

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	KAROL DANIELA ARIZA CAMPOS		CC:	1099212902	
CORREO ELECTRÓNICO:	danielaarizac@gmail.com		TELÉFONO:	3112453268	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 8 C 87B 40		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO CAJA SOCIAL	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	24136111115

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 7440 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 4.195.200
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/08	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/05/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31		



KAROL DANIELA ARIZA CAMPOS
PS_7440_2025_8C69BF

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

KAROL DANIELA ARIZA CAMPOS

CC: 1099212902

CEL: 3112453268

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y

KAROL DANIELA ARIZA CAMPOS

CON C.C N°

1.099.212.902

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA 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 7440 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/08
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 3.356.160	No. HORAS EJECUTADAS	184
-----------------------------------	--------------	-----------------------------	------------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 36.917.760	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 4.195.200
---	---------------	--	--------------

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

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. 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: Desarrollo de Investigaciones Epidemiológicas de Campo de eventos de interés en salud Publica, caracterizaciones de gestantes con malnutrición notificadas a SISVAN. Realización de seguimientos a las atenciones brindadas y orientaciones en alimentación a los menores de 5 años con diagnósticos de Riesgo de DNT Aguda, DNT Aguda, con apropiación de protocolos de estos eventos. Se organizan soportes en el servidor y en el archivo, se diligencia correctamente el formato anexo de familiogramas y frecuencia de consumo de alimentos.
 1.2 Producto (evidencia): Ubicado en el servidor de vigilancia en salud publica Uss Bello horizonte, ruta: 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SISVAN3_CHARACTERIZACIONES_5_MAYO

2. Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar
 2.1 Actividades desarrolladas: Elaboración, entrega y actualización del cronograma de Mayo a diario de acuerdo con lo ejecutado y proyección del plan de trabajo del mes de Junio
 2.2 Producto (evidencia): Se encuentra ubicados en el servidos de vigilancia en salud publica Uss Bello horizonte, ruta: 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SISVAN1_GESTION_INFORMACION23. CRONOG_MES_A_MES

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.
 3.1Actividades desarrolladas: Se hace el diligenciamiento del formulario de seguimientos telefónicos a menores de 5 años con DNT Aguda y Riesgo de DNT Aguda. Desarrollo de Investigaciones Epidemiológicas de Campo de eventos de interés en salud Publica, caracterizaciones a gestantes con malnutrición notificadas a SISVAN. Se da educación alimentaria y nutricional a los casos intervenidos, promoviendo un estilo de vida saludable, para que mejoren hábitos alimentarios y mejore su estado nutricional. Se identifican posibles barreras de acceso y demoras en la atención en salud. Se hace el envío de la canalización respectiva. Análisis y consolidación de información epidemiológica de eventos de interés en salud pública de gestantes y menores de 5 años, evento 113.
 3.2 Producto (evidencia):) Se encuentra ubicados en el servidos de vigilancia en salud publica Uss Bello horizonte, ruta: 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SISVAN https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=PhixStZ1h0u0tb_LlowdVxS9UGuiL1FobtrVargj8xUOUtMRUVHQjgyQ1hXUkpVQjRTMjNXOfdPRS4u https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=PhixStZ1h0u0tb_LlowdVxSw9UGuiL1FobtrVargj8xUQlkyRTQ3OUZQUTFaVE8xRFI3UE9VUEiCRi4u

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
 1. 4.1 Actividades desarrolladas: Se asiste a la jornada de fortalecimiento en formulas terapéuticas el 08 de mayo (presencial), reunión de Area VSP, Orientación Técnica Toma de decisiones para la gobernanza e intersectorialidad para el bienestar y ejecución del Convenio 8387562-2025 19 de mayo (Virtual), Se realiza asistencia al IV jornada de fortalecimiento SAN Guia de alimentación para la población colombiana basada en biodiversidad y alimentación real el 28 de mayo (presencial) Se realiza prelistamiento de soportes físicos y digitales para auditoria, con el análisis y consolidación de información epidemiológica de eventos de interés en salud pública intervenidos.
 Producto (evidencia): Se encuentra ubicados en el servidos de vigilancia en salud publica Uss Bello horizonte, ruta: 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA5 mayo de 2026 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SISVAN https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=PhixStZ1h0u0tb_LlowdVxSw9UGuiL1FobtrVargj8xUOUtMRUVHQjgyQ1hXUkpVQjRTMjNXOfdPRS4u

4	<p>https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=PhixStZ1h0u0tb_LlowdVxSw9UGuiL1FobtrVargj8xUQlkyRTQ3OUZQUTFaVE8xRFI3UE9VUEtCRi4u</p>
5	<p>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 profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred.</p> <p>5.1 Actividades desarrolladas: Se realizan Investigaciones epidemiológicas de campo de eventos de interés en salud Pública, caracterizaciones de gestantes con malnutrición notificadas a SISVAN, seguimiento telefónico a menores de 5 años con diagnósticos de Riesgo de DNT Aguda y DNT Aguda, se dan recomendaciones alimentarias y nutricionales, se alerta sobre signos de alarma y cuidados para la salud. Se cumple la meta con IEC oportunas. Se envían canalizaciones de acuerdo a las barreras identificadas en los casos donde se requiera. Se realizan ajustes de casos de eventos de interés en salud pública al aplicativo SIVIGILA, de ser necesario.</p> <p>Producto (evidencia): Se encuentra ubicados en el servidores de vigilancia en salud pública Uss Bello horizonte, ruta: 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SISVAN https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=PhixStZ1h0u0tb_LlowdVxSw9UGuiL1FobtrVargj8xUOUtMRUVHQjgyQ1hXUkpVQjRTMjNXOFdPRS4u https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=PhixStZ1h0u0tb_LlowdVxSw9UGuiL1FobtrVargj8xUQlkyRTQ3OUZQUTFaVE8xRFI3UE9VUEtCRi4u</p>
6	<p>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.</p> <p>6.1 Actividades desarrolladas: Apropiación conceptual del lineamiento para la ejecución de Investigaciones Epidemiológicas de Campo de eventos de interés en salud Pública a gestantes con malnutrición, identificando barreras o demoras en las atenciones en salud, se hace envío de la canalización. Se hacen seguimientos telefónicos a las atenciones brindadas a los menores de 5 años con DNT Aguda y Riesgo de DNT Aguda, haciendo ajustes de casos 113 al aplicativo SIVIGILA, de ser necesario.</p> <p>Producto (evidencia) Se encuentra ubicados en el servidores de vigilancia en salud pública Uss Bello horizonte, ruta: 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SISVAN https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=PhixStZ1h0u0tb_LlowdVxSw9UGuiL1FobtrVargj8xUOUtMRUVHQjgyQ1hXUkpVQjRTMjNXOFdPRS4u https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=PhixStZ1h0u0tb_LlowdVxSw9UGuiL1FobtrVargj8xUQlkyRTQ3OUZQUTFaVE8xRFI3UE9VUEtCRi4u</p>
7	<p>7. Obligación 7: Realizar revisión y responder por los formatos de captura, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC</p> <p>7.1 Actividades desarrolladas: Desarrollo de seguimientos telefónicos a menores de 5 años con DNT Aguda, Riesgo de DNT. Desarrollo de Investigaciones Epidemiológicas de Campo a gestantes con malnutrición notificadas a SISVAN. Se hace BAC de menores de 5 años encontrados en las IEC efectivas. Envío de canalizaciones al identificar barreras o inseguridad alimentaria en las IEC realizadas. Revisión, depuración y envío de bases de menores a SDS y de gestantes aleatorizadas con casos a intervenir, con análisis y consolidación de información epidemiológica.</p> <p>Producto (evidencia): Se encuentra ubicados en el servidores de vigilancia en salud pública Uss Bello horizonte, ruta: 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SISVAN https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=PhixStZ1h0u0tb_LlowdVxSw9UGuiL1FobtrVargj8xUOUtMRUVHQjgyQ1hXUkpVQjRTMjNXOFdPRS4u https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=PhixStZ1h0u0tb_LlowdVxSw9UGuiL1FobtrVargj8xUQlkyRTQ3OUZQUTFaVE8xRFI3UE9VUEtCRi4u</p>
8	<p>8. Obligación 8: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones</p> <p>8.1 Actividades desarrolladas: Se realizará la notificación y seguimiento de casos de eventos de interés en salud pública, si se identifican en las IEC, caracterizaciones de gestantes notificadas intervenidas.</p> <p>Producto (evidencia): Se encuentra ubicados en el servidores de vigilancia en salud pública Uss Bello horizonte, ruta: 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SISVAN</p>
9	<p>9. Obligación 9: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.</p> <p>9.1 Actividades desarrolladas: Se organiza el archivo con los formatos anexos de las Investigaciones Epidemiológicas de Campo caracterizaciones a gestantes con malnutrición, con sus respectivos familiogramas y frecuencia de consumo de alimentos, se organiza el archivo de acuerdo a las localidades intervenidas y con los soportes digitales respectivos.</p> <p>Producto (evidencia): Se encuentra ubicados en el servidores de vigilancia en salud pública Uss Bello horizonte, ruta: 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SISVAN https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=PhixStZ1h0u0tb_LlowdVxSw9UGuiL1FobtrVargj8xUOUtMRUVHQjgyQ1hXUkpVQjRTMjNXOFdPRS4u https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=PhixStZ1h0u0tb_LlowdVxSw9UGuiL1FobtrVargj8xUQlkyRTQ3OUZQUTFaVE8xRFI3UE9VUEtCRi4u</p>
10	<p>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 Pública, GESI, ACCVSYE, Notificación de EISP y Participación Social.</p> <p>10.1 Actividades desarrolladas: Se asiste a la jornada de fortalecimiento en formulas terapéuticas el 08 de mayo (presencial), reunión de Area VSP, Orientación Técnica Toma de decisiones para la gobernanza e intersectorialidad para el bienestar y ejecución del Convenio 8387562-2025 19 de mayo (Virtual), Se realiza asistencia al IV jornada de fortalecimiento SAN Guia de alimentación para la población colombiana basada en biodiversidad y alimentación real el 28 de mayo (presencial)</p> <p>Producto (evidencia): Se encuentran ubicados en el servidor de Vigilancia en Salud Pública, ruta: 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10.REUNIONES_AREA5_Mayo de 2026 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SISVAN5_FORTALECIMIENTOS_TH_5_MAYO</p>

11. Obligación 11: . 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.

11.1 Actividades desarrolladas: En la última auditoria no se generan Glosas
 Producto (evidencia): Se encuentran ubicadas en el servidor de Vigilancia en Salud Pública, ruta:
 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION1.AUDITORIA

12 . Obligación 12: 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.

12.1 Actividades desarrolladas: Desarrollo de Investigaciones Epidemiológicas de Campo de eventos de interés en salud Publica, caracterizaciones a gestantes con malnutrición notificadas a SISVAN, se hacen seguimientos telefónicos a las atenciones brindadas y orientaciones en alimentación a los menores de 5 años con diagnósticos de Riego de DNT Aguda y DNT Aguda. Se realiza el análisis y consolidación de información epidemiológica de los eventos atendidos. Se dan recomendaciones alimentarias de acuerdo al diagnóstico notificado, se promueven hábitos alimentarios saludables para que mejore el estado nutricional del caso intervenido. Se asiste a reuniones convocadas, se presenta auditoria, se revisan, depuran y envían bases a SDS y se da cumplimiento a las demás actividades que asignan durante el mes.

Producto (evidencia):
 Se encuentra ubicados en el servidos de vigilancia en salud publica Uss Bello horizonte, ruta:
 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SISVAN
https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=PhixStZ1h0u0tb_LlowdVxSw9UGuiL1FobtrVargj8xUOUtMRUVHQjgyQ1hXUkpVQjRTMjNXOFdPRS4u
https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=PhixStZ1h0u0tb_LlowdVxSw9UGuiL1FobtrVargj8xUQlkyRTQ3OUZQUTFaVE8xRFI3UE9VUEtCRi4u

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:	Nº 79399877	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	2026/05/04	\$ 386.000
PENSIÓN:	COLFONDOS	2026/05/04	\$ 494.100
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/05/04	\$ 75.300
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 955.400

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 ningún caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliación a eps, arl, pensión, 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



KAROL DANIELA ARIZA CAMPOS

PS_7440_2025_8C69BF

KAROL DANIELA ARIZA CAMPOS

CC: 1099212902

FIRMA DE QUIEN VALIDA



CLAUDIA LILIANA LOPEZ DIAZ

PS_7440_2025_8C69BF

CLAUDIA LILIANA LOPEZ DIAZ

SUPERVISOR ALTERNO

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO



MARIA CRISTINA DUARTE GARZON

PS_7440_2025_8C69BF

MARIA CRISTINA DUARTE GARZON

SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1099212902	KAROL DANIELA ARIZA CAMPOS		cra 8c 87b 40	3112453268	danielaarizac@gmail.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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79399877	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$955.400	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	386.000	0		0		0	0	0	0	386.000	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	494.100	0	0	0	0	0	0		494.100	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	75.300				75.300	0	0	75.300			753	75.300	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	386.000	386.000
Pensión	1	494.100	494.100
Riesgos Laborales	1	75.300	75.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	955.400	955.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1099212902	KAROL DANIELA ARIZA CAMPOS		cra 8c 87b 40	3112453268	danielaarizac@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79399877	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$955.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																		
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exarator	Exonerado	ING	RET	TDE	TPE	TTP	UP	UPP	SEN	ISE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC 1099212902	ARIZA CAMPOS KAROL DANIELA		59	0			N																231001	3.087.824	30	494.100	0	0	0	0	EPS017	3.087.824	30	386.000	14-11	3.087.824	30	3	75.300		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



KC

¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 04 mayo 2026 07:09 a.m.

Cuenta origen: Cuentamiga *****1115

Comercio: COMPENSAR-OI

Nit del comercio: 9998600669427

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 79399877

Referencia 1: 191.156.180.47

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1099212902

Código de la transacción (CUS): 277143485

Fecha de la solicitud: 04 mayo 2026

Ciclo de la transacción: 2

Valor: \$ 955.400,00

Descripción de la transacción: MiPlanilla.com Pago
Proteccion Social

Valor del impuesto: \$ 0,00

Dirección IP: 191.156.180.47

Número de transacción: APII6124326543707233

Número de confirmación: c83ed82a1c8d





Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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? 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
<input type="checkbox"/> PS_7440_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7440_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> PS_7440_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7440_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> PS 7440 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7440 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> PS 7440 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7440 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> PS 7440 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7440 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> PS 7440 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 7440 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> PS 7440 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 7440 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor

Cancelar

< Evaluación