**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:** | **YULI MARCELA SALINAS TORRES** | | | **CC:** | **1013585698** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | **ymarch2@gmail.com** | | | **TELÉFONO:** | **3132358245** |
| **DIRECCIÓN DOMICILIO:** | **KR 26 1A 17** | | | **CIUDAD:** | **BOGOTA** |
| **BANCO AL CUAL CONSIGNAR:** | **BANCO AV VILLAS** | **TIPO DE CUENTA:** | **AHORROS** | **N° CUENTA:** | **443861641** |
| **DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO** | | | | | |
| **Nº DEL CONTRATO:** | **PS 7211 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** | | | | |

*YULI MARCELA SALINAS TORRES*
*PS_7211_2025_FED188*

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:**
**YULI MARCELA SALINAS TORRES**
**CC: 1013585698**
**CEL: 3132358245**

| | | |
|---|---|---|
| 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** | | | |
| **YULI MARCELA SALINAS TORRES** | | | |
| | **CON C.C N°** | **1.013.585.698** | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN BACTERIOLOGIA 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 7211 2025** | **FECHA INICIO CONTRATO** | **2025/10/01** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ 5.483.200 | **No. HORAS EJECUTADAS** | **184** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:** | $ 26.313.400 | **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**<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. 1.1 Actividades desarrolladas: depuración de bases de eventos 215-defecto congénitos, 549-morbilidad materna extrema, 560-mortalidad perinatal y tardía, 550 mortalidad materna. Datos básicos y complementarios. Retroalimentación oportuna de hallazgos detectados en la notificación de eventos del subsistema SSR-SMI. Análisis de datos registrados en las bases de datos de eventos de SSR-SMI. Asistencia y participación en COVE cuando se requiera. Fortalecimiento a UPGD de acuerdo con los hallazgos detectados en BAI-SSR SMI. Fortalecimiento a UPGD de acuerdo con los hallazgos detectados en bases de datos. 1.2 Producto (evidencia): Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL |
| 2 | 2. Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Digitación y ajuste de plan de trabajo del mes de octubre 2025 trabajado. Proyección de plan de trabajo del mes de Noviembre del 2025. 2.2 Producto (evidencia): ): Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION23. CRONOG_MES_A_MES |
| 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. 3.1Actividades desarrolladas: Entrega de informes de acuerdo al subsistema SSR-SMI periódicos sobre eventos en salud pública (215-defecto congénitos, 549-morbilidad materna extrema, 560-mortalidad perinatal y tardía, 550 mortalidad materna). verificación de base de datos de eventos SSR-SMI notificados en aplicativo SIVIGILA. Depuración de bases de datos de VSP- SSR-SMI y análisis de de cada evento. Articulación con subsistema transmisibles, sivigila, crónicos y estadísticas vitales. Soporte documental de actividades realizadas en campo. Retroalimentación a UPGD sobre hallazgos y oportunidades de mejora, de eventos SSR-SMI. 3.2 Producto (evidencia): ): Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL |
| 4 | 4. Obligación 4: Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud. 4.1 Actividades desarrolladas: Apoyo en procesos de autoevaluación y auditoría. Identificar debilidades en la notificación de evento eventos 215-defecto congénitos, 549-morbilidad materna extrema, 560-mortalidad perinatal y tardía, 550 mortalidad materna. Aportar evidencia técnica y epidemiológica para auditorías. Proponer acciones correctivas y preventivas basadas en hallazgos de VSP Subsistema SSR-SMI. Participar en la construcción de planes de acción frente a hallazgos de auditoría. Participar en comités de calidad, comités de vigilancia epidemiológica. Cuando se requiere realizar capacitación a UPGD al personal de salud en vigilancia epidemiológica, sobre notificación obligatoria y análisis de eventos. Realizar retroalimentación a UPGD promoviendo la cultura de la notificación con calidad y mejora continua desde la perspectiva de salud pública. Fortalecimiento a UPGD de acuerdo con los hallazgos detectados en BAI-SSR SMI. Retroalimentación a UPGD de eventos de SSR-SMI detectados en BAI. 4.2 Producto (evidencia): ): Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL |
| | 5. Obligación 5: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred. 5.1 Actividades desarrolladas: Cumplimiento de metas y productos programados. Ejecución de las actividades definidas en el Plan de Acción de Vigilancia en Salud Pública. Desarrollo de investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) según eventos priorizados subsistema SSR-SMI. Participación en comités técnicos como COVE. Garantizar la integridad de la información registrada en las bases de datos de evento 215-defecto congénitos, 549-morbilidad materna extrema, 560-mortalidad perinatal y tardía, 550 mortalidad materna. Asegurar la oportunidad de los datos se reporten dentro de los plazos establecidos por el convenio. Verificar que en las bases de notificación de eventos 215-defecto congénitos, 549-morbilidad materna extrema, 560-mortalidad perinatal y tardía, 550 mortalidad materna los datos sean coherentes entre sí y con otras fuentes. Validar la exactitud de los datos reflejen fielmente la situación epidemiológica observada. revisión de bases consolidadas de bases de datos con validación cruzada entre fuentes (diferentes eventos, estadísticas vitales, sivigila). Presentación de soportes |

| | |
|---|---|
| 5 | técnicos ante requerimientos de auditorías. Aplicación de los criterios definidos en el Anexo correspondiente al convenio PSPIC para cada actividad. Uso de protocolos estandarizados para VSP-SSR SMI. Participación en capacitaciones y actualizaciones técnicas para garantizar el cumplimiento normativo. 5.2 Producto (evidencia): Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL |
| 6 | 6. Obligación 6: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 7.1 Actividades desarrolladas: Lectura detallada del Anexo correspondiente al convenio PSPIC, que contiene los lineamientos técnicos de la Gestión en Salud Pública. Revisión de resoluciones vigentes del Ministerio de Salud y Protección Social. Traducción de los lineamientos técnicos en acciones operativas. Adaptación de protocolos de VSP a los contextos de la Subred Centro Oriente. Participación en espacios de capacitación, talleres y mesas técnicas convocadas por la Subred o SDS. Actualización permanente frente a cambios normativos, nuevos eventos en salud pública o ajustes en el PIC. Socializar conceptos técnicos con equipos de salud de las UPGD. Elaboración de documentos, informes o presentaciones que evidencien la apropiación conceptual. 7.2 Producto (evidencia): Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL |
| 7 | 7. Obligación 7: Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales. 7.3 Actividades desarrolladas: Orientar a los equipos de salud de las UPGD en la identificación, notificación y análisis de eventos en salud pública 215-defecto congénitos, 549-morbilidad materna extrema, 560-mortalidad perinatal y tardía, 550 mortalidad materna. Articulación con subsistema transmisibles, sivigila, crónicos y estadísticas vitales. Retroalimentación a UPGD de eventos de SSR-SMI detectados en BAI. 7.4 Producto (evidencia): Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL |
| 8 | 8. Obligación 8: Realizar el análisis de la información en el marco del monitoreo de la carga de la enfermedad por contaminantes del aire, en el cumplimiento de los ejes estratégicos del Plan de respuesta sectorial de gestión integral de riesgo en salud y de la Vigilancia de Salud Ambiental de la línea de Aire, Ruido y Radiación Electromagnética y cambio climático. 8.1 Actividades desarrolladas: Análisis de datos sobre morbilidad y mortalidad atribuible a contaminantes del aire evento 215-defectos congenitos. revisión y análisis de indicadores de salud ambiental en grupos vulnerables (niños, adultos mayores, personas con enfermedades crónicas). Articulación con subsistema transmisibles, sivigila, crónicos y estadísticas vitales. Asistencia en comités técnicos y mesas de gestión del riesgo en salud ambiental en COVE. 8.2 Producto (evidencia): Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL |
| 9 | 9. Obligación 9: Participar en la actualización de planes de análisis, guías y protocolos desde el componente de salud con el acompañamiento técnico para el mejoramiento e implementación de los procesos de la vigilancia de Salud Ambiental y en el cumplimiento de los ejes estratégicos del Plan de respuesta sectorial de gestión integral de riesgo en salud en las temáticas de la línea de Aire, Ruido y Radiación Electromagnética y cambio climático. 9.1. Actividades desarrolladas: Revisión y actualización de documentos técnicos evento 215-defecto congénitos, 549-morbilidad materna extrema, 560-mortalidad perinatal y tardía, 550 mortalidad materna. Brindar asesoría a los equipos del salud de las UPGD en la aplicación de protocolos actualizados. Socializar los ajustes con actores institucionales, comunitarios y técnicos. Asistir a los espacios de formación y retroalimentación sobre vigilancia ambiental, realizados en el COVE. 9.2. Producto (evidencia): Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL |
| 10 | 10. Obligación 10: Consolidar y analizar de la información solicitada por la Subred, Secretaria Distrital de Salud u otras entidades o actores que lo requieran. 10.1. Actividades desarrolladas: Análisis de datos provenientes de fuentes estadísticas Vitales, Subsistema de Transmisibles, Sivigila Crónicos. Análisis de bases de datos consolidadas de diferentes eventos en formatos estandarizados definidos por el convenio PSPIC. Análisis de BAI eventos SSR-MSI en formatos estandarizados definidos por el convenio PSPIC. Validación de la calidad de los datos, como la integridad, consistencia, oportunidad y exactitud de los eventos evento 215-defecto congénitos, 549-morbilidad materna extrema, 560-mortalidad perinatal y tardía, 550 mortalidad materna notificados al sistema sivigila. Identificación de tendencias, patrones y alertas en eventos evento 215-defecto congénitos, 549-morbilidad materna extrema, 560-mortalidad perinatal y tardía, 550 mortalidad materna.10.2. Producto (evidencia): Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL |
| 11 | 11. Obligación 11: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 11.1. Actividades desarrolladas: Identificar y agrupar los documentos generados: IEC, actas de articulaciones, bases de datos, etc. Etiquetar y codificar los archivos conforme a los lineamientos del sistema de gestión documental de la Subred y la SDS. Organizar archivos digitales en repositorios institucionales (carpetas compartidas, servidor SCO, sistemas de gestión documental). Garantizar la trazabilidad de los documentos en auditorías. 11.2. Producto (evidencia): Soportes ubicados en el servidor en ruta172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL |
| 12 | 12. Obligación 12: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo a su competencia: CANALIZACIONES. 12.1. Actividades desarrolladas: Identificar casos o situaciones que requieren atención especializada o servicios complementarios mediante canalización, IEC SSR-SMI y eventos transmisinles durante la disponibilidad. Participar en la identificación de barreras de acceso a la vacunación en comunidades priorizadas, mediante IEC de eventos inmunoprevenibles en disponibilidad. Contribuir al análisis de coberturas y seguimiento de esquemas incompletos, identificadas en IEC de disponibilidad en el subsistema de trasmisibles. Facilitar espacios educativos sobre eventos en salud pública, prevención y promoción, durante IEC SSR-SMI. Asegurar la calidad de los datos, como integridad, oportunidad, consistencia y exactitud, de las bases de datos de los eventos evento 215-defecto congénitos, 549-morbilidad materna extrema, 560-mortalidad perinatal y tardía, 550 mortalidad materna. Asegurar la calidad de los datos, como integridad, oportunidad, consistencia y exactitud, de la BAI eventos SSR-SMI. Realizar investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) subsistema SSR-SMI. Retroalimentar a las UPGD sobre la notificación oportuna y completa de EISP Subsistema SSR-SMI al sistema SIVIGILA. 12.2. Producto (evidencia): Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL |
| | 13. Obligación 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. 13.1. Actividades desarrolladas: Ejecutar todas las actividades asignadas en el plan operativo del PIC conforme a los tiempos, metas e indicadores establecidos. Asegurar que cada acción esté respaldada por evidencia técnica y documental válida. Archivar soportes de IEC, actas, informes, listados. Verificar que los documentos estén completos, legibles, firmados y entregados en los formatos exigidos. Garantizar la integridad, oportunidad, consistencia y exactitud de los datos epidemiológicos. Validar que los reportes enviados a la Subred o SDS coincidan con las actividades ejecutadas. Atender oportunamente los requerimientos del equipo interventor del SDS. Participar en reuniones de seguimiento, |

| | |
|---|---|
| 13 | auditorías y visitas de campo cuando se solicite. Conocer y aplicar los criterios definidos en el Anexo de Glosas del convenio PSPIC. Identificar riesgos de glosa en cada actividad y tomar medidas preventivas. Implementar planes de mejora frente a observaciones técnicas o administrativas. Documentar las acciones correctivas realizadas para evitar reincidencias. 13.2. Producto (evidencia): Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL |
| 14 | 14. Obligación 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. 14.1. Actividades desarrolladas: Apoyo en la atención de brotes, alertas epidemiológicas o eventos emergentes no previstos. Participación en auditorías, visitas de seguimiento o mesas de revisión técnica. Disposición para atender requerimientos urgentes o extraordinarios dentro del marco del contrato. Retroalimentación a UPGD en temas específicos de VSP subsistema SSR-MSI, y BAI eventos SSR-SMI. 14.2. Producto (evidencia): Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL |

**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° 92312149 | OPERADOR: | MI PLANILLA |

| CONCEPTO DEL PAGO | ENTIDAD | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| SALUD: | COMPENSAR | 2025/12/12 | $ 365.200 |
| PENSIÓN: | COLPENSIONES | 2025/12/12 | $ 467.400 |
| RIESGOS LABORALES: | SURA | 2025/12/12 | $ 71.200 |
| OTRO | | | |
| TOTAL PAGADO | | | $ 903.800 |

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** | *YULI MARCELA SALINAS TORRES*<br>*PS_7211_2025_FED188*<br>**YULI MARCELA SALINAS TORRES**<br>**CC: 1013585698** |
| **FIRMA DE QUIEN VALIDA** | *MARIA FERNANDA CASTRO TORRES*<br>*PS_7211_2025_FED188*<br>**MARIA FERNANDA CASTRO TORRES**<br>**SUPERVISOR ALTERNO** |

| | |
|---|---|
| **FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO** | *MARIA CRISTINA DUARTE GARZON*<br>*PS_7211_2025_FED188*<br>**MARIA CRISTINA DUARTE GARZON**<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 | 1013585698 | YULI MARCELA SALINAS TORRES | CRA 26 # 1A 17 | 8117128 | YMARCH2@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 | 12/12/2025 | 92312149 | $903.800 | |

## 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 | 365.200 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 365.200 | 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 | 467.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 467.400 | 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 | 71.200 | | | | 71.200 | 0 | 0 | 71.200 | | | 712 | 71.200 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 365.200 | 365.200 |
| Pensión | 1 | 467.400 | 467.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 71.200 | 71.200 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 903.800 | 903.800 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1013585698 | YULI MARCELA SALINAS TORRES | | CRA 26 # 1A 17 | 8117128 | YMARCH2@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-11 | 2025-11 | I | 12/12/2025 | 92312149 | $903.800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1013585698 | SALINAS TORRES YULI MARCELA | 57 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 2.921.000 | 467.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.921.000 | 365.200 | 14-11 | 2.921.000 | 3 | 71.200 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

7:48
avvillas.com.co/banca
3

AV Villas

**Tu pago con CUS 2000926601 en COMPENSAR-OI - MiPlanilla.com Pago Proteccion Social fue aprobado**

Pedido o Factura No. 92312149



No. de autorización

**52527314**

| | |
|---|---|
| **Valor** | $903.800 |
| **Impuesto** | $0 |
| **Desde** | Ahorros No. **** 1641 |
| **Hacia** | Compensar-oi - Miplanilla.com Pago Proteccion Social - Pedido o Factura No. 92312149 |
| **Fecha** | 11/12/2025 Hora: 07:47 PM |
| **CUS** | 2000926601 |
| **Estado** | Aprobado |

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

## Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

## Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

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

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

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | PS_7211_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf | PS_7211_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS_7211_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf | PS_7211_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >