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: (30-04-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**NELEYI GUARACA PENAGOS**			**CC:**	**25281431**
CORREO ELECTRÓNICO:	**NELEYIPENAGOS@GMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3114629808**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**TV 34A 41 36 SUR**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**004870379361**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 3373 2026**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 399.600**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2026/03/02**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/05/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/03/02 AL 2026/03/31**				

NELEYI GUARACA PENAGOS
PS_3373_2026_5C21DF

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
NELEYI GUARACA PENAGOS
CC: 25281431
CEL: 3114629808

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			
NELEYI GUARACA PENAGOS			
	CON C.C N°	**25.281.431**	
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 3373 2026**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2026/03/02**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 18.381.600	**No. HORAS EJECUTADAS**	**12**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 18.381.600	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 399.600
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	TRES (3) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE		

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: 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 DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL DISTRITO CAPITAL EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE REALIZANDO EL PROCESO DE SEGUIMIENTO REGISTRO Y CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LOS PROFESIONALES OPERATIVOS ADSCRITOS A LA LOCALIDAD . 1.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): ACTAS DE SEGUIMIENTO, ACTAS DE PREAUDITORIAS, ACTAS DE PRECRITICA, TABLEROS DE CONTROL SEMANAL, TABLEROS DE CONTROL MENSUAL, DRIVE SEGUIMIENTO A PLANES DE CUIDADO, INFORME MENSUALES
2	2. OBLIGACIÓN: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS DILIGENCIAMIENTO, CONSOLIDACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL MES 2.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): CRONOGRAMA MES CORRESPONDIENTE CONSOLIDADO Y ACTUALIZADO
3	3. OBLIGACIÓN: 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 REALIZAR EL PROCESO DE SEGUIMIENTO REGISTRO Y CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LOS PROFESIONALES OPERATIVOS DE LA LOCALIDAD DEL RAFAEL URIBE 3.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): SEGUIMIENTO CONTINUO A LOS EQUIPOS DE PROFESIONALES OPERATIVOS. CUMPLIR AL 100% CON LO ESTABLECIDO EN LOS LINEAMIENTOS PROYECCIÓN MENSUAL MEDIANTE ACTAS DE SEGUIMIENTO,ACTAS DE PREAUDITORIAS
4	4. OBLIGACIÓN: 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 PROGRAMACIÓN Y PARTICIPACIÓN EN REUNIÓN DE TERRITORIO RAFAEL URIBE CUIDADOR EDUCATIVO CORRESPONDIENTE AL MES 4.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): FIRMA DE ACTA REUNIÓN DE LOCALIDAD RAFAEL URIBE
5	5. OBLIGACION: PARTICIPAR Y GESTIONAR LOS ACERCAMIENTOS COMUNITARIOS E INSTITUCIONALES QUE SE REQUIERAN, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CADA ESPACIO Y/O PROCESO TRANSVERSAL DEL PSPIC. 5.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: ACERCAMIENTOS Y REUNIONES DE ARTICULACION CON LOS SECTORES COMUNITARIOS E INSTITUCIONALES QUE PERMITAN EL DESARROLLO DE CADA UNO DE LOS PRODUCTOS DE LOS ENTORNOS ADSCRITOS A LA LOCALIDAD 5.2 PRODUCTO (EVIDECIA): ACTAS DE ARTICULACIÓN DE LOS PROCESOS DE ACERCAMIENTO Y ARTICULACION
6	6. OBLIGACIÓN: 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. 6.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS REALIZAR EL SEGUIMIENTO EN CAMPO Y VERIFICACIÓN DE PRODUCTOS, METAS O ACTIVIDADES PRODUCTOS DE LOS PRODUCTOS DE LOS ENTORNOS TRANSVERSALES ADSCRITOS A LA LOCALIDAD ANTONIO NARIÑO 6.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): ACTAS DE ACOMAPAÑAMIENTO EN CAMPO

7	7. OBLIGACIÓN: 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 PARA EL MES EN CURSO SE RELIZÓ ACTIVIDAD APROPIACIÓN CONCEPTUAL DE LA VIGENCIA EN CURSO OCTUBRE 2025ª JUNIO 2027. 7.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): ACTA DE REUNIÓN DE APROPIACIÓN DE LINEAMIENTOS
8	8 . OBLIGACIÓN: 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. 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS PARA EL MES EN CURSO SER REALIZÓ ASISTENCIA TÉCNICA A COLABORADORES DEL ENTONO EDUCATIVO 8.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): ACTA DE ASISTENCIA TÉCNICA PRODUCTOS ADSCRITOS LOCALIDAD RAFAEL URIBE Y ENTORNOS
9	9. LIDERAR, GESTIONAR Y RESPONDER POR LA OPERACIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y TÉCNICA DEL PROCESO O ENTORNO ASIGNADO. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SEGUIMIENTO A METAS, SEGUIMIENTOS EN CAMPO, SEGUIMIENTO A BASES DE TALENTO HUMANO Y PLAN PROGRAMATICO PRESEPUESTAL PARA CADA UNO DE LOS PRODUCTOS DE LOS ENTORNOS ADSCRITOS A LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE Y SU EJECUCIÓN EN CADA UNA DE LAS LOCALIDADES 9.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): ACTAS DE SEGUIMIENTO EN CAMPO, BASES DE TALENTO HUMANO, SEGUIMIENTOS A BASES Y CUMPLIMIENTO DE BASE DE PLAN PROGRAMATICO PRESPUESTAL
10	10. OBLIGACIÓN: 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. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS REALIZAR REPORTE DE INFORMACIÓN SEMANAL, MENSUAL, BIMENSUAL,, TRIMESTRAL Y DE VIGENCIA ACORDE A SOLICITUD POR PARTE DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE O SECRETARIA DE SALUD. 10.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): TABLERO SEMANAL. TABLERO MENSUAL
11	11. REVISAR, REALIZAR SEGUIMIENTO Y GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL TALENTO HUMANO ASIGNADO AL ENTORNO O PROCESO A SU CARGO. 11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: DAR SEGUIMIENTO A LAS METAS ASIGNADAS A CADA UNO DE LOS PRODUCTOS ADSCRITOS A LA LOCALIDAD Y DE LOS EQUIPOS OPERATIVOS, SEGUIMIENTO EN CAMPO DE MANERA MENSUAL PARA LOS PRODUCTOS ADSCRITOS TENIENDO EN CUENTA META ASIGNADA Y TERRITORIALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES TRANSVERSALES 11.2: ACTAS DE SEGUIMIENTO Y COMPRMISOS EN CAMPO DEL TALENTO HUMANO, REVISIÓN DE BASES DE META PLAN PROGRAMÁTICO PRESUPUESTAS Y DE TALENTO HUMANO ADSCRITO
12	12. ESTABLECER LOS PUNTOS DE CONTROL NECESARIOS Y REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO AL CUMPLIMIENTO DE PRODUCTOS Y METAS CON CRITERIOS DE CALIDAD, OPORTUNIDAD Y VERACIDAD, EN LOS EQUIPOS TÉCNICOS DEL ENTORNO/PROCESO 12.1 ACTIVIDADES DESARROLLDAS: REALIZAR LOS PROCESOS DE SEGUIMIENTO DE PRODUCTOS, ENTREGAS DE PRODUCTO CON CRITRERIOS DE CALIDAD DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR LINEAMIENTO PARA CADA PRODUCTO ADSCRITO A LA LOCALIDAD, SEGUIMIENTOS A CRONOGRAMA EN CAMPA EN TIEMPO REAL ASEGURANDO EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS CON CALIDAD, VERACIDAD Y OPORTUNIDAD 12.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): SEGUIMIENTO A CRONOGRAMAS MENSUALES, SEGUIMIENTO AL PLAN PROGRAMATICO PRESUPUESTAL DE CADA PRODUCTO, ACTAS DE SEGUIMIENTO, VERIFICACIÓN DE CALIDAD Y PRE CRITICA DE CADA PRODUCTO
13	13. COADYUVAR A LA COORDINACIÓN DEL PSPIC, EN EL PROCESO DE APOYO TÉCNICO EN LA SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS Y DE LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC 13.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ASIGNADAS Y ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN CADA UNO DE LOS PRODUCTOS POR CADA UNO DE LOS PERFILES ADSCRITOS A LOS PRODUCTOS DE LA LOCALIDAD, PERMITIENDO EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL TALENTO HUMANO EN LA TERRITORIALIZACIÓN DE LAS ACCIONES 13.2 PRDUCTO (EVIDENCIA) SEGUIMIENTO A LAS TALENTO HUMANO, VERIFICACIÓN DE ACCIONES EN CAMPO ACTAS DE ACOMPAÑAMIENTO
14	14. LIDERAR LA ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO GENERADO DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL 14.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS PROGRAMACIÓN DE CRONOGRAMA DE EQUIPOS PARA DESARROLLO DE GESTIÓN DOCUMENTAL PARA AVANCE EL LA ACTULIZACIÓN DE ARCHIVO PARA TRANSFERENCIA. 14.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): INFORME GESTIÓN DOCUMENTAL, FUID GESTIÓN DOCUMENTAL
15	15 OBLIGACIÓN: 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. 15.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS ARTICULACIÓN PERMANENTE CON COMPONENTES Y TRANSVERSALIDADES 15.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): PARA EL MES EN CURSO NO SE REALIZÓ ACTIVIDAD DEBIDO A CONTINUIDAD DE LA VIGENCIA EN CURSO
16	16. OBLIGACIÓN: 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. 16.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS A LA FECHA NO SE HAN GENERADO GLOSAS PARA EL PRODUCTO Y/O PROCESO EJECUTADO, CUMPLIENDO CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD CON LAS ENTREGABLES SOLICITADOS PARA EL COVENIO INTERDISCIPLINARIO EN CURSO. 16.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): ACTA DE PROCESO DE SEGUIMIENTO FFDS_SDS AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC

17	17. OBLIGACIÓN: REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. 17.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS CUMPLIR CON EL 100% DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES A NECESIDAD DE LA SUB RED CENTRO ORIENTE 17.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): SOPRTES REQUERIDOS SEGÚN LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES A NECESIDAD DE LA SUB RED CENTRO ORIENTE

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 (2026-03-02) AL (2026-03-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9500146301	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/03/11	$ 250.600
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/03/11	$ 320.800
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/03/11	$ 48.900
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 620.300

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	*NELEYI GUARACA PENAGOS* *PS_3373_2026_5C21DF* **NELEYI GUARACA PENAGOS** **CC: 25281431**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*CLAUDIA IRENE SEGURA VERA* *PS_3373_2026_5C21DF* **CLAUDIA IRENE SEGURA VERA** **SUPERVISOR ALTERNO**

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 *LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE* *PS_3373_2026_5C21DF* **LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE** **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 25281431		GUARACA PENAGOS NELEYI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSV 34A NO 41SUR - 36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	132342430	9500146301	I	2026/03/09	2026/03/11	BANCO DAVIVIENDA	2	$633,500

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)					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$2,004,400	$12,100			$2,004,400	$48,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$2,004,400	$12,100			$2,004,400	$48,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$2,004,400	$12,100			$2,004,400	$48,900		$0	$0
1	CC 25281431	GUARACA NELEYI	230301	30	$2,004,400	$320,800	EPS008	30	$2,004,400	$250,600	CCF24	30	$2,004,400	$12,100	14-7	30	$2,004,400	$48,900	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$2,004,400	$12,100			$2,004,400	$48,900		$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 25281431		GUARACA PENAGOS NELEYI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSV 34A NO 41SUR - 36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	132342430	9500146301	I	2026/03/09	2026/03/11	BANCO DAVIVIENDA	2	$633,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,800	$500	$0	$321,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,800	$500	$0	$321,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,900	$100	$0	$49,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$48,900	$100	$0	$49,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,100	$100	$0	$12,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$12,100	$100	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,600	$400	$0	$251,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$250,600	$400	$0	$251,000
TOTAL				1	$632,400	$1,100	$0	$633,500

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
132342430

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9500146301

Fecha
11/03/2026

Número de aprobación
00342430

Dirección IP
191.156.225.133

Valor transacción
$ 633.500,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.156.225.133	CC	25281431

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? Si 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 7106 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 7106 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISOR DE COMUNICACION PS 7106 2025 1.pdf	SUPERVISOR DE COMUNICACION PS 7106 2025 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISOR DE COMUNICACION PS 7106 2025 2.pdf	SUPERVISOR DE COMUNICACION PS 7106 2025 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 7106 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES OCTUBRE 2025.pdf	PS 7106 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7106 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 7106 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7106 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 7106 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7106 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7106 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7106 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7106 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7106 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7106 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7106 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2026.pdf	PS 7106 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7106 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7106 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141234428056

(415)7707212489984(8020) 000014123442805 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 5 2 8 1 4 3 1	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 5 2 8 1 4 3 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUARACA	PENAGOS	NELEYI	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
TV 34 A 41 36 SUR AP 501

42. Correo electrónico neleyipenagos@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 4 6 2 9 8 0 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 0 7 0 2 0 7	7 0 1 0	2 0 2 0 0 2 0 1				2 3 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO