



IDRD



OBLIGACIÓN 9

EVIDENCIA 1



JORNADA
ESCOLAR
COMPLEMENTARIA
IDRD



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 17:19:33

Yaiza Nicol Olaya...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación del comprador

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?

☐ Si ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	23/05/2025 14:34:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	28/05/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1.007.333 COP	Aceptada	Detalle
Pago 002	002	06/11/2025 23:04:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	06/11/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.022.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 003	003	07/09/2025 23:36:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	14/07/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.022.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 004	004	08/07/2025 9:52:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	08/07/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.022.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 005	005	22/09/2025 22:26:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	08/11/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.022.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 006	006	30/09/2025 22:26:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	13/10/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.022.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 007	007	14/11/2025 11:25:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	11/12/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.014.667 COP	Aceptada	Detalle
Pago 008	008	12/05/2025 23:35:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	12/08/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.022.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 009	009	21/12/2025 21:15:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	21/12/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	503.667 COP	Aceptada	Detalle
Pago 010	010	21/12/2025 21:46:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	17/12/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.921.267 COP	Aceptada	Detalle
Pago 011	011	21/04/2026 23:44:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.719.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 012	012	20/05/2026 23:27:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.518.333 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 013	013	12 días de tiempo transcurrido (06/12/2026 22:46:00(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	3.022.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ IDRD-STRD-CPS-1530-2025 ACTA DE INICIO.pdf	IDRD-STRD-CPS-1530-2025 ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ IDRD-STRD-CPS-1530-2025 ARL.pdf	IDRD-STRD-CPS-1530-2025 ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ EVIDENCIA 1 ABRIL OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CPS -1530-2025.rar	EVIDENCIA 1 ABRIL OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CPS -1530-2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	EVIDENCIAS 2 MAYO OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025.rar	EVIDENCIAS 2 MAYO OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 3 JUNIO OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025.zip	EVIDENCIAS 3 JUNIO OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 4 JULIO OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025.rar	EVIDENCIAS 4 JULIO OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 5 AGOSTO OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025.rar	EVIDENCIAS 5 AGOSTO OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 6 SEPTIEMBRE OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025.rar	EVIDENCIAS 6 SEPTIEMBRE OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 7 OCTUBRE OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025.rar	EVIDENCIAS 7 OCTUBRE OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 8 NOVIEMBRE OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025.rar	EVIDENCIAS 8 NOVIEMBRE OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 09 DICIEMBRE OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025.rar	EVIDENCIAS 09 DICIEMBRE OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 10 FEBRERO OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025.rar.rar	EVIDENCIAS 10 FEBRERO OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025.rar.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 11 MARZO OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025..zip	EVIDENCIAS 11 MARZO OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025..zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 12 ABRIL OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025.zip	EVIDENCIAS 12 ABRIL OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 13 MAYO OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025.rar	EVIDENCIAS 13 MAYO OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL- CTO-1530-2025.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
Cancelar			Eliminar seleccionados Cargar nuevo < Evaluación del comprador >		



IDRD



OBLIGACIÓN 9

EVIDENCIA 2



JORNADA
ESCOLAR
COMPLEMENTARIA
IDRD

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016036741	YAIZA NICOL OLAYA SUAREZ		CR 81A#13D-27	3144526224	ynikololaya@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
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86106350	16/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$544.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	6	1.000	0	219.900	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	6	1.300	0	281.500	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700				42.700	6	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	6	0	0	0
ICBF				
0	6	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	219.900
Pensión	1	280.200	281.500
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	544.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016036741	YAIZA NICOL OLAYA SUAREZ		CR 81A#13D-27	3144526224	ynikololaya@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
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86106350	16/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$544.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																	
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud po	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TDE	TAF	TAP	UPP	VGP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	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 1016036741	OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL	59	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92028111	25/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$541.800	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016036741	YAIZA NICOL OLAYA SUAREZ		CR 81A#13D-27	3144526224	ynikololaya@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
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92028111	25/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$541.800	

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. exterior	Exonente	INS	RET	TDE	TAE	TAP	UPP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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 1016036741	OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL	59	0			N	X															230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0