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: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**TAMMY ESPINOSA NAVARRETE**			**CC:**	**52431372**
CORREO ELECTRÓNICO:	**tammymuneca1@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3162210195**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 23 13 04 TO 19 AP 401**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**004870429448**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7234 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 5.483.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/06/30**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30**				

TAMMY ESPINOSA NAVARRETE
PS_7234_2025_458C11

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
TAMMY ESPINOSA NAVARRETE
CC: 52431372
CEL: 3162210195

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			
TAMMY ESPINOSA NAVARRETE			
	CON C.C N°	**52.431.372**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PSICOLOGIA 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 7234 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.483.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 57.968.200	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 5.483.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	NUEVE (9) 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: Revisión y seguimiento a actividades de ejecución de investigaciones epidemiológicas de campo con informe a profesionales y reunión para ajustes mensuales. Respuesta de solicitudes permanentes de orientación a UPGD y UI para identificación de eventos y notificación. Depuración base de datos de casos con cierre efectivo, fallidos, sin abordaje de mes vencido para revisión de calidad dato y diligenciamiento de drive de reporte para insumos para equipo de monitoreo. Depuración diaria de notificación generada de UPGD y UI y alertas SED, con proceso de clasificación y asignación de casos para desarrollo de IEC. Revisión de soportes de IEC SIVIM, de casos efectivos y fallidos y casos integrales. Informe cruce de bases de datos con revisión de cruces con EEVV, SIRC y cruces semanales. Presentación y alistamiento auditoría. Apropiación permanente de lineamientos del componente salud mental. Salida datos para factura subsistema SIVIM con revisión de soportes de entregados por los profesionales y verificación de soportes en archivo digital. Participación en reuniones convocadas por líder de salud mental y coordinadora de área VSP, SDS y mesas intersectoriales. Desarrollo de fortalecimientos a UPGD y UI y de planes de mejora según necesidad con respectivo seguimiento. 1.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL
2	2. Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Se actualiza cronograma de trabajo diario con registro por actividad, hora y dirección donde se ejecutaron cada una de las actividades y se proyecta cronograma de trabajo diario del mes siguiente. 2.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en 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: Se presentan y entregan soportes correspondientes a cada una de las actividades realizadas garantizando calidad y oportunidad, como son informe de cruces de bases de datos, consolidados de depuración semanal, consolidado de casos descartados, revisiones de soportes de calidad en el dato, informes solicitados por gestión de políticas de eventos de violencia de género y análisis. Alistamiento de insumos de gestión de la información como son depuraciones de bases de datos, cruces de información, depuración de alertas SED, organización de soportes de IEC, para presentación de auditoría. 3.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL
	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: Revisión y seguimiento a actividades de ejecución de investigaciones epidemiológicas de campo con informe a profesionales y reunión para ajustes mensuales. Respuesta de solicitudes permanentes de orientación a UPGD y UI para identificación de eventos y notificación. Depuración base de datos de casos con cierre efectivo, fallidos, sin abordaje de mes vencido para revisión de calidad dato y diligenciamiento de drive de reporte para insumos para equipo de monitoreo. Depuración diaria de notificación generada de UPGD y UI y alertas SED, con proceso de clasificación y asignación de casos para desarrollo de IEC. Revisión de soportes de IEC SIVIM, de casos efectivos y fallidos y casos integrales. Informe cruce de bases de datos con revisión de cruces con EEVV, SIRC y cruces semanales. Presentación y alistamiento auditoría. Apropiación permanente de lineamientos del componente salud mental. Salida datos para factura subsistema SIVIM con revisión de soportes de entregados por los profesionales y verificación de soportes en archivo digital. Participación en reuniones convocadas por líder de salud mental y coordinadora de área VSP, SDS y mesas intersectoriales. Desarrollo de fortalecimientos a UPGD y UI y de planes de mejora según necesidad con respectivo seguimiento..

4	4.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL
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: Revisión y seguimiento a actividades de ejecución de investigaciones epidemiológicas de campo con informe a profesionales y reunión para ajustes mensuales. Respuesta de solicitudes permanentes de orientación a UPGD y UI para identificación de eventos y notificación. Depuración base de datos de casos con cierre efectivo, fallidos, sin abordaje de mes vencido para revisión de calidad dato y diligenciamiento de drive de reporte para insumos para equipo de monitoreo. Depuración diaria de notificación generada de UPGD y UI y alertas SED, con proceso de clasificación y asignación de casos para desarrollo de IEC. Revisión de soportes de IEC SIVIM, de casos efectivos y fallidos y casos integrales. Informe cruce de bases de datos con revisión de cruces con EEVV, SIRC y cruces semanales. Presentación y alistamiento auditoría. Apropiación permanente de lineamientos del componente salud mental. Salida datos para factura subsistema SIVIM con revisión de soportes de entregados por los profesionales y verificación de soportes en archivo digital. Participación en reuniones convocadas por líder de salud mental y coordinadora de área VSP, SDS y mesas intersectoriales. Desarrollo de fortalecimientos a UPGD y UI y de planes de mejora según necesidad con respectivo seguimiento. 5.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL
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: Lectura y apropiación de lineamientos de la vigencia: anexos técnicos y cajas de herramientas. 6.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL
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: Respuesta diaria a solicitudes de orientación para la identificación y notificación de eventos de violencia intrafamiliar y de género y de cargue en aplicativo. Fortalecimientos y capacitaciones a UPGD y UI según necesidad y acompañamiento para la notificación y cargue de eventos a aplicativo SIVIGILA D.C.. 7.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta:172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL
8	8. Obligación 8: Realizar las intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda nuevo VSP. 8.1 Actividades desarrolladas: Respuesta diaria a solicitudes de orientación para la identificación y notificación de eventos de violencia intrafamiliar y de género y de cargue en aplicativo. Fortalecimientos y capacitaciones a UPGD y UI según necesidad y acompañamiento para la notificación y cargue de eventos a aplicativo SIVIGILA D.C.. Depuración notificación de UPGD y UI con proceso de clasificación y asignación de casos para desarrollo de IEC. 8.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL
9	9. Obligación 9: Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea de intervención, subsistema y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado en la construcción de los diferentes productos, actividades y/o metas conforme a los anexos y lineamientos técnicos. 9.1 Actividades desarrolladas: Respuesta diaria a solicitudes de orientación para la identificación y notificación de eventos de violencia intrafamiliar y de género y de cargue en aplicativo. Fortalecimientos y capacitaciones a UPGD y UI según necesidad y acompañamiento para la notificación y cargue de eventos a aplicativo SIVIGILA D.C.. Depuración notificación de UPGD y UI con proceso de clasificación y asignación de casos para desarrollo de IEC. Revisión de evento notificados para distribución y asignación de casos para desarrollo de IEC. 9.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL
10	10. Obligación 10: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 10.1 Actividades desarrolladas: Respuesta diaria a solicitudes de orientación para la identificación y notificación de eventos de violencia intrafamiliar y de género y de cargue en aplicativo. Fortalecimientos y capacitaciones a UPGD y UI según necesidad y acompañamiento para la notificación y cargue de eventos a aplicativo SIVIGILA D.C.. Depuración notificación de UPGD y UI con proceso de clasificación y asignación de casos para desarrollo de IEC. Revisión de evento notificados para distribución y asignación de casos para desarrollo de IEC. 10.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL
11	11. Obligación 11: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 11.1 Actividades desarrolladas: Se organiza el archivo digital en servidor en cada carpeta correspondiente y de acuerdo a cada producto como son archivos de cotejo SED, carpetas de soportes de IEC, depuración, de cruces y de casos descartados y de revisión de soportes de desarrollo de IEC por parte de profesionales. 11.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL
12	12. Obligación 12: 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. 12.1 Actividades desarrolladas: Participación en reuniones de fortalecimiento en los temas de: Aseguramiento en salud, Código Evento 356 Intento suicida y orientación técnica del modelo de salud, pilar de participación social y transformadora. Participación en reunión de área VSP salud pública, en articulaciones con BAI y Canalizaciones así como en mesa técnica con área de gestión de política mujer y concejos locales de seguridad para las mujeres. 12.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION15. FORTALEC_CAPACIDADES
	13. Obligación 13: 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. 13.1 Actividades desarrolladas: Reporte a Líder de salud mental hallazgos de revisión de investigaciones epidemiológicas de campo desarrolladas por profesionales que presentan riesgo de glosa. Revisión de calidad de productos soportes de Investigaciones epidemiológicas de campo con verificación de calidad de la información y consistencia. Cumplimiento en envíos de productos según tiempos estipulados en ficha técnica de los

13	subsistemas. Actualización de casos sin abordaje y descartados en aplicativo SIVIGILA D.C. SIVIM, de acuerdo con la revisión de cada caso reportado por profesionales para estos tipos de cierre de casos. 13.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL20.CONCURRENCIA
14	14. Obligación 14: 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. 14.1 Actividades desarrolladas: Revisión y seguimiento a actividades de ejecución de investigaciones epidemiológicas de campo con informe a profesionales y reunión para ajustes mensuales. Respuesta de solicitudes permanentes de orientación a UPGD y UI para identificación de eventos y notificación. Depuración base de datos de casos con cierre efectivo, fallidos, sin abordaje de mes vencido para revisión de calidad dato y diligenciamiento de drive de reporte para insumos para equipo de monitoreo. Depuración diaria de notificación generada de UPGD y UI y alertas SED, con proceso de clasificación y asignación de casos para desarrollo de IEC. Revisión de soportes de IEC SIVIM, de casos efectivos y fallidos y casos integrales. Informe cruce de bases de datos con revisión de cruces con EEVV, SIRC y cruces semanales. Presentación y alistamiento auditoría. Apropiación permanente de lineamientos del componente salud mental. Salida datos para factura subsistema SIVIM con revisión de soportes de entregados por los profesionales y verificación de soportes en archivo digital. Participación en reuniones convocadas por líder de salud mental y coordinadora de área VSP, SDS y mesas intersectoriales. Desarrollo de fortalecimientos a UPGD y UI y de planes de mejora según necesidad con respectivo seguimiento. 14.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 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 (2026-06-01) AL (2026-06-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 91303398	OPERADOR:	MI PLANILLA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/06/10	$ 275.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/06/10	$ 352.000
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/06/10	$ 53.600
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 680.600

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	*TAMMY ESPINOSA NAVARRETE* *PS_7234_2025_458C11* **TAMMY ESPINOSA NAVARRETE** **CC: 52431372**

FIRMA DE QUIEN VALIDA	*ANA MILENA ORREGO VEGA* *PS_7234_2025_458C11* **ANA MILENA ORREGO VEGA** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7234_2025_458C11* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52431372	TAMMY ESPINOSA NAVARRETE	CALLE 23 13 -04	3057646347	tammyen@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	MADRID		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91303398	10/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$680.600	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	275.000	0		0		0	0	0	0	275.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	352.000	0	0	0	0	0	0		352.000	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	53.600				53.600	0	0	53.600			536	53.600	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	275.000	275.000
Pensión	1	352.000	352.000
Riesgos Laborales	1	53.600	53.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	680.600	680.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52431372	TAMMY ESPINOSA NAVARRETE		CALLE 23 13 -04	3057646347	tammyen@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MADRID	

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
		91303398	10/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$680.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excenerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	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 52431372	ESPINOSA NAVARRETE TAMMY	59	0			N																	25-14	2.200.000	30	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	30	275.000	14-11	2.200.000	30	3	53.600		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
378908854

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
10/06/2026

Número de aprobación
00908854

Dirección IP
179.32.128.233

Valor transacción
$ 680.600,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
179.32.128.233	CC	52431372

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

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	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado
☐	PS_7234_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7234_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveed
☐	PS_7234_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7234_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	Proveed
☐	PS_7234_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7234_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveed
☐	PS 7234 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 7234 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveed
☐	PS 7234 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7234 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveed
☐	PS 7234 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7234 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DICIEMBRE 2025.pdf	Proveed
☐	PS 7234 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7234 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveed
☐	PS 7234 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2026.pdf	PS 7234 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2026.pdf	Proveed
☐	PS 7234 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7234 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveed
☐	PS 7234 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	PS 7234 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	Proveed
☐	PS 7234 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 7234 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Proveed
☐	PS 7234 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf	PS 7234 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf	Proveed
☐	PS 7234 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 7234 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveed
☐	PS 7234 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 7234 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveed

Cancelar

< Eva