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:	**ANA MILENA ORREGO VEGA**			**CC:**	**53115908**
CORREO ELECTRÓNICO:	**mymile16@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3015814982**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 12 BIS 34C 17 SUR**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**002170062901**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7251 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 6.127.200**
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**				

ANA MILENA ORREGO VEGA
PS_7251_2025_2048D4

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
ANA MILENA ORREGO VEGA
CC: 53115908
CEL: 3015814982

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 MILENA ORREGO VEGA			
	CON C.C N°	**53.115.908**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS 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 7251 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 6.127.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 12.853.800	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 6.127.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DOS (2) 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: entrega oportuna de soportes para el cargo perfil profesional especializado 3 de vigilancia en salud mental. -seguimiento a meta de profesionales de investigaciones epidemiológicas de campo semanal o quincenal, seguimiento a las necesidades de gestión informática de salud mental y de asistencias técnicas de subsistemas de salud mental, seguimiento a cierres, seguimiento a ingresos de eventos de salud mental en digitación de perfil técnico 3 de forma continua. - participación según convocatoria en comités, reuniones y convocatorias: reuniones de lideres de vigilancia en salud pública, reuniones de equipo requeridas de vigilancia en salud mental, reuniones distritales de procesos de vigilancia en salud mental, o asistencias técnicas de subsistemas entre otros que se requieran de sivigila. - gestión de plan de acción mensual ejecución mes vencido de gestión de información y BAI de salud mental. - gestión de indicadores aplicativo gesi mensuales y/o trimestrales para la vigilancia de salud mental en asistencias técnicas, gestión informática y unidades de análisis. - tableros de control de indicadores de salud mental vsp. - tableros de control de subsistemas de salud mental vsp. - informe de cruce de subsistemas con ruaf, sivigila, sirc y entre subsistemas de salud mental. - gestión de base de datos de salud mental calidad, oportunidad, revisiones y solicitudes a equipo de gestión informática. - gestión de asistencias técnicas, preparación cronograma, preparación de insumos, revisión de bases eventos en salud mental, realización de asistencias técnicas en eventos de notificación en salud mental. - articulación con canalizaciones. - articulación con proceso de bai y asistencias técnicas. - auditoria según programación y necesidades de gestión de respuestas. - seguimiento a planes de mejora para los subsistemas de salud mental por asistencias técnicas como upgd críticas. - gestión y entrega de insumos asistencias técnicas públicas y privadas. - informes solicitados, respuestas solicitudes de oficio (a demanda). - preparación de auditoría. 1.2. Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL1.GESTION_INFORMACION 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION9. LIDERES. 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA
2	2. Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: presentar cronograma de manera mensual. revisar periódicamente cronogramas de equipo salud mental. 2.2 Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION. https://subredcentroorientemy.sharepoint.com/personal/givspcentrooriente_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fgivspcentrooriente%5Fsubredcentrooriente%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FVIGILANCIA%20EN%.20SALUD%20PUBLICA%2F1%2ECRONO%5FPREA%2FVSP%5F2024%5FCRON%5FPREAU%2F2024%5FVSP%5FPREAU%5FCRON&FolderCTID=0x012000DE3BBA7D42867544A9CC207395B9C08E&view=0
	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. 3.1Actividades desarrolladas: diligenciamiento de segplan con información correspondiente a subsistemas de vigilancia en salud mental -. indicadores gesi correspondientes al mes y/o trimestre según corresponde de la gestión en salud mental y asistencias técnicas -. facturación mensual de asistencias técnicas, investigaciones epidemiológicas de campo para la vsp de salud mental -. tableros de control de indicadores de los 4 subsistemas de salud mental -. tableros de control seguimiento de subsistemas de los - subsistemas de salud mental .- reuniones de lideres, coordinación pic, de sds convocadas. -. informes solicitados a demanda. -. seguimiento a planes de mejora de upgd criticas para vigilancia de los eventos en salud mental . - insumos y articulaciones asistencias técnicas de vigilancia en salud mental - plan de acción evaluado mes vencido para la BAI y gestión informática de salud mental. -. gestiones talento humano, horas ejecutadas y demás necesidades requeridas del talento humano. -.

3	todos los requeridos por la coordinación de vigilancia en salud pública, como seguimiento a contratos, cuentas de cobro, horas talento humano, solicitudes de información, reuniones, gestiones de oficio y otros trámites que se deseen desde la coordinación acordes a sus peticiones. 3.2 Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL1.GESTION_INFORMACION 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION9. LIDERES 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA
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: reuniones de equipo de salud mental: reunión de gestión de información. articulaciones de BAI, asistencias técnicas y canalizaciones. procesos de fortalecimiento, inducciones a talento humano. otras reuniones requeridas para mejoras de talento humano. - participación en reuniones solicitadas. 4.2 Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION9. LIDERES. 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA
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: revisión de gestión informática continua (garantía de oportunidad). - revisión de cierres de eventos (garantía de oportunidad). - preauditorias mensuales de equipo de vigilancia en salud mental (comunicación de fallas en oportunidad, calidad o integralidad de productos). - productos propios mencionados con soportes de envíos ya mencionados de segplan, tableros de control, informe de cruce sivigila, ruaf y subsistemas, seguimiento a plan de acción. 5.2 Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL1.GESTION_INFORMACION. 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION9. LIDERES. 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA
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: procesos de inducción, reinducción y fortalecimiento a equipo salud mental (acorde a necesidades). - asistencia a reuniones SDS acorde a citación. Asistencia a otros fortalecimientos solicitados. 6.2 Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION9. LIDERES. 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA
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: - desarrollo de insumos requeridos para asistencias técnicas - seguimiento a instituciones requeridas para fortalecimientos y necesidades de seguimiento a compromisos según reporte de equipo de asistencias técnicas. seguimiento a planes de mejora institucionales upgd críticas en salud mental acorde a resultados de asistencias técnicas mes de septiembre. - insumos asistencias técnicas de subsistemas de salud mental objeto de realimentación de calidad pertinente para procesos mensuales de UPGD y UI. - participación o delegación en reuniones convocadas frente a necesidades de la vigilancia en salud pública. - desarrollo de asistencias técnicas a upgd en salud mental según programación con cronograma. 7.2 Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL1.GESTION_INFORMACION
8	8. Obligación 8: Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y se soliciten en el proceso asignado. 8.1 Actividades desarrolladas: -tableros de control indicadores de salud mental. -tableros de control seguimiento subsistemas de salud mental. -indicadores gesi salud mental. -segplan salud mental. - plan de acción salud mental. 8.2 Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION9. LIDERES. 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA
9	9. Obligación 9: Responder por la planeación, implementación y seguimiento al plan de trabajo del equipo de la línea de intervención, subsistema y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado. 9.1. Actividades desarrolladas: - planeación mensual de asistencias técnicas con insumos y articulaciones con equipo de ejecución de asistencias en salud mental. -planeación y seguimiento mensual de intervenciones epidemiológicas de campo en salud mental con control continuo de avance de meta con verificación de duplicados. -revisión de soportes en servidor mes vencido de soportes entregados para el proceso de vigilancia de los subsistemas en salud mental 9.2. Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL1.GESTION_INFORMACION. 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION9. LIDERES. 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA
10	10. Obligación 10: 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. 10.1. Actividades desarrolladas: -participación en reunión de área con temáticas establecidas de procesos transversales. - reunión articulación canalizaciones mensuales. 3. articulación líder de canalizaciones. - participación en fortalecimientos específicos generados por secretaria de salud, coordinación y otras áreas. 10.2. Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION
	11. Obligación 11: Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea de intervención, subsistema, proyecto y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado, de acuerdo a su perfil profesional para el cumplimiento de los productos, actividades y/o metas establecidos en los lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC.

11	11.1. Actividades desarrolladas: - reunión articulación BAI y asistencias técnicas con referentes de salud mental. -reunión articulación canalizaciones para eventos de salud mental. 11.2. Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA
12	12. Obligación 12: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 12.1. Actividades desarrolladas: - gestión de la notificación continua del equipo de gestión informática en salud mental. -orientación en procesos de notificación continua a entidades como UPGD y UI en la notificación, aplicativos y vigilancia competente a los eventos de salud mental 12.2. Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA
13	13. Obligación 13: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 13.1. Actividades desarrolladas: - corroborar fuid. -corroborar gestión mensual de documentación en servidor. 13.2. Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION2. ADMINISTRATIVA
14	14. Obligación 14: 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. 14.1. Actividades desarrolladas: - para la vigilancia en salud mental en los subsistemas de sivim, sisvecos, sivelce y vespa. -corroborar oportunidad continua de productos en ingresos y en cierres. -corroborar con preauditorias de servidor la entrega de productos guardados. -corroborar con preauditorias mensuales con anotación de garantía de calidad de productos con posterior revisión de referentes. -entrega de productos líder acorde a tiempos estipulados: todos los productos se ejecutan dentro del mes no hay fechas específicas para su entrega. Segplan se ejecuta en los tiempos acorde a correo electrónico enviado por SDS. Plan de acción primeros 5 días hábiles del mes. -verificación de calidad de productos de gestión informática. 14.2. Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION9. LIDERES. 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA
15	15. Obligación 15: 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. 15.1. Actividades desarrolladas: respuestas de solicitudes de coordinación PIC, gestión del riesgo u otras requeridas por oficio 15.2. Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA

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° 91186257	OPERADOR:	MI PLANILLA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	2025/11/05	$ 333.300
PENSIÓN:	COLFONDOS	2025/11/05	$ 426.600
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2025/11/05	$ 65.000
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 824.900

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 MILENA ORREGO VEGA* *PS_7251_2025_2048D4* **ANA MILENA ORREGO VEGA** **CC: 53115908**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7251_2025_2048D4* **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	53115908	ANA MILENA ORREGO VEGA	kr 12 bis 36 37 sur	4649409	mymile16@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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	05/11/2025	91186257	$824.900	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	333.300	0		0		0	0	0	0	333.300	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	426.600	0	0	0	0	0	0		426.600	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	65.000				65.000	0	0	65.000			650	65.000	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	333.300	333.300
Pensión	1	426.600	426.600
Riesgos Laborales	1	65.000	65.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	824.900	824.900

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	53115908	ANA MILENA ORREGO VEGA	kr 12 bis 36 37 sur	4649409	mymile16@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	
2025-10	2025-10	I	05/11/2025	91186257	$824.900	

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	53115908	ORREGO VEGA ANA MILENA	59	0			N																	231001	2.666.000	426.600	0	0	0	0	EPS017	2.666.000	333.300	14-7	2.666.000	3	65.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1904696344

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
05/11/2025

Número de aprobación
00696344

Dirección IP
191.95.48.214

Valor transacción
$ 824.900,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
	CC	53115908

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

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_7251_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7251_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal