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: (28-02-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**JOHANNA ANDREA HERREÑO CONTRERAS**			**CC:**	**52861573**
CORREO ELECTRÓNICO:	**johaninis1@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3167576430**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**DG 91 A SUR 14I 54**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**478070024763**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 6564 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 3.293.600**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/05/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/02/01 AL 2026/02/28**				

JOHANNA ANDREA HERREÑO CONTRERAS
PS_6564_2025_C436EB

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
JOHANNA ANDREA HERREÑO CONTRERAS
CC: 52861573
CEL: 3167576430

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			
JOHANNA ANDREA HERREÑO CONTRERAS			
	CON C.C N°	**52.861.573**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTI?N COMO TECNICO EN SISTEMAS 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 6564 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 3.293.600	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 29.642.400	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 3.293.600
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	OCHO (8) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA		

ITEM	II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)
1	1. Obligación 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: Ingresar en el aplicativo SIVIGILA la información de actas IVC, medidas sanitarias, operativos y otras intervenciones realizadas en las líneas. Realizar una revisión previa de la información registrada en el aplicativo. 1.2. Producto (Evidencia): Reportes IVC (367), Operativos y Medidas (366), Vehículos (383), Autorizaciones de Carnes (391), MECE (289), Toma de Muestras(460), Rotulados (473), Humo (409), Reporte Solicitudes (419), Bitácoras 2026.
2	2. Obligación 2 :PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1. Actividades Desarrolladas: Se presenta cronograma de actividades mensuales a desarrollar 2.2. Producto (Evidencia): Cronograma de actividades en formato definido por la supervisión del contrato
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. 3.1. Actividades Desarrolladas: Comunicar a los funcionarios las inconsistencias encontradas en los soportes entregados para digitación y brindarles apoyo para realizar los ajustes necesarios. Proporcionar información sobre los datos del censo cuando sea requerida, siempre que las herramientas técnicas y tecnológicas lo permitan. 3.2. Producto (Evidencia): Reportes IVC (367), Operativos y Medidas (366), Vehículos (383), Autorizaciones de Carnes (391), MECE (289), Toma de Muestras(460), Rotulados (473), Humo (409), Reporte Solicitudes (419), Bitácoras 2026
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: Registrar las inconsistencias en la bitácora correspondiente, darles seguimiento y control, así como gestionar y supervisar las asistencias técnicas y la eliminación de actas 4.2. Producto (Evidencia): Reportes IVC (367), Reportes Medidas (366), AT reporte 300, Bitácoras 2026, Archivo, Inconsistencias, eliminaciones y asistencias técnicas SDS
5	5. Obligación 5: CUMPLIR CON LA META, ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS PROGRAMADOS Y ASIGNADOS CON LA CALIDAD DEL DATO REQUERIDA (OPORTUNIDAD, CONSISTENCIA, EXACTITUD) DESDE SU PERFIL TÉCNICO Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL PROCESO DE LA VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL-VSA DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC. 5.1. Actividades Desarrolladas: Elaborar la base de calidad de datos para Alimentos Sanos (Martires, Rafael Uribe, Candelaria, Central de Abastos, Catering, Refrigerios), Línea de Medicamentos y Línea de Eventos Transmisibles de Origen Zoonótico. Ingresar al aplicativo SIVIGILA y realizar las correcciones necesarias en la información digitada de actas IVC y medidas sanitarias de las líneas mencionadas. Participar en la reunión mensual de retroalimentación sobre la información del aplicativo SIVIGILA. 5.2. Producto (Evidencia): Reunión equipo de digitación mensual, Asistencia Tecnica por parte de la SDS, Bitácoras inconsistencias
	6. Obligación 6: DESARROLLAR LOS PROCESOS DESCRITOS EN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS RELACIONADOS CON LA VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL-VSA DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC, SEGÚN LAS COMPETENCIAS DE LA AUTORIDAD SANITARIA VERIFICANDO LA NORMATIVIDAD SANITARIA Y GARANTIZANDO LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LOS DIFERENTES FACTORES DE RIESGO QUE PUEDAN PONER EN PELIGRO A LA SALUD PÚBLICA 6.1. Actividades Desarrolladas: Descargar los reportes 367 y 366, y verificar las actas que deben ser cobradas para marcar el check de factura correspondiente. Descargar el reporte 481 SISPIC Informe de Gestión y validar la información con los datos proporcionados por los líderes. Realizar la consolidación y depuración de la información en las bases de datos correspondientes para elaborar los informes solicitados por los líderes de línea y el referente VSA. 6.2. Producto (Evidencia): ap-ti-ft-001 formato único de inventario documental fuid enero 2026, consolidado

6	fuid, control de vectores, informe acciones _vsa, matriz desarrollo institucional enero 2026, agropuntos, base alimentos mártires corte enero 2026, base alimentos Rafael Uribe candelaria corte enero 2026, base alimentos san Cristóbal Antonio Nariño corte enero 2026, base alimentos santa fe corte enero 2026, base central Corabastos corte enero 2026, base de calidad de agua Antonio Nariño - Candelaria corte enero 2026, base de calidad de agua Rafael Uribe san Cristóbal corte enero 2026, base de calidad de agua santa fe mártires corte enero 2026, base de etoz corte enero 2026, base de medicamentos corte enero 2026, base de medidas versus última visita corte enero 2026, base de operativos versus última visita corte enero 2026, base de plaza 20 de julio corte enero 2026, base de plaza Paloquemao corte enero 2026, base de plaza restrepo corte enero 2026, base de plaza Santander corte enero 2026, base Guadalupe corte enero 2026, base leches corte enero 2026, base medidas 2025, base plaza flores corte enero 2026, base química Rafael Uribe candelaria san Cristóbal corte enero 2026, base química santa fe mártires Antonio Nariño corte enero 2026, establecimientos inscritos corte enero 2026, establecimientos inscritos Kennedy corte enero 2026, medidas 2025, reporte diagnóstico de zoonosis corte enero 2026, reporte vacunación antirrábica - desparasitaciones y esterilizaciones corte enero 2026, tatuadores inscritos corte enero 2026, reporte expcarnes 18 2 2026, reporte vehículos Invima 18 02 2026, revisión visitas 20 2 2026
7	7. Obligación 7: DESARROLLAR PROCESOS DE ASISTENCIA TÉCNICA A LOS DIFERENTES PROCESOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A SU SABER DISCIPLINAR Y TÉCNICO, EN FUNCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS DE ENTORNOS Y/P PROCESOS TRANSVERSALES. 7.1. Actividades Desarrolladas: No hubo para el periodo 7.2. Producto (Evidencia): No hubo para el periodo
8	8. Obligación 8: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 8.1. Actividades Desarrolladas: Organización, programación y seguimiento al proceso de archivo de actas de IVC correspondiente al mes según líneas de intervención, localidad basado en el informe de gestión (factura, reportes 367 y 366) 8.2. Producto (Evidencia): Reporte 481 SISPIC Informe de Gestión, Acta Reunión, Entrega Archivo del mes de Línea Alimentos Sanos Y Seguros localidades Santa Fe, Rafael Uribe y Candelaria, Línea Eventos Transmisibles De Origen Zoonótico, Línea Medicamentos Seguros, organizado de acuerdo con el informe de gestión y verificación con reporte 367 y reporte 366
9	9. Obligación 9: DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS TRANSVERSALES DEL PSPIC, DE ACUERDO A SU COMPETENCIA: CANALIZACIONES, PAI, EDUCACIÓN PARA LA SALUD PÚBLICA, GESI, ACCVSYE, NOTIFICACIÓN DE EISP Y PARTICIPACIÓN SOCIAL. 9.1. Actividades Desarrolladas: No hubo para el periodo 9.2. Producto (Evidencia): No hubo para el periodo
10	10. Obligación 10: 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. 10.1. Actividades Desarrolladas: Durante el mes no se recibió visita por parte de la SDS_FFD para realizar el proceso de auditoría del componente de VSA, sin embargo, fue realizado el proceso de preauditoria de la línea de intervención garantizando así la calidad y oportunidad de los soportes de las actividades ejecutadas, PENDIENTE SEGUIMIENTO AUDITORIA. 10.2. Producto (Evidencia): Durante el mes no se recibió visita por parte de la SDS_FFD para realizar el proceso de auditoría del componente de VSA, sin embargo, fue realizado el proceso de preauditoria de la línea de intervención garantizando así la calidad y oportunidad de los soportes de las actividades ejecutadas, PENDIENTE SEGUIMIENTO AUDITORIA.
11	11. Obligación 11: 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. 11.1. Actividades Desarrolladas: Cuando el supervisor requiera de apoyo a otros componentes. Descargar los reportes 367 y 366, y verificar las actas que deben ser cobradas para marcar el check de factura correspondiente. Descargar el reporte 481 SISPIC Informe de Gestión y validar la información con los datos proporcionados por los líderes. Realizar la consolidación y depuración de la información en las bases de datos correspondientes para elaborar los informes solicitados por los líderes de línea y el referente VSA. 11.2. Producto (Evidencia): ap-ti-ft-001 formato único de inventario documental fuid enero 2026, consolidado fuid, control de vectores, informe acciones _vsa, matriz desarrollo institucional enero 2026, agropuntos, base alimentos mártires corte enero 2026, base alimentos Rafael Uribe candelaria corte enero 2026, base alimentos san Cristóbal Antonio Nariño corte enero 2026, base alimentos santa fe corte enero 2026, base central Corabastos corte enero 2026, base de calidad de agua Antonio Nariño - Candelaria corte enero 2026, base de calidad de agua Rafael Uribe san Cristóbal corte enero 2026, base de calidad de agua santa fe mártires corte enero 2026, base de etoz corte enero 2026, base de medicamentos corte enero 2026, base de medidas versus última visita corte enero 2026, base de operativos versus última visita corte enero 2026, base de plaza 20 de julio corte enero 2026, base de plaza Paloquemao corte enero 2026, base de plaza restrepo corte enero 2026, base de plaza Santander corte enero 2026, base Guadalupe corte enero 2026, base leches corte enero 2026, base medidas 2025, base plaza flores corte enero 2026, base química Rafael Uribe candelaria san Cristóbal corte enero 2026, base química santa fe mártires Antonio Nariño corte enero 2026, establecimientos inscritos corte enero 2026, establecimientos inscritos Kennedy corte enero 2026, medidas 2025, reporte diagnóstico de zoonosis corte enero 2026, reporte vacunación antirrábica - desparasitaciones y esterilizaciones corte enero 2026, tatuadores inscritos corte enero 2026, reporte expcarnes 18 2 2026, reporte vehículos Invima 18 02 2026, revisión visitas 20 2 2026

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 (2026-02-01) AL (2026-02-28)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 3233702	OPERADOR:	MI PLANILLA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	2026/01/14	$ 218.900
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/01/14	$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/01/14	$ 42.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 541.800

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	*JOHANNA ANDREA HERREÑO CONTRERAS* *PS_6564_2025_C436EB* **JOHANNA ANDREA HERREÑO CONTRERAS** **CC: 52861573**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ* *PS_6564_2025_C436EB* **JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA* *PS_6564_2025_C436EB* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **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	52861573	JOHANNA ANDREA HERREÑO CONTRERAS	DG 91A SUR 14I 54	6358276	JOHANINIS1@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	
2026-01	2026-01	I	14/01/2026	3233702	$576.900	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	0	0	35.100	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	576.900	576.900

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	52861573	JOHANNA ANDREA HERREÑO CONTRERAS		DG 91A SUR 14I 54	6358276	JOHANINIS1@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**	
2026-01	2026-01	I	14/01/2026	3233702	$576.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															
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
1	CC	52861573	HERREÑO CONTRERAS JOHANNA ANDREA	59	0			N																

	PENSIÓN							SALUD		
No.	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC
1	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	218.900

	RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	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	14-7	1.750.905	3	42.700	CCF24	1.750.905	35.100	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
2080214544

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
14/01/2026

Número de aprobación
00214544

Dirección IP
190.66.24.18

Valor transacción
$ 576.900,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
	CC	52861573

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

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 6564 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6564 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6564 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6564 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6564 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 6564 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6564 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 6564 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >