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:	**CATALINA CELIS YEPES**			**CC:**	**52483885**
CORREO ELECTRÓNICO:	**CATACERES@HOTMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3134267792**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**DG 15B 104 45**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**22300009124**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 4061 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 1.928.980**
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**				

CATALINA CELIS YEPES
PS_4061_2025_BCA740

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
CATALINA CELIS YEPES
CC: 52483885
CEL: 3134267792

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			
CATALINA CELIS YEPES			
	CON C.C N°	**52.483.885**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA 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 4061 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/01/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 31.369.056	**No. HORAS EJECUTADAS**	**86**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 39.260.960	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 1.928.980
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: Desarrollar actividades y productos correspondientes a la obligación del contrato programación asistencias técnicas / preauditorias /revisión bases de datos solicitud de ajustes a UPGD. 1.2 Productos (evidencia): Actas de ejecución, seguimiento a productos servidor 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EEVV
2	2. Obligación 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 Actividades desarrolladas: Diligenciamiento del cronograma mensual en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento. Acciones EEVV. 2.2 Productos (evidencia): servidor 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EEVV2.CRONOGRAMAS
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 realiza revisión y cruce de base de datos, solicitudes de soportes y se gestión para componente EEVV. 3.2 Productos (evidencia): servidor 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EEVV11.ART_SUBSIST 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EEVV7.CALIDAD_COBERTURA 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EEVV
4	4. Obligación 4: 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. 4.1 Actividades desarrolladas: Se realiza revisión y cruce de base de datos, solicitudes de soportes y se gestión para componente EEVV. 4.2 Productos (evidencia): servidor 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EEVV11.ART_SUBSIST 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EEVV7.CALIDAD_COBERTURA 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EEVV
5	5. Obligación 5: 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. 5.1 Actividades desarrolladas: Aporte y envió de informe mensual, Concertación, realización AT y envío de actas/Se realiza revisión y cruce de base de datos, solitudes de soportes y se gestión para componente EEVV. 5.2 Productos (evidencia): servidor 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EEVV11.ART_SUBSIST 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EEVV7.CALIDAD_COBERTURA9.SEPTIEMBREASIST_TEC 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EEVV3.INFORMES 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8.

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 apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 6.2 Productos (evidencia): seguimiento a productos servidor 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EEVV14.ACTAS_GESTION
7	7. Obligación 6: 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 Programación, citación, realización AT y envío de acta 7.2 Productos (evidencia): Actas de ejecución, seguimiento a productos servidor172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EEVV11.ART_SUBSIST 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EEVV7.CALIDAD_COBERTURA8.SEPTIEMBREASIST_TEC
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 No aplica 8.2 Productos (evidencia): No aplica
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 Articulación con los diferentes subsistemas, transmsisblrs, componente geográfico, crónicos 9.2 Productos (evidencia): Bases y Actas de ejecución, seguimiento a productos servidor172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EEVV11.ART_SUBSIST9.SEPTIEMBREARTICULACION_SEMANAL.
10	10. Obligación 10: NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES 10.1 Actividades desarrolladas Realizar seguimiento a los hechos vitales de mortalidad y nacidos vivos de manera semanal con el fin de identificar Eventos de interés de salud pública e identificar su notificación oportuna. 10.2 Productos (evidencia): Bases y Actas de ejecución, seguimiento a productos servidor172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EEVV11.ART_SUBSIST9.SEPTIEMBREARTICULACION_SEMANAL.
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 Organizar soportes de acciones y actividades realizadas durante el mes de Julio, de acuerdo con los lineamientos de gestión Documental y Servidor dispuesto por VSP. 11.2 Productos (evidencia): Actas de ejecución, seguimiento a productos servidor 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EEVV14.ACTAS_GESTION9.SEPTIEMBRE
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 Se realiza la notificación de acuerdo a la identificación de necesidades de intervención en torno a las canalizaciones, PAI, educación para la salud pública, GESI, ACCVSyE, EISP y participación social. se participa en articulaciones con los subsistemas. Asistencia cove local, asistencia cove distrital EEVV. 12.2 Productos (evidencia): Bases y Actas de ejecución, seguimiento a productos servidor172.26.33.40sivigila2025$2
13	13. Obligación 13: EL CONTRATISTA SE OBLIGA A QUE LAS GLOSAS QUE SE GENEREN POR INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y DE ACUERDO A LOS HALLAZGOS QUE IDENTIFIQUE EL EQUIPO DE SEGUIMIENTO Y/O INTERVENTORÍA DEL FFDS_SDS AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC (CONFORME AL ANEXO DE CRITERIOS DE GLOSA), SERÁN CAUSAL DE INICIO DE APERTURA DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONATORIO DE INCUMPLIMIENTO CONTRACTUAL. 13.1 Actividades desarrolladas revisión y cruce de base de datos se realizan solicitudes de soportes y gestión para componente EEVV. Asistencia técnica UPGD. Asistencias Técnicas sivigila UI 13.2 Productos (evidencia): Actas de ejecución, seguimiento a productos servidor 172.26-33-40 SIVIGIL2025$_VSP 2025, EEVV 2025 carpeta DRIVE correo givspcentrooriente@subredcentrooriente.gov.co, 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EEVV7.CALIDAD_COBERTURA9.SEPTIEMBRE
14	14. Obligación 14: REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO. 14.1 Actividades desarrolladas revisión y cruce de base de datos se realizan solicitudes de soportes y gestión para componente EEVV. Asistencia técnica UPGD. Asistencias Técnicas sivigila UI 14.2 Productos (evidencia): Actas de ejecución, seguimiento a productos servidor 172.26-33-40 SIVIGIL2025$_VSP 2025, EEVV 2025 carpeta DRIVE correo givspcentrooriente@subredcentrooriente.gov.co, 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EEVV7.CALIDAD_COBERTURA

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° 89170011	OPERADOR:	MI PLANILLA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2025/09/11	$ 269.900
PENSIÓN:	COLFONDOS	2025/09/11	$ 345.500
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/09/11	$ 52.600
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 668.000

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se 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	*CATALINA CELIS YEPES* *PS_4061_2025_BCA740* **CATALINA CELIS YEPES** **CC: 52483885**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ* *PS_4061_2025_BCA740* **OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_4061_2025_BCA740* **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	52483885	CATALINA CELIS YEPES	DG 15B 104 45	4218491	CATACEYES@HOTMAIL.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	11/09/2025	89170011	$711.200	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	269.900	0		0		0	0	0	0	269.900	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
231001	Colfondos	800227940-6	345.500	0	0	0	0	0	0		345.500	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	52.600				52.600	0	0	52.600			526	52.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	43.200	0	0	43.200	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	269.900	269.900
Pensión	1	345.500	345.500
Riesgos Laborales	1	52.600	52.600
CCF	1	43.200	43.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	711.200	711.200

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	52483885	CATALINA CELIS YEPES	DG 15B 104 45	4218491	CATACEYES@HOTMAIL.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	11/09/2025	89170011	$711.200	

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	52483885	CELIS YEPES CATALINA	59	0			N																	231001	2.158.762	345.500	0	0	0	0	EPS008	2.158.762	269.900	14-11	2.158.762	3	52.600	CCF24	2.158.762	43.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Outlook

PSE - Transacción Aprobada ☑ CUS 1769345729

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha Jue 11/09/2025 11:19 AM
Para cataceyes@hotmail.com <cataceyes@hotmail.com>

¡Hola, CATALINA CELIS YEPES!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 711.200
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Fecha de la transacción: 11/09/2025
CUS: 1769345729

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

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

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		
☐	PS_4061_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2025.pdf	PS_4061_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4061_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2025.pdf	PS_4061_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4061_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2025.pdf	PS_4061_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4061_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025.pdf	PS_4061_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4061_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025_INDEXACIÓN.pdf	PS_4061_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025_INDEXACIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4061_2025_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2025.pdf	PS_4061_2025_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4061_2025_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2025 (1).pdf	PS_4061_2025_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1 PS 4061 2025 CRP-7447.pdf	1 PS 4061 2025 CRP-7447.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2 PS 4061 2025 CRP-14493.pdf	2 PS 4061 2025 CRP-14493.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3 PS 4061 2025 CRP-16769.pdf	3 PS 4061 2025 CRP-16769.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS_4061_2025_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2025.pdf	PS_4061_2025_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4061_2025_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2025 (1).pdf	PS_4061_2025_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4061_2025_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2025.pdf	PS_4061_2025_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4 PS 4061 2025 CRP-20684.pdf	4 PS 4061 2025 CRP-20684.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5 PS 4061 2025 CRP-22077.pdf	5 PS 4061 2025 CRP-22077.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >