minuciosamente los estándares de calidad, pertinencia y alineación con los lineamientos legales y técnicos aplicables, asegurando que cada producto cumpla con los requisitos previamente definidos. Además, se promueve la coordinación eficiente con los diferentes actores involucrados, con el propósito de optimizar los tiempos, mitigar posibles riesgos y garantizar la entrega satisfactoria de los resultados esperados dentro de los plazos acordados. 13.2 Productos(evidencias) 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA ASISTENCIAS TECNICAS UI
	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 Se ejecutan 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
14.2 Productos(evidencias) 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA ASISTENCIAS TECNICAS UI

14	

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

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 89800426	OPERADOR:	MI PLANILLA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2025/09/12	$ 283.400
PENSIÓN:	PORVENIR	2025/09/12	$ 362.700
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2025/09/12	$ 55.300
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 701.400

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	*ELIANA PAOLA MOLINA LOZANO* *PS_4076_2025_D27D12* **ELIANA PAOLA MOLINA LOZANO** **CC: 1026260630**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*ANA MILENA ORREGO VEGA* *PS_4076_2025_D27D12* **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_4076_2025_D27D12* **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	1026260630	ELIANA PAOLA MOLINA LOZANO	CARRERA 88 # 6A 99 INT 4 APTO 103	3007560912	elipaomolioza@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	
2025-08	2025-08	I	12/09/2025	89800426	$749.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	283.400	0		0		0	4	800	0	284.200	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	362.700	0	0	0	0	4	1.000	0	363.700	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	55.300				55.300	4	200	55.500			553	55.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	45.400	4	200	45.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	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	283.400	284.200
Pensión	1	362.700	363.700
Riesgos Laborales	1	55.300	55.500
CCF	1	45.400	45.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	746.800	749.000

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**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1026260630	ELIANA PAOLA MOLINA LOZANO	CARRERA 88 # 6A 99 INT 4 APTO 103	3007560912	elipaomolioza@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**	
2025-08	2025-08	I	12/09/2025	89800426	$749.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. residente	Estrategia	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	1026260630	MOLINA LOZANO ELIANA PAOLA	59	0			N																	230301	2.266.426	362.700	0	0	0	0	EPS005	2.266.426	283.400	14-7	2.266.426	3	55.300	CCF24	2.266.426	45.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Comprobante de pago

Pago realizado

Pago en
Compensar-oi

¿Cuánto?
$ 749.000,00

Fecha
11 de septiembre de 2025 a las 11:12 p. m.

Referencia
M27121649

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

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
1 PS 4076 2025 CRP-5765.pdf	1 PS 4076 2025 CRP-5765.pdf
2 PS 4076 2025 CRP-14506.pdf	2 PS 4076 2025 CRP-14506.pdf
3 PS 4076 2025 CRP-16777.pdf	3 PS 4076 2025 CRP-16777.pdf
5 PS 4076 2025 CRP-22088.pdf	5 PS 4076 2025 CRP-22088.pdf
4 PS 4076 2025 CRP-20695.pdf	4 PS 4076 2025 CRP-20695.pdf
PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_AGOSTO_2025.pdf (Archivado)	PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_AGOSTO_20
PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2025.pdf	PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2025.pdf
PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_AGOSTO_2025 (2).pdf	PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_AGOSTO_20 (2).pdf
PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_JUNIO_2025.pdf	PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_JUNIO_2025
PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2025.pdf	PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2025.pdf
PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2025.pdf	PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2025.pdf
PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2025.pdf	PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2025.pdf
PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2025.pdf	PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2025.pdf
PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_FEBRERO_2025.pdf	PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_FEBRERO_2
PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2025.pdf	PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2025.pdf
PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025_INDEXACIÓN.pdf	PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025_INDEXACIÓN.p
PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025.pdf	PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025.pdf
PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_ABRIL_2025.pdf	PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_ABRIL_2025.
PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2025.pdf	PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2025.pdf
PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_MAYO_2025.pdf	PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_MAYO_2025.
PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2025.pdf	PS_4076_2025_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2025.pdf

Cancelar