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:	**PAULA JOHANA OSORIO PULIDO**			**CC:**	**39677809**
CORREO ELECTRÓNICO:	**osoriopaulapulido@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3193391083**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 27 33A 20 AP 301**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**13112006448**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7243 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 5.483.200**
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**				

PAULA JOHANA OSORIO PULIDO
PS_7243_2025_5B94E3

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
PAULA JOHANA OSORIO PULIDO
CC: 39677809
CEL: 3193391083

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			
PAULA JOHANA OSORIO PULIDO			
CON C.C N°	**39.677.809**		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO NUTRICIONISTA 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 7243 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.483.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 22.230.800	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 5.483.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CUATRO (4) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON		

ITEM	II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)
1	1. 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 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Prealistamiento de actas de las caracterizaciones de adulto y adulto mayor. caracterización adulto y adulto mayor. Depuración Base de notificación Adultos upgds publicas y privadas subred centro oriente mes de noviembre. Fortalecimientos técnicos upgds públicas y privadas Subred Centro Oriente. Elaboración de actas de fortalecimientos y fichas técnicas. Asistencia a Mesa SAN de Diciembre como apoyo a la Gestión de la información. Participación en reunión mensual de socialización de resultados de asistencias técnicas distritales mes de noviembre. Realizar Investigaciones epidemiológicas de campo de eventos de interés en salud Publica (transmisibles, SISVAN) Diligenciamiento de fichas de notificación de eventos de interés en salud Publica (transmisibles, SISVAN) Fortalecimiento en Programa ampliado de inmunizaciones en el mes de diciembre 2 horas. Apropiación de protocolos de eventos (transmisibles) Precrítica de fichas de notificación tanto de cara de datos básicos como complementarios en los eventos en los que aplica con uso adecuado del manual de codificación de ventos (transmisibles, SISVAN) Ajustes de casos de eventos de interés en salud pública al aplicativo SIVIGILA (SISVAN) PRODUCTO EVIDENCIA: Soportes SERVIDOR Ubicado en la USS Bello Horizonte / Vigilancia Salud Publica: 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION23. CRONOG_ 19_CARACTERIZACIONADULTOS 12_Diciembre./ Fortalecimientos técnicos Diciembre IEC - OneDrive Diciembre
2	2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se presenta cronograma correspondiente al periodo vigente PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma mensual:https://subredcentroorientemy.
3	3.Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicite conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se presento 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. PRODUCTO (EVIDENCIA): CARACTERIZACIONES ADULTOS 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION23. CRONOG_ 19_CARACTERIZACION ADULTOS_12_DICIEMBRE_FORTALECIMINETOS UPGDS_12_DICIEMBRE
4	4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se apoyaron las actividades designadas por la lider de SISVAN PRODUCTO (EVIDENCIA): Fortalecimientos técnicos_ caracterizaciones 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION23. CRONOG_ 19_Fortaleciminetos técnicos 12_DICIEMBRE_caracterizaciones adultos

5	5.Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se cumplió la meta de actividades y productos programados para el periodo asignados con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos. PRODUCTO (EVIDENCIA): Fortalecimientos técnicos_ caracterizaciones 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION23. CRONOG_ 19_Fortaleciminetos técnicos 12_DICIEMBRE_caracterizaciones adultos
6	6. Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizo apropiación conceptual de los técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. PRODUCTO (EVIDENCIA): Fortalecimientos técnicos_ caracterizaciones 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION23. CRONOG_ 19_Fortaleciminetos técnicos 12_DICIEMBRE_caracterizaciones adultos
7	7. Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se llevaron a cabo las asistencias técnicas 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. PRODUCTO (EVIDENCIA): Fortalecimientos técnicos_ caracterizaciones 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION23. CRONOG_ 19_Fortaleciminetos técnicos 12_DICIEMBRE_caracterizaciones adultos
8	8. OBLIGACIÓN: Realizar las intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda nuevo VSP ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizaron las intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública según demanda nuevo VSP programadas para el periodo en ejecución. PRODUCTO (EVIDENCIA): Fortalecimientos técnicos_ caracterizaciones 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION23. CRONOG_ 19_Fortaleciminetos técnicos 12_DICIEMBRE_caracterizaciones adultos
9	9. Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea de intervención, subsistema y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado en la construcción de los diferentes productos, actividades y/o metas conforme a los anexos y lineamientos técnicos. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se brindo orientación técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea de intervención, subsistema y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado en la construcción de los diferentes productos, actividades y/o metas conforme a los anexos y lineamientos técnicos. PRODUCTO (EVIDENCIA): Fortalecimientos técnicos_ caracterizaciones 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION23. CRONOG_ 19_Fortaleciminetos técnicos 12_DICIEMBRE_caracterizaciones adultos
10	10. Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se notifica ventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. PRODUCTO (EVIDENCIA): Fortalecimientos técnicos_ caracterizaciones 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION23. CRONOG_ 19_Fortaleciminetos técnicos 12_DICIEMBRE_caracterizaciones adultos
11	11. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se lleva a cabo el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental PRODUCTO (EVIDENCIA): Fortalecimientos técnicos_ caracterizaciones 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION23. CRONOG_ 19_Fortaleciminetos técnicos 12_DICIEMBRE_caracterizaciones adultos
12	12. Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo a su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y prescripción Social. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se da 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 que corresponden en el periodo ejecutado. Así como: Fortalecimiento en Programa ampliado de inmunizaciones en el mes de diciembre (12/12/2025) 2 horas. PRODUCTO (EVIDENCIA): Fortalecimientos técnicos_ caracterizaciones 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION23. CRONOG_ 19_Fortaleciminetos técnicos 12_DICIEMBRE_caracterizaciones adultos
13	13. El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo a los hallazgos que identifique el equipo de seguimiento y/o 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. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: En el periodo ejecutado no se generan GLOSAS por incumplimiento contractual. PRODUCTO (EVIDENCIA): Fortalecimientos técnicos_ caracterizaciones 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION23. CRONOG_ 19_Fortaleciminetos técnicos 12_DICIEMBRE_caracterizaciones adultos
14	14. Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se llevan a cabo 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. PRODUCTO(EVIDENCIA):172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION23. CRONOG_ 19_Fortaleciminetos técnicos 12_DICIEMBRE_caracterizaciones adultos
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° 9494443286_9495392247	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SURA	2025/11/26	$ 554.100
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2025/11/26	$ 709.300
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/11/26	$ 108.100
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 1.371.500

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	*PAULA JOHANA OSORIO PULIDO* *PS_7243_2025_5B94E3* **PAULA JOHANA OSORIO PULIDO** **CC: 39677809**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*CLAUDIA LILIANA LOPEZ DIAZ* *PS_7243_2025_5B94E3* **CLAUDIA LILIANA LOPEZ DIAZ** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7243_2025_5B94E3* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39677809		OSORIO PULIDO PAULA JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 27 numero33 a 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2699453	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1908186559	9494443286	I	2025/11/06	2025/11/06	BANCOLOMBIA	0	$692,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,238,880	$358,300			$2,238,880	$279,900			$0	$0			$2,238,880	$54,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,238,880	$358,300			$2,238,880	$279,900			$0	$0			$2,238,880	$54,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,238,880	$358,300			$2,238,880	$279,900			$0	$0			$2,238,880	$54,600		$0	$0
1	CC 39677809	OSORIO PAULA	25-14	30	$2,238,880	$358,300	EPS010	30	$2,238,880	$279,900		0	$0	$0	14-11	30	$2,238,880	$54,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,238,880	$358,300			$2,238,880	$279,900			$0	$0			$2,238,880	$54,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39677809		OSORIO PULIDO PAULA JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 27 numero33 a 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2699453	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1908186559	9494443286	I	2025/11/06	2025/11/06	BANCOLOMBIA	0	$692,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$358,300	$0	$0	$358,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$358,300	$0	$0	$358,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,600	$0	$0	$54,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$54,600	$0	$0	$54,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$279,900	$0	$0	$279,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$279,900	$0	$0	$279,900
TOTAL				1	$692,800	$0	$0	$692,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39677809		OSORIO PULIDO PAULA JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 27 numero33 a 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2699453	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1956697316	9495392247	I	2025/12/03	2025/11/26	BANCOLOMBIA	0	$678,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,193,280	$351,000			$2,193,280	$274,200			$0	$0			$2,193,280	$53,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,193,280	$351,000			$2,193,280	$274,200			$0	$0			$2,193,280	$53,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,193,280	$351,000			$2,193,280	$274,200			$0	$0			$2,193,280	$53,500		$0	$0
1	CC	39677809	OSORIO PAULA	25-14	30	$2,193,280	$351,000	EPS010	30	$2,193,280	$274,200		0	$0	$0	14-11	30	$2,193,280	$53,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,193,280	$351,000			$2,193,280	$274,200			$0	$0			$2,193,280	$53,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39677809		OSORIO PULIDO PAULA JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 27 numero33 a 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2699453	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1956697316	9495392247	I	2025/12/03	2025/11/26	BANCOLOMBIA	0	$678,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$351,000	$0	$0	$351,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$351,000	$0	$0	$351,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,500	$0	$0	$53,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$53,500	$0	$0	$53,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$274,200	$0	$0	$274,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$274,200	$0	$0	$274,200
TOTAL				1	$678,700	$0	$0	$678,700

Bancolombia

Comprobante en línea

6 Nov 2025 08:38:21

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1908186559

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
186.84.88.241

Fecha
6 Nov 2025 08:38:21

Referencia 2
CC

Número de factura
9494443286

Referencia 3
39677809

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9494443286

Valor del Pago
$692.800

Número de comprobante
TR0835296559

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 6448**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia

Comprobante en línea

26 Nov 2025 10:21:59

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1956697316

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
186.84.88.241

Fecha
26 Nov 2025 10:21:59

Referencia 2
CC

Número de factura
9495392247

Referencia 3
39677809

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9495392247

Valor del Pago
$678.700

Número de comprobante
TR1020247316

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 6448**

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

Factura del contrato

¿Se necesita autorización de registro? Si No

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	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_7243_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7243_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_7243_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7243_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_7243_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7243_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados