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:	**NIDIA ROCIO SANCHEZ MARCIALES**			**CC:**	**1018481266**
CORREO ELECTRÓNICO:	**rociosanchezm65@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3229149356**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 50 5 97**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**488400624661**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7237 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**				

NIDIA ROCIO SANCHEZ MARCIALES
PS_7237_2025_6AC408

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
NIDIA ROCIO SANCHEZ MARCIALES
CC: 1018481266
CEL: 3229149356

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			
NIDIA ROCIO SANCHEZ MARCIALES			
	CON C.C N°	**1.018.481.266**	
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 7237 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.483.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 21.932.800	**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.Obligacion 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 Realizar BAI del subsistema transmisibles de manera mensual, verificar que las instituciones realicen envíos oportunos de la BAI, Verificar la calidad de la vigilancia realizada por las unidades prestadoras de servicios de salud. Realizar Tableros de control a las instituciones prestadoras de servicio de salud de la subred centro oriente, para asegurar la calidad, oportunidad y adhesión a la normativa vigente frente a la gestión integral de eventos de interés en salud pública 1.2 Producto (evidencia): Ubicado En Servidor de Vigilancia en Salud Publica Uss Bello Horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_BAITRANSMISIBLES
2	2.Obligacion 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades Desarrolladas Realizar entrega de cronograma y preauditoria de manera mensual según corresponda. 2.2 Producto (evidencia): Sen encuentran ubicados en servidor de Vigilancia En salud Publica Ruta: 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS DE GESTION2CRONOG_DICIEMBRE.
3	3.Obligacion 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. 3.1 Actividades Desarrolladas Identificar de manera oportuna y sistemática los eventos de interés en salud pública que pueden no haber sido notificados al sistema de vigilancia (SIVIGILA), con el fin de garantizar la detección temprana, la notificación completa y la intervención oportuna de los casos, Se envían observaciones y recomendaciones a las UPGD sobre los hallazgos encontrados, orientadas a mejorar la calidad de la vigilancia y la oportunidad de la notificación. 3.2 Producto (evidencia): Ubicado En Servidor de Vigilancia en Salud Publica Uss Bello Horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_BAITRANSMISIBLES
4	4.Obligacion 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 Se elabora un informe Trimestral con los resultados de la BAI, donde se describen los hallazgos, los eventos detectados y las acciones correctivas emprendidas a las UPGD. Realizar envío de insumos para AT según requerimiento. 4.2 Producto (evidencia): Ubicado En Servidor de Vigilancia en Salud Publica Uss Bello Horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_BAITRANSMISIBLES
5	5.Obligacion 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: Verificar historias clínicas, bases de datos, RIPS, laboratorios y otros registros internos para identificar posibles casos sospechosos, probables o confirmados de eventos sujetos a vigilancia que no fueron notificados al SIVIGILA. 5.2 Producto (evidencia): Ubicado En Servidor de Vigilancia en Salud Publica Uss Bello Horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_BAITRANSMISIBLES
6	6.Obligacion 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. 6.1 Actividades Desarrolladas: Se realiza un proceso de apropiación conceptual de los lineamientos técnicos distritales establecidos para la ejecución de la Búsqueda Activa Institucional (BAI) en la Subred Centro Oriente, con el propósito de garantizar la correcta aplicación de la metodología, los criterios de revisión y la unificación de procesos. Asimismo, se realiza apropiación de la ficha técnica seguimiento y monitoreo integral de la red de prestadores de vsp que permite elaborar los insumos necesarios para el desarrollo de las asistencias técnicas programadas por el equipo de seguimiento distrital, asegurando coherencia y fortalecimiento en las acciones de vigilancia epidemiológica. 1.2 Producto (evidencia): Ubicado En Servidor de Vigilancia en Salud Publica Uss Bello Horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_BAITRANSMISIBLES

7	7.Obligacion 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. 7.1 Actividades Desarrolladas: Elaborar los insumos necesarios para el desarrollo de las asistencias técnicas programadas por el equipo de seguimiento distrital para la subred centro oriente, asegurando coherencia y fortalecimiento en las acciones de vigilancia epidemiológica. 7.2 Producto (evidencia): Ubicado En Servidor de Vigilancia en Salud Publica Uss Bello Horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION16_TABLEROS_CONTROL_AT
8	8.Obligacion 8: Realizar las intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda nuevo VSP 8.1 Actividades Desarrolladas: Se realiza disponibilidad según las necesidades Del componente de Vigilancia En Salud Publica para el abordaje de eventos de interés en salud pública, tales como sarampión, tosferina, meningitis, monkeypox, entre otros. Asimismo, se realiza la activación del equipo de Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) y del Monitoreo Rápido de Vacunación (MRV) cuando la situación epidemiológica lo requiere. De igual forma, se garantiza la entrega de quimioprofilaxis a las personas expuestas para casos notificados por tosferina y meningitis. 8.2 Producto (evidencia): Ubicado En Servidor de Vigilancia en Salud Publica Uss Bello Horizonte en la ruta: https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Ftransmisibles%5Fsco%5Fsubredcentrooriente%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2F01%5FPRODUCTOS%5FTRANSMISIBLES%2FIEC%5FTRANSMISIBLES%5F2025&viewid=72ef9fab%2D0584%2D4a5c%2Db989%2Da38766b38a1c&login_hint=transmisibles%5Fsco%40subredcentrooriente%2Egov%2Eco&source=waffle
9	9.Obligacion 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 9.1 Actividades Desarrolladas: Se realizan capacitaciones sobre la estrategia de Búsqueda Activa Institucional (BAI) a las instituciones prestadoras de servicios de salud que lo soliciten, con el propósito de fortalecer las competencias del talento humano en el correcto diligenciamiento de los formatos. 9.2 Producto (evidencia): Ubicado En Servidor de Vigilancia en Salud Publica Uss Bello Horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_BAITRANSMISIBLES
10	10.Obligacion 10: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones 10.1 Actividades Desarrolladas: Se realiza la verificación de la notificación en el aplicativo SIVIGILA de los casos que, según la Unidad Primaria Generadora de Datos (UPGD), cumplen con los criterios establecidos para eventos de interés en salud pública transmisibles y que, de acuerdo con el formato revisado, se encuentran notificados. De igual manera, se verifican los resultados de laboratorio y los soportes clínicos correspondientes que permiten definir y clasificar adecuadamente cada caso, garantizando la coherencia entre la información registrada 10.2 Producto (evidencia): Ubicado En Servidor de Vigilancia en Salud Publica Uss Bello Horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA11_AJUSTES
11	11.Obligacion 11: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental 11.1 Actividades Desarrolladas: Se realiza la organización de la Búsqueda Activa Institucional (BAI) por instituciones, consolidando la información correspondiente a cada una. Asimismo, se clasifican y archivan las historias clínicas conforme a lo establecido en el instructivo de la BAI, de igual manera, se organizan las retroalimentaciones emitidas a cada institución. 11.2 Producto (evidencia): Ubicado En Servidor de Vigilancia en Salud Publica Uss Bello Horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_BAITRANSMISIBLES
12	12.Obligacion 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 Participación Social. 12.1 Actividades Desarrolladas: Se realiza disponibilidad según las necesidades Del componente de Vigilancia En Salud Publica para el abordaje de eventos de interés en salud pública, tales como sarampión, tosferina, meningitis, monkeypox, entre otros. Asimismo, se realiza la activación del equipo de Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) y del Monitoreo Rápido de Vacunación (MRV) cuando la situación epidemiológica lo requiere. De igual forma, se garantiza la entrega de quimioprofilaxis a las personas expuestas para casos notificados por tosferina y meningitis, se realizan canalizaciones a necesidad. 12.2 Producto (evidencia): Ubicado En Servidor de Vigilancia en Salud Publica Uss Bello Horizonte en la ruta: https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Ftransmisibles%5Fsco%5Fsubredcentrooriente%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2F01%5FPRODUCTOS%5FTRANSMISIBLES%2FIEC%5FTRANSMISIBLES%5F2025&viewid=72ef9fab%2D0584%2D4a5c%2Db989%2Da38766b38a1c&login_hint=transmisibles%5Fsco%40subredcentrooriente%2Egov%2Eco&source=waffle
13	13.Obligacion 13: 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. 13.1 Actividades Desarrolladas: Se realiza preauditoria a las actividades realizadas para garantizar la calidad de los productos asignados. Se entrega de manera mensual. 13.2 Producto (evidencia): Ubicado En Servidor de Vigilancia en Salud Publica Uss Bello Horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS DE GESTION2PREAUDIT_DICIEMBRE
14	14.Obligacion 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: Se asiste a reuniones o cursos programadas por parte de supervisor de contrato, asistencia a reunión de área, reunión de equipo, reunión de socialización de lineamientos, Asistencia a mesa de sivigila - transmisibles, articulaciones necesarias, 14.2 Producto (evidencia): Ubicado En Servidor de Vigilancia en Salud Publica Uss Bello Horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_BAITRANSMISIBLES

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° 91721011	OPERADOR:	MI PLANILLA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2025/12/11	$ 274.400
PENSIÓN:	COLFONDOS	2025/12/11	$ 351.200
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2025/12/11	$ 53.500
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 679.100

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	*NIDIA ROCIO SANCHEZ MARCIALES* *PS_7237_2025_6AC408* **NIDIA ROCIO SANCHEZ MARCIALES** **CC: 1018481266**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA* *PS_7237_2025_6AC408* **NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7237_2025_6AC408* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **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	1018481266	NIDIA ROCIO SANCHEZ MARCIALES	carrera 50 # 5 97	11111111	rocio9520@hotmail.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	11/12/2025	91721011	$679.100	

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	274.400	0		0		0	0	0	0	274.400	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
231001	Colfondos	800227940-6	351.200	0	0	0	0	0	0		351.200	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	53.500				53.500	0	0	53.500			535	53.500	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	274.400	274.400
Pensión	1	351.200	351.200
Riesgos Laborales	1	53.500	53.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	679.100	679.100

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	1018481266	NIDIA ROCIO SANCHEZ MARCIALES		carrera 50 # 5 97	11111111	rocio9520@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	11/12/2025	91721011	$679.100	

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	IRET	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VAP	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	1018481266	SANCHEZ MARCIALES NIDIA ROCIO	59	0			N																	231001	2.195.000	351.200	0	0	0	0	EPS008	2.195.000	274.400	14-7	2.195.000	3	53.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1999323514

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
11/12/2025

Número de aprobación
00323514

Dirección IP
186.102.11.14

Valor transacción
$ 679.100,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
	CC	1018481266

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS_7237_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7237_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_7237_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7237_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.