

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	MERY VIVIANA MARTINEZ MORA			CC:	52732092
CORREO ELECTRÓNICO:	MVMARTINEZMORA@YAHOO.COM			TELÉFONO:	3012913734
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 9B 38A 18 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	69457637756
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 7971 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 4.195.200	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/11/21	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/06/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30				
 MERY VIVIANA MARTINEZ MORA PS_7971_2025_11778F NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: MERY VIVIANA MARTINEZ MORA CC: 52732092 CEL: 3012913734					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
MERY VIVIANA MARTINEZ MORA

CON C.C N°52.732.092

OBJETO DEL CONTRATO:PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL 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 7971 2025FECHA INICIO CONTRATO2025/11/21

VALOR INICIAL DEL CONTRATO\$1.398.400No. HORAS EJECUTADAS184

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:\$30.764.800VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:\$4.195.200

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGASOCHO (8) MESES

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO

NOMBRE DEL SUPERVISOR:MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ

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	OBLIGACION: 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: Durante el periodo reportado, se realizó la planeación, ejecución y seguimiento de actividades del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), como terapeuta ocupacional, orientadas al fortalecimiento de habilidades para la vida, la salud mental y a la prevencion y mitigacion del consumo de sustancias psicoactivas. Para ello, se realizaron acciones de bienestar grupales e individuales distribuidas de la siguiente manera: SPAcios educativos de Bienestar- sesiones colectivas por localidad: Santa Fe: 2 sesiones (Universidad Distrital Sede Macarena) San Cristóbal: 3 sesiones (Colegio Atenas IED) Los Mártires: 5 sesiones (Colegio Panamericano: 2 sesiones / Fundación Universitaria San Mateo: 3 sesiones) Antonio Nariño: 8 sesiones (Colegio Atanasio Girardot sede A: 4 sesiones IEDTH Cencosistemas 3 sesiones / Fundación Educativa San Juan de Dios: 1 sesiones) Rafael Uribe Uribe: 6 sesiones (Colegio Alfredo Iriarte sede A: 3 sesiones / IEDTH Campo Alto: 3 sesiones) SPAcios Breves-sesiones individuales (seguimientos y cierres): Rafael Uribe Uribe: 16 San Cristóbal: 11 Los Mártires: 9 Antonio Nariño: 8 1.2. PRODUCTO O EVIDENCIAS Fichas técnicas de sesiones educativas en salud pública Actas de desarrollo de acciones colectivas de bienestar Listados de sesiones colectivas Formatos de consejería Individual actas de entrevista motivacional menor de 14 años.
2	OBLIGACION: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS Registre y actualice las acciones programadas de manera semanal en el cronograma institucional dispuesto, en coherencia con la planeación operativa, metas contractuales y cobertura territorial asignada 2.2. PRODUCTO O EVIDENCIAS: Cronograma del mes de Junio diligenciado de manera adecuada y con la calidad del dato

3	OBLIGACION: 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 Realice el diligenciamiento de los soportes requeridos para los productos SPacios de Bienestar ZOEZOU, en cumplimiento de los anexos y lineamientos técnicos establecidos en el convenio PSPIC vigente. Asimismo, se garantizó la adecuada organización, revisión y entrega de la información, asegurando su coherencia, calidad, integridad y pertinencia, de acuerdo con los requerimientos del proceso. 3.2. PRODUCTO O EVIDENCIAS: Fichas técnicas, Actas de desarrollo, Ficha de Sesiones Colectivas, Ficha de Identificación SPacios de Bienestar (formato de consejería individual), Listados de sesiones colectivas, actas de entrevista motivacional para menores de 14 años Autorización y Consentimiento para Participación de menores de edad en las consejerías individuales.
4	OBLIGACION: 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 Participe en los espacios de fortalecimiento en la modalidad virtual y presencial, dando cumplimiento a las 24 horas asignadas, en el marco de los procesos de cualificación profesional. 4.2. PRODUCTO O EVIDENCIAS Registros fotográficos (pantallazos) de participación en los espacios virtuales, pretest, postest, Actas de la SUBRED, formularios web
5	OBLIGACION: 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. 5.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS Cumpli las metas y actividades asignadas mediante el desarrollo de 44 horas de sesiones de consejería individual, en el marco de la intervención interdisciplinaria con estudiantes de los entornos educativos priorizados de las localidades de San Cristóbal, Los Mártires, Rafael Uribe Uribe y Antonio Nariño. Y como complemento se realizó la entrega de los ajustes correspondientes al informe de caracterización y de la primera parte del informe semestral Asi mismo, realice 24 acciones colectivas de bienestar, de las cuales 12 se desarrollaron en instituciones de educación superior y 12 en colegios oficiales. 5.2. PRODUCTO O EVIDENCIAS Ficha de sesiones individuales del Entorno cuidador educativo, actas de entrevista motivacional menor de 14 años, fichas técnicas, actas de desarrollo, listados de participantes de las sesiones colectivas. Informe de caracterización y semestral enviado por correo electrónico a la líder del entrono educativo.
6	OBLIGACION: 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 No se programaron actividades específicas en el mes relacionadas con este componente. Sin embargo, se realizó la consulta permanente de los lineamientos cuando fue requerido como fuente para la toma de decisiones operativas. 6.2. PRODUCTO O EVIDENCIAS Evidencia en la coherencia técnica en los productos y reportes mensuales entregados.
7	OBLIGACION: 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. 7.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS Realicé la revisión, verificación y validación de los documentos e informes generados como resultado de las intervenciones realizadas, asegurando su coherencia y calidad. De igual manera, organicé y consolidé la información requerida, asegurando su disponibilidad para procesos de seguimiento, supervisión y auditoría. 7.2. PRODUCTO O EVIDENCIAS: Ficha de Sesiones Colectivas, Fichas técnicas, Actas, Ficha de Identificación SPacios de Bienestar (sesiones individuales), Autorización y Consentimiento para Participación en Zonas de Orientación Escolar/Universitaria,
8	OBLIGACION: NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 8.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS Se informa a la población atendida dentro de los SPacios educativos de Bienestar sobre la Escuela de hábitos saludables que se lleva a cabo el ultimo martes de cada mes en el CDC La Victoria 8.2. PRODUCTO O EVIDENCIAS Acta de desarrollo de la actividad y/o evidencia de notificación.
9	OBLIGACION: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 9.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS Organice, clasifique y archive de la documentación generada en el marco de las intervenciones realizadas, junto con su respectiva foliación y almacenamiento. Asi mismo se inicia el registro del Inventario Documental en el Formato Unico de Inventario Documental FUID 9.2. PRODUCTO O EVIDENCIAS Archivo físico organizado y custodiado en carpetas debidamente rotuladas, clasificado de manera cronológica y almacenado en caja archivística conforme a la normatividad de gestión documental

10	OBLIGACION: 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. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Durante las sesiones colectivas e individuales desarrolladas en instituciones educativas y en EIDTH (Instituciones para el Desarrollo Humano y el Trabajo), se realizó la oferta activa de servicios de salud, orientada a la identificación de riesgos y necesidades en los usuarios, que requieren acompañamiento o atención en medicina general, salud sexual y reproductiva, salud mental y odontología. Las canalizaciones se efectuaron como parte del proceso de detección oportuna, promoviendo el acceso a rutas de atención integral de acuerdo con las situaciones identificadas. 10.2. PRODUCTO O EVIDENCIAS Se realizó el registro correspondiente en el formato digital de canalizaciones versión 19, garantizando la calidad, consistencia y completitud de la información. Posteriormente, se efectuó el envío oportuno a los correos institucionales asignados, conforme a los lineamientos establecidos.		
11	OBLIGACION: 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: Ejecute las acciones contractuales conforme a los lineamientos técnicos establecidos, garantizando la calidad del dato, la pertinencia de la información y su adecuada presentación, con el fin de prevenir la generación de glosas. 11.2. PRODUCTO O EVIDENCIAS: Documentos físicos (Fichas técnicas de sesiones educativas en salud pública, Actas. Fichas de sesiones colectivas) y registros en los aplicativos WEB		
12	OBLIGACION: REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. 12.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Participe en todas las actividades y acciones relacionadas con el objeto contractual 12.2. PRODUCTO O EVIDENCIAS: Soportes físicos y registros WEB		
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 (2026-06-01) AL (2026-06-30)			
IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 90342283	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/06/10	\$ 218.900
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/06/10	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/06/10	\$ 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 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



MERY VIVIANA MARTINEZ MORA
PS_7971_2025_11778F

MERY VIVIANA MARTINEZ MORA
CC: 52732092

FIRMA DE QUIEN VALIDA



OLGA LUCIA ARDINEZ PERIÑAN
PS_7971_2025_11778F

OLGA LUCIA ARDINEZ PERIÑAN
SUPERVISOR ALTERNO

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



MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ
PS_7971_2025_11778F

MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52732092	MERY VIVIANA MARTINEZ MORA		CRA 9 B 38 A 18 SUR	3012913734	mvmartinezmora@yahoo.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
		90342283	10/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$541.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN					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
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200		0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					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
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700					42.700	0	0	42.700			427	42.700	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	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	52732092	MERY VIVIANA MARTINEZ MORA		CRA 9 B 38 A 18 SUR	3012913734	mvmartinezmora@yahoo.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
		90342283	10/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	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	Exonero	ING	RET	TUE	TAF	TAP	UPP	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 52732092	MARTINEZ MORA MERY VIVIANA	59	0			N																25-14	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



Comprobante en línea
Pago PSE

9 Jun 2026 21:18



Pago exitoso
CUS 377901973

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
45.238.183.98

Fecha
9 Jun 2026 21:18

Referencia 2
CC

Número de factura
90342283

Referencia 3
52732092

Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
\$541.800

Número de comprobante
TR2606092118449twttO

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 7756**

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 de la Entidad Estatal

>

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					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 7971 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7971 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 7971 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026 (1).pdf (Archivado)	PS 7971 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7971 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7971 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7971 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7971 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7971 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2026.pdf	PS 7971 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	COMUNICACION SUPERVISOR PS 7971 2025 24-3-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 7971 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 7971 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 7971 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7971 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 7971 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 7971 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 01 AL 30 DE 2026.pdf (Archivado)	PS 7971 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 01 AL 30 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7971 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 7971 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7971 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 7971 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
				Borrar	Cargar nuevo
Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >					