SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN
FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 7
FECHA: 2025-06-09

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-11-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**JEIMI CONSTANZA MONROY BELTRAN**			**CC:**	**1022932227**
CORREO ELECTRÓNICO:	**jecomobe33@hotmail.com**			**TELÉFONO:**	**3204659624**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 10F 49 H 01 SUR**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DE BOGOTA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**205095680**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7010 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 5.483.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2025/11/30**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2025/11/01 AL 2025/11/30**				

JEIMI CONSTANZA MONROY BELTRAN
PS_7010_2025_46AF7B

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
JEIMI CONSTANZA MONROY BELTRAN
CC: 1022932227
CEL: 3204659624

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			
JEIMI CONSTANZA MONROY BELTRAN			
	CON C.C N°	**1.022.932.227**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN TRABAJO SOCIAL 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 7010 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.483.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 10.966.400	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 5.483.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DOS (2) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA		

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. 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: Dar línea técnica a los equipos operativos interdisciplinarios que se encuentran desarrollando actividades desde el Entorno MÁS Bienestar Comunitario, teniendo clara la línea técnica brindada por la SDS. 1.2 Productos (Evidencias): Actas que soporten la línea técnica brindada a los equipos
2	2. PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 Actividades desarrolladas: Construir y actualizar cronograma a las actividades realizadas durante el mes, dando cumplimiento a las actividades del lineamiento 2.2 Productos (Evidencias): Cronograma que refleje las acciones a realizar o realizadas durante el mes.
3	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: Realiza una asistencia técnica a los equipos de la estrategia del Entorno MÁS Bienestar - Comunitario, participar en mesa de gestión territorial APSocial, Participar en la territorialización y mensualización, Realizar seguimiento a la matriz de territorialización y mensualización, Diligenciar aplicativo SEGPLAN, Diligenciar aplicativo de indicadores, Seguimiento al plan de acción, Realiza dos acompañamientos en campo a las acciones desarrolladas por los equipos operativos, revisión de calidad y concordancia de la información reportada en aplicativo GESI. 3.2 Productos (Evidencias): Actas que soporten las asistencias técnicas, Acta de la participación de la mesa de gestión territorial y acta de la revisión de calidad y concordancia con líder GESI, Matriz de territorialización y mensualización, descarga de diligenciamiento aplicativo SEGPLAN, Descarga del diligenciamiento aplicativo indicadores, envió de correo con seguimiento al plan de acción, formato de seguimiento en campo.
4	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: Apoyar las actividades que se requieran del GSP-PSPIC para dar cumplimiento a los estándares de habilitación y acreditación 4.2 Productos (Evidencias): Acta de soporte del apoyo a la actividad requerida
	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: Realiza una asistencia técnica a los equipos de la estrategia del Entorno MÁS Bienestar - Comunitario, participar en mesa de gestión territorial APSocial, Participar en la territorialización y mensualización, Realizar seguimiento a la matriz de territorialización y mensualización, Diligenciar aplicativo SEGPLAN, Diligenciar aplicativo de indicadores, Seguimiento al plan de acción, Realiza dos acompañamientos en campo a las acciones desarrolladas por los equipos operativos, revisión de calidad y concordancia de la información reportada en aplicativo GESI. 5.2 Productos (Evidencias): Actas que soporten las asistencias técnicas, Acta de la participación de la mesa de gestión territorial y acta de la revisión de calidad y concordancia con líder GESI, Matriz de territorialización y mensualización, descarga de diligenciamiento aplicativo

5	SEGPLAN, Descarga del diligenciamiento aplicativo indicadores, envió de correo con seguimiento al plan de acción, formato de seguimiento en campo.
6	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 de los lineamientos entregados por SDS - Actividad realizada en el mes de octubre 2025. 6.2 Productos (Evidencias): Acta de apropiación de lineamientos de la Vigencia octubre 2025 junio 2027
7	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: Realiza una asistencia técnica a los equipos de la estrategia del Entorno MÁS Bienestar - Comunitario, para fortalecer habilidad y contenido que permita el mejoramiento y cumplimiento de las actividades propuestas en los lineamientos. 7.2 Productos (Evidencias): Actas que soporten la línea técnica brindada a los equipos
8	8. ELABORAR Y PRESENTAR DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS LOS INFORMES Y LA INFORMACIÓN REQUERIDA CON LA CALIDAD DE DATOS (INTEGRIDAD, OPORTUNIDAD, CONSISTENCIAS, EXACTITUD) Y CONFORME LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS ESTABLECIDOS EN LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 8.1 Actividades desarrolladas: Reporte a Proposición 1274 de 2025, Proposición 1236 de 2025. 8.2 Productos (Evidencias): Correos electrónicos.
9	9. ORIENTAR TÉCNICA Y OPERATIVAMENTE LAS ACTIVIDADES QUE ADELANTE EL EQUIPO DE LA LINEA DE INTERVENCIÓN, SUBSISTEMA, PROYECTO Y/O ESTRATEGIA DEL PROCESO TRANSVERSAL O ENTORNO ASIGNADO, DE ACUERDO CON SU PERFIL PROFESIONAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PRODUCTOS, ACTIVIDADES Y/O METAS ESTABLECIDOS EN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC. 9.1 Actividades desarrolladas: Gestionar y realizar asistencia técnica a los equipos operativos de la estrategia del Entorno MÁS Bienestar - Comunitario, para fortalecer habilidad y contenido que permita el mejoramiento y cumplimiento de las actividades propuestas en los lineamientos. 9.2 Productos (Evidencias): Actas que soporten la línea técnica brindada a los equipos.
10	10. NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 10.1 Actividades desarrolladas: Realizar verificación y/o fortalecimiento a los equipos operativos frente al procesos de notificación de los eventos de interés en salud pública. 10.2 Productos (Evidencias): Actas que soporten la línea técnica brindada a los equipos, frente al proceso de notificación de casos.
11	11. ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 11.1 Actividades desarrolladas: Organizar la gestión documental que se genere desde el proceso de la referencia del Entorno MÁS Bienestar Comunitario. 11.2 Productos (Evidencias): Documentación organizada en físico y/o magnético y diligenciamiento del FUID
12	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: Participar de las reuniones, articulaciones o solicitud de información de los procesos trasversales. 12.2 Productos (Evidencias): Actas que soporten la participación a reuniones o articulaciones requeridas por parte de los procesos trasversales.
13	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 INTERVENTORIA 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 realiza la organización para la presentación de la auditoría de acuerdo al período a auditar y seguimiento a cada una de las actividades que cumplan con los atributos propios de calidad. 13.2 Productos (Evidencias): Actas de seguimiento
14	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: Apoyar las actividades que se requieran del GSP-PSPIC para dar cumplimiento a los estándares de habilitación y acreditación 14.2 Productos (Evidencias): Acta de soporte del apoyo a la actividad requeridas

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 (2025-11-01) AL (2025-11-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9492068111 - 9494720410	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SURA	2025/11/14	$ 274.200
PENSIÓN:	COLFONDOS	2025/11/14	$ 351.000
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2025/11/14	$ 53.500
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 678.700

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	*JEIMI CONSTANZA MONROY BELTRAN* *PS_7010_2025_46AF7B* **JEIMI CONSTANZA MONROY BELTRAN** **CC: 1022932227**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA* *PS_7010_2025_46AF7B* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022932227		MONROY BELTRAN JEIMI CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 10 F No 49 H 01 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5689583	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1858495166	9492068111	I	2025/11/10	2025/10/17	BANCO DE BOGOTA		$681,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1022932227	MONROY BELTRAN JEIMI CONSTANZA																		231001	30	$2,158,762	$345,500	EPS010	30	$2,158,762	$269,900	CCF24	30	$2,158,762	$13,000	14-23	30	$2,158,762	$52,600	30	$0	$0	No	$681,000
Total	**Afiliados(1)**																						$2,158,762	$345,500			$2,158,762	$269,900			$2,158,762	$13,000			$2,158,762	$52,600		$0	$0		$681,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022932227		MONROY BELTRAN JEIMI CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 10 F No 49 H 01 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5689583	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1858495166	9492068111	I	2025/11/10	2025/10/17	BANCO DE BOGOTA		$681,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$345,500	$0	$345,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$345,500	$0	$345,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$0	$52,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$52,600	$0	$52,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,000	$0	$13,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$13,000	$0	$13,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$269,900	$0	$269,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$269,900	$0	$269,900
TOTAL				1	$681,000	$0	$681,000

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 815202

Jueves, 16 de octubre de 2025, 8:48:19 p. m.

Detalle

$681.000
Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	APORTES EN LINEA
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *5680
Descripción:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9492068111

Fecha y hora inicio transacción	2025-10-16 20:47:27
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9492068111
Código Único de Seguimiento	1858495166
Dirección IP:	186.81.59.21

Referencia 1:	186.81.59.21
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1022932227

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022932227		MONROY BELTRAN JEIMI CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 10 F No 49 H 01 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5689583	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1927422084	9494720410	N	2025/11/10	2025/11/14	BANCO DE BOGOTA		$11,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1022932227	MONROY BELTRAN JEIMI CONSTANZA								A			▫	▫						231001	30	($2,158,762)	($345,500)	EPS010	30	($2,158,762)	($269,900)	CCF24	30	($2,158,762)	($13,000)	14-23	30	($2,158,762)	($52,600)	30	$0	$0	No	($681,000)
2	CC	1022932227	MONROY BELTRAN JEIMI CONSTANZA								C	X									231001	30	$2,193,280	$351,000	EPS010	30	$2,193,280	$274,200	CCF24	30	$2,193,280	$13,200	14-23	30	$2,193,280	$53,500	30	$0	$0	No	$691,900
Total			**Afiliados(1)**																				$34,518	$5,500			$34,518	$4,300			$34,518	$200			$34,518	$900		$0	$0		$10,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022932227		MONROY BELTRAN JEIMI CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 10 F No 49 H 01 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5689583	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1927422084	9494720410	N	2025/11/10	2025/11/14	BANCO DE BOGOTA		$11,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,500	$0	$5,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$5,500	$0	$5,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$900	$0	$1,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$900	$0	$1,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200	$0	$300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$200	$0	$300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,300	$0	$4,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$4,300	$0	$4,400
TOTAL				**1**	**$10,900**	**$0**	**$11,300**

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 233202

Jueves, 13 de noviembre de 2025, 10:42:39 p. m.

Detalle

$11.300
Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	APORTES EN LINEA
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *5680
Descripción:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9494720410

Fecha y hora inicio transacción	2025-11-13 22:41:50
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9494720410
Código Único de Seguimiento	1927422084
Dirección IP:	191.156.227.1

Referencia 1:	191.156.227.1
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1022932227

1 Información general
2 la mayoría de la populació…
3 Bienes y servicios
4 mensajeros del.
5 mensajes del contrato
6 Información presupuesta
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? Si 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 7010 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 7010 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >