

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	ANDRES FELIPE ROSERO TOVAR		CC:	1193563126
CORREO ELECTRÓNICO:	felipeandroo17@gmail.com		TELÉFONO:	3006381793
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 49 A BIS SUR 10 D 20		CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA: 004870516525

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 7168 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 2.980.800
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		



ANDRES FELIPE ROSERO TOVAR
 PS_7168_2025_4A350F

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

ANDRES FELIPE ROSERO TOVAR

CC: 1193563126

CEL: 3006381793

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

ANDRES FELIPE ROSERO TOVAR

CON C.C N°

1.193.563.126

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 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 7168 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/01
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 2.980.800	No. HORAS EJECUTADAS	184
-----------------------------------	--------------	-----------------------------	------------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 29.214.200	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 2.980.800
---	---------------	--	--------------

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	<p>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: VERIFICACION DE CORREO INSTITUCIONAL EVENTOS SALUD MENTAL. ACTUALIZACION DE APLICATIVO SIVIGILA DC CON LOS AJUSTES SOLICITADOS POR SDS DAR RESPUESTA A SOLICITUDES REALIZADAS POR PARTE DE LIDER OPERATIVO O REFERENTE SUBSISTEMA SIVELCE. ORGANIZACIÓN DE CARPETAS SALUD MENTAL SIVELCE. CIERRE DE EVENTOS SIN ABORDAJE, DUPLICADOS Y DESCARTADOS EN APLICATIVO SIVIGILA DC. EVENTOS SALUD MENTAL CRUCES REALIZADOS A LOS EVENTOS 452 453, LOS CUALES DEBEN SER ENVIADOS SEMANALMENTE Y ENVIADO A SDS A LOS CORREOS LMTobar@saludcapital.gov.co Y a lsalas@saludcapital.gov.co, AJUSTES Y DEPURACION DE LA BASE DE DATOS EVENTOS 452 453 SEGUN GUIA DE DEPURACION Y OTROS FILTROS SOCIALIZADOS DESDE NIVEL CENTRAL ENVIADO SEMANALMENTE A LOS CORREOS LMTobar@saludcapital.gov.co Y a lsalas@saludcapital.gov.co</p> <p>1.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): SOPORTES EN SERVIDOR DE BELLO HORIZONTE EN LA RUTA 172.26.33.40sivigila2026\$250.46.3IEC2.SIVELCE RUTAhttps://sivigila.saludcapital.gov.co/SIVIGILADC/Login.aspx</p> <p>172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SALUD_MENTAL8.CRUCES_SUBSISTEMAS</p> <p>172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SALUD_MENTAL6.DEPURACION_SUBSISTEMAS</p>
---	--

2	<p>2. OBLIGACIÓN 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: ENTREGA DE PLAN DE TRABAJO DE EJECUCIÓN DE LA OPS DEL 1 AL 31 DE MAYO Y PROYECCION DEL MES DE JUNIO 2026 2.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): SOPORTES EN EL SERVIDOR BELLO HORIZONTE EN LA RUTA: 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION20.PREAUDIT_CRONO</p>
---	--

3	<p>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: GARANTIZAR EL 100% DE LA CONCORDANCIA DE LA NOTIFICACION FISICA VERSUS EL APLICATIVO SIVIGILA DC; GENERAR INFORMACION RESPECTO AL PROCESO DE NOTIFICACION DE UPGD Y UI, COMO INSUMO PARA EL PROCESO DE ASISTENCIAS TECNICAS PARA PROCESO SALUD MENTAL. VERIFICACION DE CORREO INSTITUCIONAL EVENTOS SALUD MENTAL. ACTUALIZACION DE APLICATIVO SIVIGILA DC CON LOS AJUSTES SOLICITADOS POR SDS SUBSISTEMA SIVELCE. DAR RESPUESTA A SOLICITUDES REALIZADAS POR PARTE DE LIDER OPERATIVO O REFERENTE DEL SUBSISTEMA SIVELCE. ORGANIZACIÓN DE CARPETAS SALUD MENTAL SIVELCE. CRUCES REALIZADOS A LOS EVENTOS 452 453, LOS CUALES DEBEN SER ENVIADOS SEMANALMENTE Y ENVIADO A SDS A LOS CORREOS LMTobar@saludcapital.gov.co Y lsalas@saludcapital.gov.co 3.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): SOPORTES EN EL SERVIDOR BELLO HORIZONTE EN LA RUTA REVISIÓN DE CASOS ENVIADOS POR UPGD, UI Y ENTIDADES QUE REALIZAN REPORTES PARA SALUD MENTAL DE LOS EVENTOS SIVELCE, VESPA, SISVECOS Y SIVELCE POR MEDIO DEL CORREO epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co, GARANTIZANDO LA CALIDAD Y OPORTUNIDAD DE LA NOTIFICACIÓN https://sivigila.saludcapital.gov.co/sivigiladc/Default.aspx</p> <p>172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SALUD_MENTAL13.INSUMOS_AT</p> <p>172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SALUD_MENTAL24.FORTALECIMIENTOS_UPGD_UICORREOS_CALIDAD4_ABRIL</p>
---	---

4	<p>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: APOYO DE SOLICITUDES DE INFORMACION REQUERIDAS DESDE NIVEL LOCAL Y CENTRAL; GENERAR ARTICULACION Y SER</p>
---	--

4	<p>APOYO CON EL TALENTO HUMANO DISPUESTO PARA LA REALIZACION DE LAS ASISTENCIAS TECNICAS PUBLICAS Y PRIVADAS A UPGD Y UI DE LOS SUBSISTEMAS DE SALUD MENTAL CON EL FIN DE REALIZAR ENTREGA DE LAS NOVEDADES DE CADA UPGD EN EL PROCESO DE NOTIFICACION, PERTENENCIA, CALIDAD Y FLUJO DE INFORMACION SEGUN BASE DE DATOS DE LOS SUBSISTEMAS DE SALUD MENTAL, CAPACITACIONES SOLICITADAS POR LAS UPGD PARA EL INGRESO DE EVENTOS SALUD MENTAL AL SIVIGILA DC 4.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): CORREO ELECTRONICO AL LIDER DEL SUBSISTEMA CON SOPORTES A UPGD SOPORTES EN SERVIDOR DE BELLO HORIZONTE EN LA RUTA: 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SALUD_MENTAL</p>
5	<p>5. OBLIGACIÓN 5: REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 5.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: ASISTENCIA A DIFERENTES REUNIONES PROGRAMADAS DESDE COORDINACION O LIDER DEL PROCESO 5.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): POR MEDIO DE ACTAS SOLICITADAS SE RECIBEN LOS PRODUCTOS LAS CUALES SOPORTES SE ENCUENTRAN EN SERVIDOR BELLO HORIZONTE EN LA RUTA: 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10.REUNIONES_AREA 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SALUD_MENTAL</p>
6	<p>6. OBLIGACIÓN 6: REALIZAR LA REVISIÓN (PRECRÍTICA) A LOS FORMATOS Y/O FICHAS DE CAPTURA ESTABLECIDOS EN LOS ANEXOS Y DOCUMENTOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DE LOS ENTORNOS Y PROCESOS TRANSVERSALES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 6.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE REALIZA ORGANIZACION DIARIA DE EVENTOS SALUD MENTAL REPORTADOS DESDE UPGD Y UI; SE REALIZA ORGANIZACION DE GESTION DOCUMENTAL GENERADAS POR IEC EFECTIVAS SUBSISTEMA SIVELCE; GENERACION ORGANIZACION Y ACTUALIZACION DE FUID PARA SUBSISTEMAS DE SALUD MENTAL. 6.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): SOPORTES EN SERVIDOR DE BELLO HORIZONTE EN LA RUTA 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SALUD_MENTAL1.NOTIFICACION_UPGD 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION2. ADMINISTRATIVA</p>
7	<p>7. OBLIGACIÓN 7: REALIZAR DEPURACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y/O CONSOLIDACIÓN DE LAS BASES DE DATOS, DOCUMENTOS Y/O INFORMES GENERADOS POR LAS ACCIONES O INTERVENCIONES DE LOS ENTORNOS Y PROCESOS TRANSVERSALES, GARANTIZANDO LA CALIDAD, OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, CONSISTENCIAS Y VERACIDAD 7.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: AJUSTES Y DEPURACION DE LA BASE DE DATOS EVENTOS 452 453 SEGUN GUIA DE DEPURACION Y OTROS FILTROS SOCIALIZADOS DESDE NIVEL CENTRAL ENVIADO SEMANALMENTE A LOS CORREOS LMTobar@saludcapital.gov.co Y a1salas@saludcapital.gov.co; DEPURACION DE LA BASE DE DATOS DEL SUBSISTEMA SIVELCE SEGUN RESULTADOS DE LA IEC. AJUSTE Y ENVIO DE BASES CON DEPURACION REALIZADA DE MANERA SEMANAL Y ENVIADA A CADA UPGD QUE REALIZA EL CARGUE DE LOS EVENTOS PARA EL SUBSISTEMA DE SIVELCE Y SEGUIMIENTO A LA DIGITACION. 7.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): SOPORTES EN SERVIDOR DE BELLO HORIZONTE EN LA RUTA 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SALUD_MENTAL6.DEPURACION_SUBSISTEMAS</p>
8	<p>8. OBLIGACIÓN 8: DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS TRANSVERSALES DEL PSPIC, DE ACUERDO CON SU COMPETENCIA: ORIENTACION TECNICA DEL MODELO DE SALUD, CERTIFICADO DE DISCAPACIAD Y MANZANAS DEL CIUDADO, TOMA DE DECISIONES PARA LA GOBERNANZA E INTERSECTORIAL PARA EL BIENESTAR Y FORTALECIMIENTO SALUD MENTAL LINEA CELESTE PARTICIPACIÓN SOCIAL. 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: ASISTENCIA A REUNIONES Y PARTICIPACIÓN PARA LA EDUCACIÓN CONTINUA EN TEMÁTICAS RELACIONADAS CON SALUD PÚBLICA, LOS CUALES HACEN PARTE DE PSPIC. DE DECISIONES PARA LA GOBERNANZA E INTERSECTORIAL PARA EL BIENESTAR, FORTALECIMIENTO SALUD MENTAL LINEA CELESTE, CERTIFICADO DE CONFLICTO DE INTERESES, REUNION GESTION DE LA INFORMACION, REUNION DE EQUIPO SALUD MENTAL, FORTALECIMIENTO SALUD MENTAL ACORDE A LAS NECESIDADES DE LOS RESULTADOS DE AUDITORIA, ARTICULACION CON INGENIERO DE SISTEMAS. 8.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): ACTAS FIRMADAS LAS CUALES SOPORTES SE ENCUENTRAN EN SERVIDOR DE BELLO HORIZONTE EN LA SIGUIENTE RUTA: 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION18. GEST_INFORMATICA_ 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SALUD_MENTAL23_FORTALECIMIENTOS_LINEA_229PLAN_FORTALECIM IENTO_MENSUAL_PRODUCTOS_GESTION2. ADMINISTRATIVA06.FORTALECIMIENTOS</p>
9	<p>9. OBLIGACIÓN 9: 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. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: GARANTIZAR EL 100% DE LA CONCORDANCIA DE LA NOTIFICACION DIGITAL VERSUS EL APLICATIVO SIVIGILA DC; GENERAR INFORMACION RESPECTO AL PROCESO DE NOTIFICACION DE UPGD REALIZACION DE AJUSTES SOLICITADOS POR CADA PROFESIONAL A IEC EFECTIVAS DEL SUBSISTEMA SIVELCE DEL MES FACTURADO Y POR REFERENTE DE SUBSISTEMA SIVELCE SE GARANTIZA LA ENTREGA DE PRODUCTOS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS ENVIO DE CRUCE DE INFORMACION DE LOS EVENTO 452 453 LOS DIAS VIERNES VERIFICACION DEL PROCESO DE DIGITACION DE MANERA CONTINUA Y OPORTUNIDAD DEL INGRESO DE LOS SUBSISTEMAS DE SALUD MENTAL 9.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): SOPORTES EN SERVIDOR DE BELLO HORIZONTE EN LA RUTA 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SALUD_MENTAL1.NOTIFICACION_UPGD 172.26.33.40sivigila2026\$250.46.3IEC2.SIVELCE https://sivigila.saludcapital.gov.co/SIVIGILADC/Login.aspx 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SALUD_MENTAL8.CRUCES_SUBSISTEMAS</p>

10. OBLIGACIÓN 10: 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 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: REALIZAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES SOLICITADAS POR LOS REFERENTES O LIDERES DE LOS DEMAS SUBSISTEMAS DISPONIBILIDAD DE ACUERDO A CRONOGRAMA 10.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): SOPORTES EN EL SERVIDOR BELLO HORIZONTE EN LA RUTA: 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EMERGENCIAS1.GESTION_INFORMACION17_DISPONIBILIDAD 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SALUD_MENTAL

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° 77548755	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	2026/05/12	\$ 218.900
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/05/12	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/05/12	\$ 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 ningún 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	 ANDRES FELIPE ROSERO TOVAR PS_7168_2025_4A350F ANDRES FELIPE ROSERO TOVAR CC: 1193563126
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 ANA MILENA ORREGO VEGA PS_7168_2025_4A350F ANA MILENA ORREGO VEGA SUPERVISOR ALTERNO



MARIA CRISTINA DUARTE GARZON

PS_7168_2025_4A350F

MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1193563126	ANDRES FELIPE ROSERO TOVAR		TV 18 J SUR # 71 F 04 CS	3006381793	felipeandroo17@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
		77548755	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$543.600	

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	218.900	0		0		0	4	700	0	219.600	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	4	900	0	281.100	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	42.700				42.700	4	200	42.900			427	42.900	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	4	0	0	0
ICBF				
0	4	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	219.600
Pensión	1	280.200	281.100
Riesgos Laborales	1	42.700	42.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	543.600



Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Tienda

COMPENSAR-OI

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

11 de mayo de 2026 a las 8:31 p. m.

CUS

300907477

¿Cuánto?

\$ 543.600,00

Factura de comercio

77548755

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

[Imprimir](#)

[Ayuda](#)



Búsqueda	Mis procesos	Menú	Ir a
----------	--------------	------	------

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

Datos guardados

Cancelar

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
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo
<input type="checkbox"/> PS_7168_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7168_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf
<input type="checkbox"/> PS_7168_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7168_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf
<input type="checkbox"/> PS_7168_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7168_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf
<input type="checkbox"/> PS 7168 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 7168 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf
<input type="checkbox"/> PS 7168 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7168 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf
<input type="checkbox"/> PS 7168 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7168 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DICIEMBRE 2025.pdf
<input type="checkbox"/> PS 7168 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7168 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf
<input type="checkbox"/> PS 7168 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2026.pdf	PS 7168 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2026.pdf
<input type="checkbox"/> PS 7168 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7168 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf
<input type="checkbox"/> PS 7168 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	PS 7168 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf
<input type="checkbox"/> PS 7168 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 7168 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf
<input type="checkbox"/> PS 7168 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf	PS 7168 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf
<input type="checkbox"/> PS 7168 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 7168 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf

Cancelar