

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			SILVIA ALEJANDRA CANDELA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1031138268
CORREO ELECTRONICO:			ALEJANDRACANDELA92@GMAIL.COM			CELULAR:		6012212643
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU37R32	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			466900042147				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4003			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2253	FECHA	2025-11-19 16:31:14.000	NÚMERO DE CRP	54259	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		TECNOLOGO ADMINISTRATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-11-01			2025-11-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,673,441				
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo		RESERVA DE GLOSA 0%			N/A	
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercute en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.								
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO								
CONCEPTO						VALORES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:						\$22,189,560		
VALOR EJECUTADO						\$19,070,545		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,673,441		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$3,119,015		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						86%		
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:								
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.								
Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC		APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES	
90922079	\$908,526	\$113,566		\$145,364	3	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
GUSTAVO ANDRES LOBO GARRIDO 1015426153 Supervisor								
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.								
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Apoyar el subproceso de contratación de persona natural en la etapa contractual	Cargue de contratos asistenciales y pic	Total de cargue 118contratos nuevos
2. Revisar las bases de datos y expediente contractual.	Alistamiento de base de datos de proyección	Total proyecciones 270
3. Realizar la gestión contractual, cargando, verificando, haciendo seguimientos y demás actividades en la plataforma transaccional SECOPII para la contratación de persona natural que celebre la Subred	Cargue de adiciones y prorrogas Ambulatorios, Hospitalarios, Gestión del Riesgo	Total cargue adiciones y prorrogas 411
4. Proyección de minutas (Contratos, Adiciones, Prórrogas, e.t.c) de los procesos contractuales requeridos	Creación de minutas y requerimientos para contratos nuevos	total requerimientos: 85 Minutas 21
5. Seguimiento a la legalización de minutas (Contratos, Adiciones, Prórrogas, e.t.c) de los procesos contractuales requeridos desde su publicación hasta su perfeccionamiento	Seguimiento a bases de adición y prorrogas	1245
6. Trámite y publicación de las novedades (Suspensiones, Reinicios, Terminaciones, Modificaciones e.t.c) de los procesos contractuales de asuntos sometidos a su consideración	No se ejecuto esta actividad este mes	N/A
7. Preparar y entregar la información solicitada a la Dirección de Contratación hacia entes internos y externos, según requerimientos realizados al área.	No se ejecuto esta actividad este mes	N/A
8. Brindar atención personalizada y telefónica a los usuarios que lo requieren	No se ejecuto esta actividad este mes	N/A
9. Realizar análisis, trámites, proyección y contestación oportuna de Derechos de Petición, solicitudes y requerimientos allegados a la Dirección de Contratación garantizando su notificación según previa designación.	No se ejecuto esta actividad este mes	N/A
10. Apoyar las contingencias que se requieran en los subprocesos de contratación	apoyo de revisión de revisoría fiscal	20
11. Realizar las acciones pertinentes para asegurar la correcta conformación de los expedientes contractuales, teniendo en cuenta la normatividad vigente.	No se ejecuto esta actividad este mes	N/A
12. Realizar las demás que sean asignadas por el Supervisor de acuerdo al objeto contractual	No se ejecuto esta actividad este mes	N/A

GUSTAVO ANDRES LOBO GARRIDO
1015426153
Supervisor

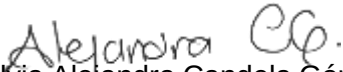
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT. 900.959.048-4

DEBE A: SILVIA ALEJANDRA CANDELA GÓMEZ
CC. 1031138268 DE BOGOTÁ

La suma de \$2.673.441 por concepto de honorarios del 1 al 30 de noviembre 2025
conformidad con lo establecido en el contrato 4003-2025


Silvia Alejandra Candela Gómez

CC. 1031138268
Cuenta de ahorro Banco Davivienda
466900042147

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
	PERIODO SALUD				PERIODO PENSIONES	1
					TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	13/11/2025	90922079	\$469.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	0	0	28.500	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	469.000	469.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1031138268	SILVIA ALEJANDRA CANDELA GOMEZ		CRA 18 D BIS 73 a 47 SUR	3229497279	ALEJANDRACANDELA92@GM.AIL.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
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-10	2025-10	I	13/11/2025	90922079	10
					TOTAL A PAGAR
					\$469.000

DETALLE POR COTIZANTE																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	AVP	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1031138268	CANDELA GOMEZ SILVIA ALEJANDRA				59	0		N																				230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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		
☐	EJECUCIÓN OCTUBRE.pdf	EJECUCIÓN OCTUBRE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ABRIL.pdf	CERTIFICADO ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EJECUCIÓN MAYO 2025.pdf	EJECUCIÓN MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EJECUCIÓN JUNIO.pdf	EJECUCIÓN JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EJECUCIÓN JULIO.pdf	EJECUCIÓN JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EJECUCIÓN AGOSTO.pdf	EJECUCIÓN AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EJECUCIÓN SEPTIEMBRE.pdf	EJECUCIÓN SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Borrar	Cargar nuevo	
Cancelar			< Evaluación de la Entidad Estatal >		

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			SILVIA ALEJANDRA CANDELA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1031138268
CORREO ELECTRONICO:			ALEJANDRACANDELA92@GMAIL.COM			CELULAR:		6012212643
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU37R32	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			466900042147				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4003			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2159	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	47330	FECHA	2025-11-08 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		TECNOLOGO ADMINISTRATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-10-01			2025-10-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,227,867				
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo		RESERVA DE GLOSA 0%			N/A	
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.								
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO								
CONCEPTO					VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:					\$16,842,678			
VALOR EJECUTADO					\$16,397,104			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$2,227,867			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$445,574			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					97%			
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:								
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.								
Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC		APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES	
90083590	\$1,069,376	\$133,672		\$171,100	3	\$26,050	\$330,822	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente. GUSTAVO ANDRES LOBO GARRIDO 1015426153 Supervisor								
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Apoyar el subproceso de contratación de persona natural en la etapa contractual	Cargue de contratos asistenciales y pic	Total de cargue 118contratos nuevos
2. Revisar las bases de datos y expediente contractual.	Alistamiento de base de datos de proyección	Total proyecciones 224
3. Realizar la gestión contractual, cargando, verificando, haciendo seguimientos y demás actividades en la plataforma transaccional SECOPII para la contratación de persona natural que celebre la Subred	Cargue de adiciones y prorrogas Ambulatorios, Hospitalarios, Gestión del Riesgo	Total cargue adiciones y prorrogas 271
4. Proyección de minutas (Contratos, Adiciones, Prórrogas, e.t.c) de los procesos contractuales requeridos	Creación de minutas y requerimientos para contratos nuevos	total requerimientos: 566
5. Seguimiento a la legalización de minutas (Contratos, Adiciones, Prórrogas, e.t.c) de los procesos contractuales requeridos desde su publicación hasta su perfeccionamiento	Seguimiento a bases de adición y prorrogas a tiempos de masiva a partir del 31 de octubre	N/A
6. Trámite y publicación de las novedades (Suspensiones, Reinicios, Terminaciones, Modificaciones e.t.c) de los procesos contractuales de asuntos sometidos a su consideración	No se ejecuto esta actividad este mes	N/A
7. Preparar y entregar la información solicitada a la Dirección de Contratación hacia entes internos y externos, según requerimientos realizados al área.	No se ejecuto esta actividad este mes	N/A
8. Brindar atención personalizada y telefónica a los usuarios que lo requieren	No se ejecuto esta actividad este mes	N/A
9. Realizar análisis, trámites, proyección y contestación oportuna de Derechos de Petición, solicitudes y requerimientos allegados a la Dirección de Contratación garantizando su notificación según previa designación.	No se ejecuto esta actividad este mes	N/A
10. Apoyar las contingencias que se requieran en los subprocesos de contratación	Apoyo de contingencia 2193	108 Modificaciones
11. Realizar las acciones pertinentes para asegurar la correcta conformación de los expedientes contractuales, teniendo en cuenta la normatividad vigente.	correcciones según las solicitudes por supervisor.	4 minutas 3 requerimientos ajustados
12. Realizar las demás que sean asignadas por el Supervisor de acuerdo al objeto contractual	No se ejecuto esta actividad este mes	N/A

GUSTAVO ANDRES LOBO GARRIDO
1015426153
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1031138268	SILVIA ALEJANDRA CANDELA GOMEZ		CRA 18 D BIS 73 a 47 SUR	3229497279	ALEJANDRACANDELA92@GM AIL.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
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-08	2025-08	I	22/09/2025	89261706	\$471.300

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	178.000	0		0		0	7	800	0	178.800	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	227.800	0	0	0	0	7	1.100	0	228.900	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	34.700				34.700	7	200	34.900			347	34.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	7	200	28.700	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	178.000	178.800
Pensión	1	227.800	228.900
Riesgos Laborales	1	34.700	34.900
CCF	1	28.500	28.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	469.000	471.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1031138268	SILVIA ALEJANDRA CANDELA GOMEZ		CRA 18 D BIS 73 a 47 SUR	3229497279	ALEJANDRACANDELA92@GM.AIL.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
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-08	2025-08	I	22/09/2025	89261706	\$471.300
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1031138268	CANDELA GOMEZ SILVIA ALEJANDRA	59	0		N																			230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1031138268	SILVIA ALEJANDRA CANDELA GOMEZ		CRA 18 D BIS 73 a 47 SUR	3229497279	ALEJANDRACANDELA92@GM AIL.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
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-08	2025-08	I	22/09/2025	89261706	\$471.300
TOTAL A PAGAR					

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	178.000	0		0		0	7	800	0	178.800	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	227.800	0	0	0	0	7	1.100	0	228.900	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	34.700				34.700	7	200	34.900			347	34.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	7	200	28.700	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	178.000	178.800
Pensión	1	227.800	228.900
Riesgos Laborales	1	34.700	34.900
CCF	1	28.500	28.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	469.000	471.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1031138268	SILVIA ALEJANDRA CANDELA GOMEZ		CRA 18 D BIS 73 a 47 SUR	3229497279	ALEJANDRACANDELA92@GM.AIL.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
					EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1
					0
					TOTAL A PAGAR
2025-08	2025-08	I	22/09/2025	89261706	\$471.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SENA	IOE	MA	VAC	AVP	VCV	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1031138268	CANDELA GOMEZ SILVIA ALEJANDRA	59	0		N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0	

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1031138268	SILVIA ALEJANDRA CANDELA GOMEZ	CRA 18 D BIS 73 a 47 SUR	3228497279	ALEJANDRACANDELA92@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS
					UPC
2025-09	2025-09	I	30/10/2025	90083590	1 0
					TOTAL A PAGAR
					\$473.200

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	178.000	0		0		0	14	1.600	0	179.600	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	227.800	0	0	0	0	14	2.000	0	229.800	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
				No. Autorización	Valor								
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.700				34.700	14	300	35.000		347	35.000

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	14	300	28.800	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	14	0	0	0
ICBF				
0	14	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	179.600
Pensión	1	227.800	229.800
Riesgos Laborales	1	34.700	35.000
CCF	1	28.500	28.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	469.000	473.200

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

APD OK
30-10-2025

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1031138268	SILVIA ALEJANDRA CANDELA GOMEZ	CRA 18 D BIS 73 a 47 SUR	3229497279	ALEJANDRACANDELA92@GM AIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-09	2025-09	I	30/10/2025	90083590	\$473.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD		RIESGOS LABORALES		CCF		PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Columna	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro

PAGADA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

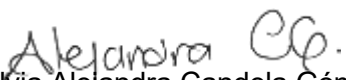
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT. 900.959.048-4

DEBE A: SILVIA ALEJANDRA CANDELA GÓMEZ

CC. 1031138268 DE BOGOTÁ

La suma de \$2.227.867 por concepto de honorarios del 1 al 22 y 28 al 31 de octubre 2025 conformidad con lo establecido en el contrato 4003-2025.


Silvia Alejandra Candela Gómez

CC. 1031138268

Cuenta de ahorro Banco Davivienda

466900042147

Total: 224

[illegible]

[illegible]

TOTAL: 118

INFORMAÇÕES BREVES	ORIGEM DO DADO	PERÍODO DE COLETAÇÃO DE DADOS	TEMPORALIDADE	TEMPORALIDADE	TIPO DE DOCUMENTO	CRITÉRIO DE SELEÇÃO	NUMERO DE EMPREGOS	REGIÃO	FAIXA DE SALÁRIO	LÍQUIDE DE MACROPOSTO	ÍNDICE	CONDIÇÃO ELETRÔNICA
101	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
102	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
103	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
104	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
105	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
106	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
107	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
108	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
109	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
110	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
111	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
112	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
113	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
114	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
115	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
116	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
117	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
118	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
119	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
120	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
121	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
122	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
123	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
124	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
125	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
126	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
127	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
128	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
129	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
130	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
131	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
132	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
133	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
134	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
135	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
136	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
137	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
138	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
139	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
140	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
141	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
142	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
143	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
144	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
145	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
146	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
147	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
148	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
149	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
150	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
151	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
152	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
153	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
154	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
155	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
156	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
157	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
158	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
159	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
160	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
161	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
162	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
163	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
164	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
165	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
166	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
167	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
168	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
169	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
170	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
171	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
172	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
173	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
174	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
175	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
176	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
177	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
178	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
179	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
180	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009	10	2005-2009-2009-2009	10	10	10	10	10	10
181	AL - ALICIA	PERÍODO: 2005-2009	2005-2009-2009	2005-2009-2009								

[illegible]

TOTAL: 494

← → ↶ ↷ Red > 172.18.8.159 > ops-2023 h > OPS 2023 > OCTUBRE > NUEVOS PIC > PRIMER CARGUE > REQUERIMIENTOS

	Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
★ Acceso rápido				
Escritorio	R-6294-2025	2/10/2025 4:16 p. m.	Documento Adob...	738 KB
Descargas	R-6129-2025	2/10/2025 4:11 p. m.	Documento Adob...	738 KB
Documentos	R-6828-2025	2/10/2025 12:12 p. m.	Documento Adob...	748 KB
Imágenes	R-6821-2025	2/10/2025 12:11 p. m.	Documento Adob...	388 KB
EVIDENCIAS COI	R-6815-2025	2/10/2025 12:09 p. m.	Documento Adob...	833 KB
NUEVOS PIC	R-6813-2025	2/10/2025 12:09 p. m.	Documento Adob...	833 KB
REQUERIMIENTO	R-6776-2025	2/10/2025 12:08 p. m.	Documento Adob...	833 KB
REQUERIMIENTO	R-6770-2025	2/10/2025 12:07 p. m.	Documento Adob...	833 KB
REQUERIMIENTO	R-6752-2025	2/10/2025 12:06 p. m.	Documento Adob...	833 KB
REQUERIMIENTO	R-6725-2025	2/10/2025 12:05 p. m.	Documento Adob...	833 KB
OneDrive	R-6707-2025	2/10/2025 12:04 p. m.	Documento Adob...	754 KB
OneDrive - Perso	R-6704-2025	2/10/2025 12:03 p. m.	Documento Adob...	833 KB
Este equipo	R-6691-2025	2/10/2025 12:02 p. m.	Documento Adob...	748 KB
Red	R-6689-2025	2/10/2025 12:01 p. m.	Documento Adob...	748 KB
	R-6663-2025	2/10/2025 12:00 p. m.	Documento Adob...	748 KB
	R-6616-2025	2/10/2025 11:59 a. m.	Documento Adob...	909 KB
	R-6594-2025	2/10/2025 11:58 a. m.	Documento Adob...	909 KB
	R-6564-2025	2/10/2025 11:57 a. m.	Documento Adob...	909 KB
	R-6554-2025	2/10/2025 11:56 a. m.	Documento Adob...	909 KB
	R-6551-2025	2/10/2025 11:52 a. m.	Documento Adob...	909 KB
	R-6539-2025	2/10/2025 11:50 a. m.	Documento Adob...	748 KB
	R-6512-2025	2/10/2025 11:35 a. m.	Documento Adob...	907 KB
	R-6504-2025	2/10/2025 11:34 a. m.	Documento Adob...	907 KB
	R-6490-2025	2/10/2025 11:33 a. m.	Documento Adob...	909 KB
	R-6486-2025	2/10/2025 11:32 a. m.	Documento Adob...	994 KB
	R-6422-2025	2/10/2025 11:31 a. m.	Documento Adob...	908 KB
	R-6382-2025	2/10/2025 11:30 a. m.	Documento Adob...	907 KB
	R-6368-2025	2/10/2025 11:29 a. m.	Documento Adob...	908 KB
	R-6360-2025	2/10/2025 11:27 a. m.	Documento Adob...	908 KB
	R-6351-2025	2/10/2025 11:25 a. m.	Documento Adob...	549 KB
	R-6341-2025	2/10/2025 11:23 a. m.	Documento Adob...	993 KB
	R-6335-2025	2/10/2025 11:20 a. m.	Documento Adob...	548 KB
	R-6308-2025	2/10/2025 11:18 a. m.	Documento Adob...	547 KB
	R-6245-2025	2/10/2025 11:17 a. m.	Documento Adob...	993 KB
	R-6208-2025	2/10/2025 11:14 a. m.	Documento Adob...	993 KB
	R-6198-2025	2/10/2025 11:12 a. m.	Documento Adob...	993 KB
	R-6162-2025	2/10/2025 11:10 a. m.	Documento Adob...	908 KB
	R-6154-2025	2/10/2025 11:08 a. m.	Documento Adob...	344 KB
	R-6060-2025	2/10/2025 11:06 a. m.	Documento Adob...	545 KB

510 elementos

[illegible]

TOTAL: 72

[illegible]

ADICION Y PRORROGA HOSPITALARIOS

ADICION Y PRORROGA AMBULATORIO

ADICION Y PRORROGA GESTIÓN DEL RIESGO

[illegible]

108

[illegible]

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

Datos guardados

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		
☐	CERTIFICADO ABRIL.pdf	CERTIFICADO ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EJECUCIÓN MAYO 2025.pdf	EJECUCIÓN MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EJECUCIÓN JUNIO.pdf	EJECUCIÓN JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EJECUCIÓN JULIO.pdf	EJECUCIÓN JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EJECUCIÓN AGOSTO.pdf	EJECUCIÓN AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EJECUCIÓN SEPTIEMBRE.pdf	EJECUCIÓN SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados