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:	**MARIA FERNANDA CASTRO TORRES**			**CC:**	**1090416386**
CORREO ELECTRÓNICO:	**fernanda.900327@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3045764811**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 175 6 60**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DE BOGOTA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**384060794**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7249 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 2.205.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/05/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/01/01 AL 2026/01/31**				

MARIA FERNANDA CASTRO TORRES
PS_7249_2025_6B899D

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
MARIA FERNANDA CASTRO TORRES
CC: 1090416386
CEL: 3045764811

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				
MARIA FERNANDA CASTRO TORRES				
		CON C.C N°	**1.090.416.386**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ENFERMERIA 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 7249 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 6.127.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**74**	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 63.326.700	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 2.205.200	
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	OCHO (8) 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. 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: Realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento subsistema SSR-SMI, en las líneas de gestión de la información: Unidades de análisis subsistema SSR-SMI. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_SEXUAL
2	2. Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Se realiza y presenta cronograma de actividades y preauditoria correspondiente al mes en curso y se realiza proyección de cronograma mes siguiente. Producto: Cronograma de actividades mes Enero en DRIVE del correo de epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co y en magnético en el servidor, Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_SEXUAL
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: Se da respuesta a las solicitudes de los referentes de nivel central, relacionados con generación de información, alertas, análisis y demás acciones establecidas en el marco de la vigilancia de la Salud Sexual y Reproductiva y Salud Materno Infantil. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2026$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 Se da respuesta a las solicitudes de los referentes de nivel central, relacionados con generación de información, alertas, análisis y demás acciones establecidas en el marco de la vigilancia de la Salud Sexual y Reproductiva y Salud Materno Infantil. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_SEXUAL
5	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: Realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento subsistema SSR-SMI, en las líneas de gestión de la información: Unidades de análisis subsistema SSR-SMI. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2026$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. 6. 1 Actividades desarrolladas: Se realiza revisión de la ficha técnica de salud sexual y reproductiva, a fin de realizar apropiación, liderar y dar línea técnica y operativa. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2026$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. 1 Actividades desarrolladas: Realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento subsistema SSR-SMI, en las líneas de gestión de la información: Unidades de análisis subsistema SSR-SMI. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_SEXUAL
	8. Obligación 8: Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y se soliciten en el proceso asignado. 8.1 Actividades desarrolladas: Realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento subsistema SSR-SMI, en las líneas de gestión de la información: Realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos

8	establecidos en el lineamiento subsistema SSR-SMI, en las líneas de gestión de la información: Unidades de análisis subsistema SSR-SMI. Producto: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_SEXUAL
9	9. Obligación 9: Responder por la planeación, implementación y seguimiento al plan de trabajo del equipo de la línea de intervención, subsistema y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado. 9. 1 Actividades desarrolladas: Realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento subsistema SSR-SMI, en las líneas de gestión de la información: Realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento subsistema SSR-SMI, en las líneas de gestión de la información: Unidades de análisis subsistema SSR-SMI. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_SEXUAL
10	10. Obligación 10: 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. 10.1 Actividades desarrolladas: Realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento subsistema SSR-SMI, en las líneas de gestión de la información: Fortalecimiento abordaje en mujeres en edad fértil, Fortalecimiento Modelo de Atención Primera en Salud. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_SEXUAL
11	11. Obligación 11: Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea de intervención, subsistema, proyecto y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado, de acuerdo a su perfil profesional para el cumplimiento de los productos, actividades y/o metas establecidos en los lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC. 11.1 Actividades desarrolladas: realizar mensualmente procesos de seguimiento y monitoreo al cumplimiento de las acciones, establecidas en la ficha técnica para la vigilancia en salud pública del subsistema de SSR-SMI. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_SEXUAL
12	12. Obligación 12: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 12.1 Realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento subsistema SSR-SMI, en las líneas de gestión de la información: Realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento subsistema SSR-SMI, en las líneas de gestión de la información: Unidades de análisis subsistema SSR-SMI. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_SEXUAL
13	13. Obligación 13: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 13.1 Actividades desarrolladas: Realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento subsistema SSR-SMI, en las líneas de gestión de la información: Unidades de análisis subsistema SSR-SMI. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_SEXUAL
14	14. Obligación 14: 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. 14.1 Actividades desarrolladas: Se realizaron los productos de acuerdo a la guía operativa, con calidad y oportunidad. Realizar las diferentes actividades objeto de contrato conforme a los lineamientos dados por SDS dar cumplimiento a los mismos, realizar y presentar proceso de preauditoria a líder de proceso de SSR-SMI, Se presenta preauditoria a líder de proceso, para este mes no se tiene programado proceso de seguimiento retrospectivo, se da inicio a revisión retrospectiva de los meses Octubre Noviembre y Diciembre de 2025. 14.2 Producto Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_SEXUAL
15	15. Obligación 15: 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. 15.1 Actividades desarrolladas: Presentación de preauditoria del proceso, participación reunión de área VSP- Subred Centro Oriente Participación reunión SSR-SMI Subred Centro Oriente. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2026$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 (2026-01-01) AL (2026-01-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9496325875 - 9497557171	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/01/05	$ 705.200

PENSIÓN:	PORVENIR	2026/01/05	$ 902.700
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/01/05	$ 137.600
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 1.745.500

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	*MARIA FERNANDA CASTRO TORRES* *PS_7249_2025_6B899D* **MARIA FERNANDA CASTRO TORRES** **CC: 1090416386**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7249_2025_6B899D* **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 1090416386		CASTRO TORRES MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 175 6 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6860000	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	2000285111	9496325875	I	2025/12/19	2025/12/11	BANCO DE BOGOTA	0	$987,100

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)					$3,190,050	$510,500			$3,190,050	$398,800			$0	$0			$3,190,050	$77,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,190,050	$510,500			$3,190,050	$398,800			$0	$0			$3,190,050	$77,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,190,050	$510,500			$3,190,050	$398,800			$0	$0			$3,190,050	$77,800		$0	$0
1	CC	1090416386 CASTRO MARIA	230301	30	$3,190,050	$510,500	EPS008	30	$3,190,050	$398,800		0	$0	$0	14-7	30	$3,190,050	$77,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$3,190,050	$510,500			$3,190,050	$398,800			$0	$0			$3,190,050	$77,800		$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 1090416386		CASTRO TORRES MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 175 6 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6860000	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	2000285111	9496325875	I	2025/12/19	2025/12/11	BANCO DE BOGOTA	0	$987,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$510,500	$0	$0	$510,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$510,500	$0	$0	$510,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$77,800	$0	$0	$77,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$77,800	$0	$0	$77,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$398,800	$0	$0	$398,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$398,800	$0	$0	$398,800
TOTAL				1	$987,100	$0	$0	$987,100

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 440202

Jueves, 11 de diciembre de 2025, 3:44:49 p. m.

Detalle

$987.100

Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	APORTES EN LINEA
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *0794
Descripción:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9496325875

Fecha y hora inicio transacción	2025-12-11 15:43:57
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9496325875
Código Único de Seguimiento	2000285111
Dirección IP:	186.84.20.197

Referencia 1:	186.84.20.197
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1090416386

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 1090416386		CASTRO TORRES MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 175 6 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6860000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2060743190	9497557171	I	2026/01/22	2026/01/05	BANCO DE BOGOTA	0	$758,400

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)					$2,451,000	$392,200			$2,451,000	$306,400			$0	$0			$2,451,000	$59,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,451,000	$392,200			$2,451,000	$306,400			$0	$0			$2,451,000	$59,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,451,000	$392,200			$2,451,000	$306,400			$0	$0			$2,451,000	$59,800		$0	$0
1	CC	1090416386 CASTRO MARIA	230301	30	$2,451,000	$392,200	EPS008	30	$2,451,000	$306,400		0	$0	$0	14-7	30	$2,451,000	$59,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,451,000	$392,200			$2,451,000	$306,400			$0	$0			$2,451,000	$59,800		$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 1090416386		CASTRO TORRES MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 175 6 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6860000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2060743190	9497557171	I	2026/01/22	2026/01/05	BANCO DE BOGOTA	0	$758,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$392,200	$0	$0	$392,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$392,200	$0	$0	$392,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,800	$0	$0	$59,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$59,800	$0	$0	$59,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$306,400	$0	$0	$306,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$306,400	$0	$0	$306,400
TOTAL				1	$758,400	$0	$0	$758,400

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 158202

Lunes, 5 de enero de 2026, 3:12:09 p. m.

Detalle

$758.400

Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	APORTES EN LINEA
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *0794
Descripción:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9497557171

Fecha y hora inicio transacción	2026-01-05 15:11:16
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9497557171
Código Único de Seguimiento	2060743190
Dirección IP:	190.60.32.85

Referencia 1:	190.60.32.85
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1090416386

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_7249_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7249_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_7249_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7249_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_7249_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7249_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7249 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 7249 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7249 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7249 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >