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

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

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-12-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**NELLY MARIA NUMPAQUE LOPEZ**			**CC:**	**52726144**
CORREO ELECTRÓNICO:	**nnumpaque.acolectiva.hco@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3144909847**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 12 H BIS 31 F 62 SUR**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BBVA COLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**074120692**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 6870 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 4.195.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/01/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2025/12/01 AL 2025/12/31**				

NELLY MARIA NUMPAQUE LOPEZ
PS_6870_2025_DEE3FF

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
NELLY MARIA NUMPAQUE LOPEZ
CC: 52726144
CEL: 3144909847

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			
NELLY MARIA NUMPAQUE LOPEZ			
CON C.C N°	**52.726.144**		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES 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 6870 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.195.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 16.780.800	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 4.195.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CUATRO (4) 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. Obligación 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 a desarrollar: En el marco del producto Cuidado Continuo por una vida con bienestar con enfoque de género, se desarrollaron las actividades correspondientes a la ficha técnica del producto 99: Acompañamiento para personas trans, durante el mes de noviembre de 2025. Como parte de la implementación de la Ruta de Promoción y Mantenimiento en Salud para personas trans, se llevaron a cabo asesorías psicosociales orientadas a la identificación de riesgos en salud y la respectiva canalización. Paralelamente, se fortaleció la gestión intersectorial y la articulación institucional mediante mesas de trabajo con la Clínica de Género, así como con entidades promotoras de salud (EPS) como Compensar, Nueva EPS, Salud Total y Famisanar. Se brindaron asistencias técnicas a los equipos de salud que atienden población Embera de la Subredes Centro Oriente y Norte, también, se llevó el fortalecimiento de capacidades on el equipo LGBTI en el marco del reconocimiento y la atención integral a la diversidad sexual y de género. Durante el periodo, se identificaron casos de barreras de acceso en salud relacionadas con las construcciones identitarias de personas trans y otras condiciones clínicas. A estas personas se les orientó y acompañó en la interposición de Peticiones, Quejas y Reclamos (PQR) ante las respectivas entidades de salud, así como en el acceso a los puntos de atención. En cuanto a las acciones de promoción y socialización de la Ruta de Salud, se realizaron acompañamientos a los equipos LGBTI de las Subredes Centro Oriente y Sur, a través de la estrategia Recorriendo tu barrio para más bienestar. Asimismo, en las jornadas de salud enfocadas en la prevención y detección temprana de factores de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual (ITS) en población LGBTI. Se llevo a cabo un diálogo de saberes en articulaciòn con las Fundaciones Liga Salud Trans y la Red Comunitaria Trans, dónde el tema abordado fue el reconocimiento de la Ley Trans integral, y el impactó que tiene en la protección de los derechos de las personas con identidades de género diversas. 1.2. Productos (evidencias): * Sesiones Colectivas que reposan en las carpetas ubicadas en la sede administrativa san José obrero * Actas digitales ubicadas en el Drive * Matriz identificación de casos enviada por correo electrónico para su revisión * Informe Mensual que reposa en el Drive local compartido por la referente local.
2	2. Obligación 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1. Actividades a desarrollar: Se realizó la entrega del cronograma del mes de diciembre de 2025. 2.2. Productos (evidencias): Cronogramas en DRIVE correo institucional del Entorno Cuidado Comunitario
3	3. Obligación: 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 a desarrollar: En el marco del producto Cuidado Continuo por una vida con bienestar con enfoque de género, se ejecutaron las acciones previstas en la ficha técnica del producto 99, así: Asesorías psicosociales a personas trans, en el marco de la Ruta de Promoción y Mantenimiento en Salud, con identificación de riesgos y canalización correspondiente. Articulación intersectorial e institucional mediante mesas de trabajo con la Clínica de Género y EPS como Compensar, Nueva EPS, Salud Total y Famisanar. Asistencias técnicas con el equipo Salud dirigido a población Embera y equipo LGBTI Subred Centro Oriente , fortaleciendo el reconocimiento de la diversidad sexual y de género. Acompañamiento en casos de barreras de acceso en salud, con orientación para interponer PQR y facilitar el acceso a servicios. Promoción de la Ruta de Salud a través de la estrategia Recorriendo tu barrio para más bienestar y jornadas de prevención de ITS en población LGBTI. Encuentro de saberes con participación de los equipo LGBTI en articulación con las Fundaciones Liga Salud Trans y la Red Comunitaria Trans. 3.2. Productos (evidencias): * Sesiones Colectivas que reposan en las carpetas ubicadas en la sede administrativa san José obrero * Actas digitales ubicadas en el Drive * Matriz identificación de casos enviada por correo electrónico para su revisión * Informe Mensual que reposa en el Drive local compartido por la referente local.

4	4. Obligación: 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 a desarrollar: En el marco del producto Cuidado Continuo por una vida con bienestar con enfoque de género, se ejecutaron las acciones previstas en la ficha técnica del producto 99, así: Asesorías psicosociales a personas trans, en el marco de la Ruta de Promoción y Mantenimiento en Salud, con identificación de riesgos y canalización correspondiente. Articulación intersectorial e institucional mediante mesas de trabajo con la Clínica de Género y EPS como Compensar, Nueva EPS, Salud Total y Famisanar. Asistencias técnicas con los equipos de salud LGBTI y Embera, en el marco del estigma y discriminación hacia personas de los sectores sociales LGBTI. Acompañamiento en casos de barreras de acceso en salud, con orientación para interponer PQR y facilitar el acceso a servicios. Promoción de la Ruta de Salud a través de la estrategia Recorriendo tu barrio para más bienestar y jornadas de prevención de ITS en población LGBTI. Encuentro de saberes con participación de los equipos LGBTI de la Subred Centro Oriente y Sur, en articulación con la Fundación Red Comunitaria Trans y Liga Salud Trans. 4.2. Productos (evidencias): * Sesiones Colectivas que reposan en las carpetas ubicadas en la sede administrativa san José obrero * Actas digitales ubicadas en el Drive * Matriz identificación de casos enviada por correo electrónico para su revisión * Informe Mensual que reposa en el Drive local compartido por la referente local.
5	5. Obligación: CUMPLIR CON LA META, ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS PROGRAMADOS Y ASIGNADOS CON LA CALIDAD DEL DATO REQUERIDA (OPORTUNIDAD, CONSISTENCIA, 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 a desarrollar: En el marco del producto Cuidado Continuo por una vida con bienestar con enfoque de género, se ejecutaron las acciones previstas en la ficha técnica del producto 99, así: Asesorías psicosociales a personas trans, en el marco de la Ruta de Promoción y Mantenimiento en Salud, con identificación de riesgos y canalización correspondiente. Articulación intersectorial e institucional mediante mesas de trabajo con la Clínica de Género y EPS como Compensar, Nueva EPS, Salud Total y Famisanar. Asistencias técnicas al equipo LGBTI y Embera de la Subred Centro Oriente, fortaleciendo el reconocimiento de la diversidad sexual y de género. Acompañamiento en casos de barreras de acceso en salud, con orientación para interponer PQR y facilitar el acceso a servicios. Promoción de la Ruta de Salud a través de la estrategia Recorriendo tu barrio para más bienestar y jornadas de prevención de ITS en población LGBTI. Encuentros de saberes con participación de los equipos LGBTI, en articulación con las Fundaciones Liga Salud Trans y Red Comunitaria Trans. 5.2. Productos (evidencias): * Sesiones Colectivas que reposan en las carpetas ubicadas en la sede administrativa san José obrero * Actas digitales ubicadas en el Drive * Matriz identificación de casos enviada por correo electrónico para su revisión * Informe Mensual que reposa en el Drive local compartido por la referente local.
6	6. Obligación: 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 a desarrollar: Se hizo la correspondiente revisión del lineamiento operativo producto Cuidado Continuo por una vida con bienestar con enfoque de género, con el fin de organización de soportes y desarrollo de actividades, incluido caja de herramientas y formatos, adicional se participó en las asistencias técnicas del mes de diciembre de 2025 realizadas por Secretaría Distrital de Salud y por la Subred Centro Oriente. 6.2. Productos (Evidencias): Actas digitales con formatos de firmas que reposan en el Drive y en físico en las carpetas destinadas para el producto.
7	7. Obligación: REALIZAR REVISIÓN Y RESPONDER POR LOS FORMATOS DE CAPTURA, DOCUMENTOS, BASES O INFORMES GENERADOS COMO RESULTADO DE LAS ACCIONES O INTERVENCIONES REALIZADAS DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DE LOS ENTORNOS Y PROCESOS TRANSVERSALES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC. 7.1. Actividades a desarrollar: Durante el desarrollo de las acciones se hizo el correspondiente diligenciamiento de formatos como actas, matriz de casos de barreras de acceso, formato de sesiones colectivas y avance en el plan de acción de acuerdo con el producto Cuidado Continuo por una vida con bienestar con enfoque de género. 7.2. Productos (evidencias): * Sesiones Colectivas que reposan en las carpetas ubicadas en la sede administrativa san José obrero * Actas digitales ubicadas en el Drive * Matriz identificación de casos enviada por correo electrónico para su revisión * Informe Mensual que reposa en el Drive local compartido por la referente local.
8	8. Obligación: NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 8.1. Actividades a desarrollar: Para la gestión del riesgo de acuerdo con la identificación de eventos de interés en salud pública, durante el mes de diciembre de 2025, se identificaron 09 casos los cuales fueron canalizados a la Ruta de Promoción y Mantenimiento en Salud. Formato de canalización enviados al correo de la localidad respectivo y correo de remisión de los casos.
9	9. Obligación: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 9.1. Actividades a desarrollar: Se participó en jornada de gestión documental donde se llevó a cabo la organización del archivo del año 2024, LGBTI. 9.2. Productos (evidencias): Entrega de cajas y carpetas con avance en proceso de Gestión Documental año 2024.
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 a desarrollar: Se realizaron asesorías psicosociales a personas trans en el marco de la Ruta de Promoción y Mantenimiento en Salud, con identificación de riesgos y canalización. Se fortaleció la articulación con EPS y la Clínica de Género, y se brindaron asistencias técnicas a los equipos LGBTI y vera de la Subred Centro Oriente. Se acompañaron casos con barreras de acceso en salud, promoviendo la interposición de PQR. Además, se socializó la Ruta de Salud mediante jornadas comunitarias y actividades con equipos LGBTI de Subredes. Se llevó a cabo un encuentro de saberes. 10.2. Productos (evidencias): * Sesiones Colectivas que reposan en las carpetas ubicadas en la sede administrativa san José obrero * Actas digitales ubicadas en el Drive * Matriz identificación de casos enviada por correo electrónico para su revisión * Informe Mensual que reposa en el Drive local compartido por la referente local.
	11. Obligación: 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. 11.1. Actividades a desarrollar: Se generan los soportes teniendo en cuenta el proceso de autocontrol, calidad del dato, veracidad, pertenencia técnica, dando respuesta al documento operativo y demás obligaciones contractuales; así como, se garantiza el alistamiento oportuno de los productos del mes de diciembre de 2025 para el proceso de seguimiento y/o interventoría. 11.2.

11	Productos (evidencias): * Sesiones Colectivas que reposan en las carpetas ubicadas en la sede administrativa san José obrero * Actas digitales ubicadas en el Drive * Matriz identificación de casos enviada por correo electrónico para su revisión * Informe Mensual que reposa en el Drive local compartido por la referente local
12	Obligación 12: 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. 12.1. Actividades a desarrollar: Se participaron en las reuniones programadas por la Subred con el fin de recibir orientaciones técnicas en el desarrollo de las actividades. 12.2. Productos (evidencias): Actas de reunión que reposan en las carpetas reposan en las carpetas ubicadas en la sede administrativa san José obrero y Drive

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 (2025-12-01) AL (2025-12-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 7995151779	OPERADOR:	SOI

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2025/12/10	$ 209.800
PENSIÓN:	PROTECCION	2025/12/10	$ 268.500
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2025/12/10	$ 40.900
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 519.200

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	*NELLY MARIA NUMPAQUE LOPEZ* *PS_6870_2025_DEE3FF* **NELLY MARIA NUMPAQUE LOPEZ** **CC: 52726144**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*CLAUDIA IRENE SEGURA VERA* *PS_6870_2025_DEE3FF* **CLAUDIA IRENE SEGURA VERA** **SUPERVISOR ALTERNO**

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA* *PS_6870_2025_DEE3FF* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52726144
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELLY MARIA NUMPAQUE LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KRA. 12 H BIS NO 31 F 62 SUR	TELÉFONO:	7022350
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - CONTRATO 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7995151779**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1997246711	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 268.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.500	$ 0	$ 268.500
SUBTOTALES:										**$ 268.500**	**$ 0**	**$ 268.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 209.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 209.800	$ 0	$ 0	$ 209.800
SUBTOTALES:													**$ 209.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 209.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 40.900	$ 40.900	$ 0	$ 0	$ 40.900
SUBTOTALES:									**$ 40.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 40.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES										
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 52726144	NUMPAQUE LOPEZ NELLY MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.678.080				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.678.080	$ 268.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 268.500	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.678.080	$ 209.800	$ 0	$ 209.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.678.080	52726144	$ 40.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 519.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52726144
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELLY MARIA NUMPAQUE LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KRA. 12 H BIS NO 31 F 62 SUR	TELÉFONO:	7022350
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - CONTRATO 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7995151779**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1997246711

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 268.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 268.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 209.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 209.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 40.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 40.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 519.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 519.200**

Planilla Pagada

Listo

Finalizaste tu pago

BBVA

Pago exitoso

$519.200,00

10 dic, 2025--3:45:37 PM

Producto o servicio	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisa SOI ACH
Pagaste con	Cuenta de Ahorros *0692
Código de confirmación (CUS)	1997246711
IP	181.237.76.96

Volver al comercio

Imprimir comprobante

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 Contr…
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		
☐	PS 6870 2025 CUENTADE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6870 2025 CUENTADE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6870 2025 CUENTADE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6870 2025 CUENTADE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >