**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:** | **LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ** | | | **CC:** | **52711980** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | **luzadrianafisioterapeuta@gmail.com** | | | **TELÉFONO:** | **3168823235** |
| **DIRECCIÓN DOMICILIO:** | **CL 12A 71C 21 TO 8 AP 303** | | | **CIUDAD:** | **BOGOTA** |
| **BANCO AL CUAL CONSIGNAR:** | **BANCO DAVIVIENDA S.A.** | **TIPO DE CUENTA:** | **AHORROS** | **N° CUENTA:** | **008670357535** |
| **DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO** | | | | | |
| **Nº DEL CONTRATO:** | **PS 7035 2025** | **VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO** | | | **$ 6.127.200** |
| **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** | | | | |

*LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ*
*PS_7035_2025_3647C0*

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:**
**LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ**
**CC: 52711980**
**CEL: 3168823235**

| | | |
|---|---|---|
| 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**<br>**APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN**<br>**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<br>**VERSIÓN:** 2<br>**FECHA:** 2025-06-09 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y** | | | |
| **LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ** | | | |
| | **CON C.C N°** | **52.711.980** | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO FISIOTERAPEUTA 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 7035 2025** | **FECHA INICIO CONTRATO** | **2025/10/01** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ 6.127.200 | **No. HORAS EJECUTADAS** | **184** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:** | $ 24.508.800 | **VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:** | $ 6.127.200 |
| **PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS** | CUATRO (4) MESES | | |
| **UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:** | HOSPITAL LA VICTORIA | | |
| **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<br>(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<br>1.1 Actividades desarrolladas: 1. Se realiza la revisión de obligaciones contractuales correspondientes al mes de noviembre de 2025.<br>2. Se realiza la organización de comité mensual correspondiente a la Localidad de San Cristóbal para el mes de diciembre de 2025<br>3. Se realiza la organización de plan de capacitación correspondiente a la Localidad de San Cristóbal para el mes de diciembre de 2025, de acuerdo con el requerimiento del lineamiento.<br>4. Se realiza el alistamiento de acciones a desarrollar para el mes de diciembre de 2025 de acuerdo con las acciones establecidas en el lineamiento.<br>5. Se recibe y se hace verificación a los productos semanalmente entregados por los profesionales operativos a la facilitadora de la Localidad para el mes de diciembre de 2025.<br>6. Se realiza el proceso de preauditoria correspondiente al mes de diciembre de 2025.<br>1.2 Productos (evidencias):<br>1. Se realiza cargue de soportes en drive y se comparte con SDS 01/12/2025<br>2. Acta de alistamiento del 02/12/2025 y preparación del Comité<br>3. Acta de alistamiento del 02/12/2025<br>4. Actas de seguimiento a productos mensuales y acta de seguimientos en campo<br>5. Acta de preauditoria del 31/12/2025 |
| 2 | 2. Obligación 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR<br>2.1 Actividades desarrolladas: Se realiza la consolidación de los cronogramas correspondientes al mes de diciembre de 2025 de manera semanal verificación de los ajustes a los cronogramas correspondientes del mes de noviembre de 2025.<br>2.2 Productos (evidencias): Cargue de soportes en drive dispuesto para obligaciones contractuales compartido con la Coordinación PSPIC |
| 3 | 3. Obligación 3: APOYAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, PRESENTANDO LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SE SOLICITE CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.<br>3.1 Actividades desarrolladas: 1. Para el mes de diciembre de 2025 se realiza la organización según lineamiento de soportes, en respuesta del convenio que se encuentra vigente.<br>2. Se realiza el cargue de las acciones del al plan de acción correspondiente a la Localidad San Cristóbal para productos 62 y 89 para la vigencia 01 de octubre de 2025 - 30 de julio de 2027.<br>3. Se realiza la solicitud de pedido para el mes de diciembre de 2025 de acuerdo con el anexo 8 según lineamento, y en respuesta a las dinámicas propias de la Localidad y las acciones.<br>4. Se realiza la solicitud de pedido de papelería y proyección de códigos para formatos de acciones colectivas, planes de bienestar, formatos SISCO, tamizajes salud mental, entre otros, para el mes de diciembre de 2025, todos específicos y de acuerdo con cada uno de los entornos donde desarrolla las actividades.<br>3.2 Productos (evidencias): 1. Cargue de soportes en drive dispuesto para productos correspondientes a los desarrollados dentro de la Localidad San Cristóbal.<br>2. Envío de plan de acción a Líder zonal GSP -PSPIC<br>3. Se realiza la solicitud por correo electrónico según direccionamiento<br>4. Se realiza la solicitud por correo electrónico según direccionamiento |

| | |
|---|---|
| 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.<br>4.1 Actividades desarrolladas: 1. Se realiza el cargue de la información correspondiente a indicadores propios del entorno en la plataforma de la SDS.<br>4.Se realiza el cargue de la información correspondiente a proyectos de inversión propios del entorno en la plataforma de la SDS.<br>4.2 Productos (evidencias): 1. Se realiza el cargue de la información en la plataforma dispuesta por SDS.<br>2. Se realiza el cargue de la información en la plataforma dispuesta por SDS. |
| 5 | 5.Obligación 5: PARTICIPAR Y GESTIONAR LOS ACERCAMIENTOS COMUNITARIOS E INSTITUCIONALES QUE SE REQUIERAN, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CADA ESPACIO Y/O PROCESO TRANSVERSAL DEL PSPIC.<br>2.1 Actividades desarrolladas: 1. Participación en la mesa de control social con la veeduría al PSPIC para el mes de diciembre de 2025<br>4 2.Realizar seguimiento a las acciones que realiza el veedor para el mes de diciembre de 2025 de acuerdo con el anexo 2.<br>2.2 Productos (evidencias): 1. Acta de reunión 10/12/2025<br>2.Cargue de los formatos correspondientes al anexo 2 en carpeta de obligaciones contractuales. |
| 6 | 6.Obligación 6: 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.<br>6.1 Actividades desarrolladas: 1. Se realiza el cargue de las obligaciones contractuales en respuesta a la minuta del convenio 8387562 de 2025 con atributos de calidad dentro de los tiempos estipulados por la coordinación del PSPIC, además de realizar los ajustes correspondientes para el mes de diciembre de 2025.<br>6.2 Productos (evidencias): 1. Cargue de toda la información correspondiente a las obligaciones contractuales de acuerdo con el instructivo y drive dispuesto para este fin. |
| 7 | 7.Obligación 7: REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.<br>7.1 Actividades desarrolladas: 1. Se realiza el comité mensual correspondiente a la Localidad de San Cristóbal para el mes de diciembre de 2025, en donde se refuerza la línea técnica además de capacitar a los profesionales en temas transversales y en acciones para el desarrollo de actividades rutinarias alrededor de los entornos.<br>2. Participación en taller de armonización en SDS, de definición de roles dentro del modelo de atención integral en salud<br>6.2 Productos (evidencias):<br>1. Acta de reunión de 12/12/2025<br>2. Acta de reunión 15/12/2025 |
| 8 | 8. Obligación 8: 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.<br>8.1 Actividades desarrolladas: 1. Gestionar el espacio de asistencia técnica para el mes de diciembre de 2025 en las siguientes temáticas: condiciones crónicas, documento marco del GSP -PSPIC, lineamientos de cada uno de los entornos.<br>8.2 Productos (evidencias): 1. Actas de reunión correspondientes a las asistencias técnicas del mes de diciembre de 2025. |
| 9 | 9. Obligación 9: LIDERAR, GESTIONAR Y RESPONDER POR LA OPERACIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y TÉCNICA DEL PROCESO O ENTORNO ASIGNADO.<br>9.1 Actividades desarrolladas: 1. Construcción y envío de la información correspondiente al informe de gestión para el mes de noviembre de 2025 de acuerdo con lo programado y ejecutado para el entorno cuidador y el parcial para el mes de diciembre de 2025.<br>2. Construcción y envío de la información correspondiente al talento humano para el mes de diciembre de 2025 de acuerdo con lo programado con lo contratado para la Localidad de San Cristóbal.<br>3.Se realiza el informe de puntos críticos de acuerdo con la ejecución de las actividades y lo facturado.<br>9.2 Productos (evidencias): 1. Envío de la información al apoyo financiero para el PSPIC<br>2. Envío de la información al apoyo administrativo para el PSPIC<br>3. Se realiza el cargue de la información en el drive dispuesto de obligaciones contractuales. |
| 10 | 10. Obligación 10: ORIENTAR TÉCNICA Y OPERATIVAMENTE LAS ACTIVIDADES, PRODUCTOS O METAS DEL ENTORNO O PROCESOS TRANSVERSAL ASIGNADO CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC.<br>10.1 Actividades desarrolladas: 1. Se realiza el comité mensual correspondiente a la Localidad San Cristóbal para el mes de diciembre de 2025, en donde se refuerza la línea técnica además de capacitar a los profesionales en temas transversales y en acciones para el desarrollo de actividades rutinarias en el entorno.<br>10.2 Productos (evidencias): 1. Acta de reunión 12/12/2025 |
| 11 | 11. Obligación 11: REVISAR, REALIZAR SEGUIMIENTO Y GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL TALENTO HUMANO ASIGNADO AL ENTORNO O PROCESO A SU CARGO.<br>11.1 Actividades desarrolladas: 1. Se realiza la recepción de actividades a final del mes de diciembre de 2025 a cada uno de los profesionales de acuerdo con el lineamiento y a las obligaciones contractuales de cada uno.<br>11.2 Productos (evidencias): 1. Actas de recepción de actividades mensuales. |
| 12 | 12. Obligación 12: MONITOREO AL CUMPLIMIENTO DE PRODUCTOS Y METAS CON CRITERIOS DE CALIDAD, OPORTUNIDAD Y VERACIDAD, EN LOS EQUIPOS TÉCNICOS DEL ENTORNO/PROCESO.<br>12.1 Actividades desarrolladas: 1. Para el mes de diciembre de 2025, se realiza el seguimiento a las actividades desarrolladas, precrítica a formatos y<br>seguimientos en campo a los profesionales del entorno cuidador institucional.<br>12.2 Productos (evidencias): 1. Actas de seguimientos a los profesionales al desarrollo de sus actividades. |

| | |
|---|---|
| 13 | 13. Obligación 13: COADYUVAR A LA COORDINACIÓN DEL PSPIC, EN EL PROCESO DE APOYO TÉCNICO EN LA SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS Y DE LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC.<br>13.1 Actividades desarrolladas: 1. Se realiza el apoyo a la supervisión de contratos de manera mensual correspondientes al talento humano con los seguimientos, verificación de actividades y ejecución de la meta asignada a cada uno de los equipos dentro de la reunión del mes de diciembre de 2025.<br>13.2 Productos (evidencias): 1. Verificación y firma de cuentas de cobro mensuales. |
| 14 | 14. Obligación 14: LIDERAR LA ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO GENERADO DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL.<br>14.1 Actividades desarrolladas: 1. Para el mes de diciembre de 2025 se realiza seguimiento mensual al archivo documental vigente, actualización del FUID, y realización del informe mensual correspondiente.<br>14.2 Productos (evidencias): 1. Acta de seguimiento mensual |
| 15 | 15. Obligación 15: DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS TRANSVERSALES DEL PSPIC, DE ACUERDO SU COMPETENCIA: CANALIZACIONES, PAI, EDUCACIÓN PARA LA SALUD PUBLICA, GESI, ACCVSYE, NOTIFICACIÓN DE EISP Y PARTICIPACIÓN SOCIAL.<br>15.1 Actividades desarrolladas: 1. Dentro de la reunión para la Localidad de San Cristóbal se realiza el seguimiento a los procesos transversales se socializan sus avances.<br>15.2 Productos (evidencias): 1. Acta correspondiente a la reunión 12/12/2025 |
| 16 | 16. Obligación 16: EL CONTRATISTA SE OBLIGA A QUE LAS GLOSAS QUE SE GENEREN POR INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y DE ACUERDO CON 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.<br>16.1 Actividades desarrolladas: 1. Se realiza la organización para la presentación de la auditoría de acuerdo con el período a auditar y seguimiento a cada una de las actividades que cumplan con los atributos propios de calidad.<br>Productos (evidencias): 1. Acta de seguimiento mensual |
| 17 | 17. Obligación 17: 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<br>17.1 Actividades desarrolladas: 1. Se realizan las respuestas a los derechos de petición, oficios y entes de control de acuerdo con los requerimientos.<br>17.2 Productos (evidencias): 1. Archivo y consolidación de la información de respuesta requerimientos. |

**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° 92274201 | OPERADOR: | MI PLANILLA |

| CONCEPTO DEL PAGO | ENTIDAD | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| SALUD: | COMPENSAR | 2025/12/10 | $ 306.400 |
| PENSIÓN: | COLPENSIONES | 2025/12/10 | $ 392.200 |
| RIESGOS LABORALES: | POSITIVA | 2025/12/10 | $ 59.800 |
| OTRO | | | |
| TOTAL PAGADO | | | $ 758.400 |

| V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| 1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.<br>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)<br>3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .<br>4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato. | |
| VII. ANEXOS<br>(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** | *LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ*<br>*PS_7035_2025_3647C0*<br>**LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ**<br>**CC: 52711980** |
| **FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO** | *LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA*<br>*PS_7035_2025_3647C0*<br>**LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA**<br>**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 | 52711980 | LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ | CALLE 12 # 71C-21 INT 8 APTO 303 | 7345456 | luzadrianafisioterapeuta@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 | |
| 2025-11 | 2025-11 | I | 10/12/2025 | 92274201 | $807.500 | |

## 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 | 306.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 306.400 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 392.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 392.200 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 59.800 | | | | 59.800 | 0 | 0 | 59.800 | | | 598 | 59.800 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 49.100 | 0 | 0 | 49.100 | 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 | 306.400 | 306.400 |
| Pensión | 1 | 392.200 | 392.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 59.800 | 59.800 |
| CCF | 1 | 49.100 | 49.100 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 4 | 807.500 | 807.500 |

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 |
| CC | 52711980 | LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ | | CALLE 12 # 71C-21 INT 8 APTO 303 | 7345456 | luzadrianafisioterapeuta@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| 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 | |
| 2025-11 | 2025-11 | I | 10/12/2025 | 92274201 | $807.500 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 52711980 | CALDERON RAMIREZ LUZ ADRIANA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.450.880 | 392.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.450.880 | 306.400 | 14-23 | 2.450.880 | 3 | 59.800 | CCF24 | 2.450.880 | 49.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

Gmail

**Luz Adriana Calderon Ramirez <luzadrianafisioterapeuta@gmail.com>**

# DAVIVIENDA

**BANCO_DAVIVIENDA@davivienda.com** <BANCO_DAVIVIENDA@davivienda.com>
Para: luzadrianafisioterapeuta@gmail.com

10 de diciembre de 2025 a las 2:44 p.m.

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

Apreciado(a) LUZ ADRIANA:

Le informamos que se ha registrado el siguiente movimiento de su Cta de Ahorros terminada (o) en ****7535:

Fecha: 2025/12/10
Hora: 14:44:19
Valor Transacción: $807,500
Clase de Movimiento: Descuento Pago Planilla Unica Internet,
Lugar de Transacción: PSE COMPENSAR-OI

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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?** Si No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Crear

### Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | PS 7035 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf | PS 7035 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 7035 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf | PS 7035 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >