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: (31-05-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA**			**CC:**	**51952482**
CORREO ELECTRÓNICO:	**nelcya3@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3208564180**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 21 88A 80**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**002100121645**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7253 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 6.127.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/05/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31**				

NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA
PS_7253_2025_8BAE6D

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA
CC: 51952482
CEL: 3208564180

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			
NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA			
	CON C.C N°	**51.952.482**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO TERAPEUTA RESPIRATORIA 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 7253 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 6.127.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 55.144.800	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 6.127.200
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: Identificación y seguimiento de los eventos de interés en salud pública (EISP) reportados a través del sistema SIVIGILA. - Supervisión de búsqueda activa institucional y comunitaria de casos de eventos priorizados por la Secretaría Distrital de Salud. - Supervisión en la investigación epidemiológica de campo y verificación de casos. - Registro, análisis y consolidación de la información epidemiológica en el SEGPLAN. - Participación en el control de brotes y respuesta a alertas epidemiológicas. - Socialización de hallazgos epidemiológicos con los equipos de salud y comunidad, promoviendo acciones de prevención y control. Elaboración de informes técnicos, bases de datos y reportes periódicos de las actividades desarrolladas. 1.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública Uss Bello horizonte ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION
2	2. OBLIGACIÓN 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR 2.1: ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Elaboración y presentación mensual del cronograma de actividades programadas, alineadas con los objetivos y lineamientos del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), para su validación, seguimiento y ejecución. 2.2 PRODUCTO (EVIDENCIA) Ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública Uss Bello horizonte ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION20. PREAUDIT_CRONO
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: De acuerdo con lo registrado en la descripción del producto; se debe garantizar el producto y actividades de forma oportuna, con calidad y veracidad; de igual manera garantizar la revisión de soportes para presentar auditorías actividades de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligación. 3.2: PRODUCTO (EVIDENCIA): Ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública Uss Bello horizonte ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION27.REVISION_PRODUCTOS
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: Desarrollar el seguimiento, la consolidación, verificación contra informe de gestión del reporte del SEGPLAN, construcción e ingreso de indicadores plataforma al aplicativo GSP-PSPIC. Actividad de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligación. 4.2: PRODUCTO (EVIDENCIA) Ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública Uss Bello horizonte ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION9. SEGPLAN
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: Ejecutar las metas, actividades y/o productos asignados de acuerdo con el perfil líder transmisibles, garantizando la calidad de los datos (integridad, oportunidad, consistencia y exactitud), conforme a los lineamientos técnicos y anexos establecidos en el convenio PSPIC vigente entre el FDS y la Subred. 5.2: PRODUCTO (EVIDENCIA) Ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública Uss Bello horizonte ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION27.REVISION_PRODUCTOS

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: Reunión de lideres de proceso, Programar, supervisar y realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento, Realizar el seguimiento de los ajustes de los eventos, coordinar la remisión Inter local, consolidar la información y generar de informes. Actividad de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligación. 6 actividades de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligación. 6.2: PRODUCTO (EVIDENCIA): 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION8. LIDERES 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION4. PPP_INFORME_GESTION 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION6. PLAN_ACCION
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: Supervisar la oportunidad y calidad de las intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueos y búsquedas activas comunitarias, así como la entrega de profilaxis dentro de los tiempos establecidos, elaborando actas y matrices de seguimiento que evidencien el control de calidad. Dar seguimiento a los cronogramas y solicitudes de unidades de análisis, asegurando el envío oportuno de la información, convocatoria dentro de los tiempos establecidos y desarrollo con calidad de estas actividades, documentando actas de seguimiento. Organizar y coordinar la atención de urgencias y emergencias en salud pública junto con el equipo de respuesta inmediata, asegurando una respuesta oportuna, eficiente y de calidad a nivel local. Revisar y hacer seguimiento a los soportes de los proyectos de inversión, informes de gestión y calidad de los reportes, asegurando que el 100% de las IEC realizadas estén reportadas en el informe de gestión, incluyendo análisis de concordancia con la base SIVIGILA. 7.2: PRODUCTO (EVIDENCIA): 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES
8	1. 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: Se realiza diligenciamiento de indicadores aplicativo GSP-PSPIC y tableros de UPGD críticas. 8.2: PRODUCTO (EVIDENCIA): 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION 2. 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: Se Realiza la mensualización del plan programático presupuestal. Facturación de actividades realizadas. Reunión de equipo. Se Programa, supervisa y realiza seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento. 9.2: PRODUCTO (EVIDENCIA): 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION4. PPP_INFORME_GESTION
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: Se Realiza la mensualización del plan programático presupuestal. Facturación de actividades realizadas. Reunión de equipo. Se Programa, supervisa y realiza seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento. 9.2: PRODUCTO (EVIDENCIA): 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION4. PPP_INFORME_GESTION
10	10. OBLIGACIÓN 10: DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS TRANSVERSALES DEL PSPIC, DE ACUERDO CON SU COMPETENCIA: CANALIZACIONES, PAI, EDUCACIÓN PARA LA SALUD PÚBLICA, GESI, ACCVSYE, NOTIFICACIÓN DE EISP Y PARTICIPACIÓN SOCIAL. 10.1: ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza seguimiento a los bloqueos y BAC de los EPV, vacunación realizada número de biológicos aplicados, fortalecimiento en programa ampliado de inmunización (PAI), se realiza verificación de las canalizaciones realizadas por el equipo transmisible, orientación técnica del modelo de salud, certificado de discapacidad y manzanas del cuidado, fortalecimiento por parte de la secretaria DISTRITAL DE SALUD, reunión de area 10.2: PRODUCTO (EVIDENCIA) Ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública Uss Bello horizonte ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION20.CANALIZACIONES 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION7.BAC. 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION10.FORTALECIMIENTOS_8HORAS_SDS
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 CON 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: Se realiza Reunión de equipo. Se Programa, supervisa y realizar seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento. 11.2: PRODUCTO (EVIDENCIA) Ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública Uss Bello horizonte ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION12.REUNION_EQUIPO
12	12. OBLIGACIÓN 12: NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 12.1: ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza cruce de base de datos para verificar que todos los eventos se encuentren notificados y los que no se realice la notificación. 12.2: PRODUCTO (EVIDENCIA) Ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública Uss Bello horizonte ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION21.BASE_IEC
13	13. OBLIGACIÓN 13: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 13.1: ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo con la normatividad y tabla de retención documental. 13.2: PRODUCTO (EVIDENCIA): 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION2. ADMINISTRATIVA

14	14. OBLIGACIÓN 14: 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. 14.1: ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza preauditoria de cada uno de los productos y seguimiento en campo. 14.2: PRODUCTO (EVIDENCIA) Ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública Uss Bello horizonte ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION20. PREAUDIT_CRONO
15	15. OBLIGACIÓN 15: REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. 15.1: ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Mantener los estándares de calidad, veracidad y oportunidad en el proceso de vigilancia en salud publica en especial en el subsistema de transmisibles y. actividad de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligación correspondientes. 15.2: PRODUCTO (EVIDENCIA) Ubicado en el servidor de vigilancia en salud pública Uss Bello horizonte ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES

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 (2026-05-01) AL (2026-05-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9504090473	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/05/12	$ 400.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/05/12	$ 512.000
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/05/12	$ 78.000
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 990.000

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	*NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA* *PS_7253_2025_8BAE6D* **NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA** **CC: 51952482**

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7253_2025_8BAE6D* **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 51952482		FLOREZ PADILLA NELCY AYDEE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 88A 80 TORRE B APTO 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6315717	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	300899262	9504090473	I	2026/05/22	2026/05/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,054,000

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)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$3,200,000	$64,000			$3,200,000	$78,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$3,200,000	$64,000			$3,200,000	$78,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$3,200,000	$64,000			$3,200,000	$78,000		$0	$0
1	CC 51952482	FLOREZ NELCY	25-14	30	$3,200,000	$512,000	EPS008	30	$3,200,000	$400,000	CCF24	30	$3,200,000	$64,000	14-7	30	$3,200,000	$78,000	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$3,200,000	$64,000			$3,200,000	$78,000		$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 51952482		FLOREZ PADILLA NELCY AYDEE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 88A 80 TORRE B APTO 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6315717	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	300899262	9504090473	I	2026/05/22	2026/05/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,054,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$512,000	$0	$0	$512,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$512,000	$0	$0	$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$78,000	$0	$0	$78,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$78,000	$0	$0	$78,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$64,000	$0	$0	$64,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$64,000	$0	$0	$64,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$0	$0	$400,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$400,000	$0	$0	$400,000
TOTAL				1	$1,054,000	$0	$0	$1,054,000

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
300899262

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9504090473

Fecha
11/05/2026

Número de aprobación
00899262

Dirección IP
186.86.33.177

Valor transacción
$ 1.054.000,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.129.7.4	CC	51952482

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

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	PS_7253_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7253_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor
☐	PS_7253_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7253_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor
☐	PS 7253 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7253 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor
	PS_7253_2025_ENERO_PLANILLASS.pdf (Archivado)	PS_7253_2025_ENERO_PLANILLASS.pdf	Proveedor
☐	PS 7253 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7253 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor
☐	PS 7253 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7253 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor
☐	PS 7253 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 7253 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Proveedor
☐	PS 7253 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 7253 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor

Cancelar

< Evaluación