**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:** | **ANA MILENA ORREGO VEGA** | | | **CC:** | **53115908** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | **mymile16@gmail.com** | | | **TELÉFONO:** | **3015814982** |
| **DIRECCIÓN DOMICILIO:** | **KR 12 BIS 34C 17 SUR** | | | **CIUDAD:** | **BOGOTA** |
| **BANCO AL CUAL CONSIGNAR:** | **BANCO DAVIVIENDA S.A.** | **TIPO DE CUENTA:** | **AHORROS** | **N° CUENTA:** | **002170062901** |
| **DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO** | | | | | |
| **Nº DEL CONTRATO:** | **PS 7251 2025** | **VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO** | | | **$ 6.127.200** |
| **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** | | | | |

*ANA MILENA ORREGO VEGA*
*PS_7251_2025_EE57C9*

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:**
**ANA MILENA ORREGO VEGA**
**CC: 53115908**
**CEL: 3015814982**

| | | |
|---|---|---|
| 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**<br>**APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN**<br>**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<br>**VERSIÓN:** 2<br>**FECHA:** 2025-06-09 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y** | | | |
| **ANA MILENA ORREGO VEGA** | | | |
| | **CON C.C N°** | **53.115.908** | |
| **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 7251 2025** | **FECHA INICIO CONTRATO** | **2025/10/01** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ 6.127.200 | **No. HORAS EJECUTADAS** | **184** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:** | $ 63.091.800 | **VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:** | $ 6.127.200 |
| **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**<br>**(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.<br>1.1. Actividades desarrolladas: entrega oportuna de soportes para el cargo perfil profesional especializado 3 de vigilancia en salud mental. -seguimiento a meta de profesionales de investigaciones epidemiológicas de campo semanal o quincenal, seguimiento a las necesidades de gestión informática de salud mental y de fortalecimientos de subsistemas de salud mental, seguimiento a cierres, seguimiento a ingresos de eventos de salud mental en digitación, revisión de fichas con precrítica de perfil bachiller de forma continua. - participación según convocatoria en comités, reuniones y convocatorias: reuniones de lideres de vigilancia en salud pública, reuniones de equipo requeridas de vigilancia en salud mental, reuniones distritales de procesos de vigilancia en salud mental, o asistencias técnicas de subsistemas entre otros que se requieran desde nivel central. - gestión de plan de acción mensual ejecución mes vencido de gestión de información y BAI de salud mental. seguimiento a compromisos asistencias técnicas- - participación socialización resultados de asistencias técnicas equipo SMRP -gestión de indicadores aplicativo gesi mensuales de salud mental pendientes hasta habilitación de aplicativo - tableros de control de indicadores de salud mental vsp. - tableros de control de subsistemas de salud mental vsp. - informe de cruce de subsistemas con ruaf, sivigila, sirc y entre subsistemas de salud mental seguimiento a la entrega semanal o dificultades presentadas para el producto. - gestión de base de datos de salud mental calidad, oportunidad, revisiones y solicitudes a equipo de gestión informática. - gestión de insumos de asistencias técnicas, preparación cronograma, preparación de insumos, revisión de bases eventos en salud mental, - articulación con canalizaciones. - articulación con proceso de bai. Horas adicionales ejecutadas en consolidación de informes de bai, descargas, organización de carpeta y gestión de cruces y realimentaciones localidad de mártires y candelaria. - auditoria según programación, se realiza preparación de auditoria - necesidades de gestión de respuestas a demanda acompañamiento y orientación a referentes en seguimiento a planes de mejora para los subsistemas de salud mental por fallas en la gestión informática de las unidades - gestión y entrega de insumos asistencias técnicas públicas y privadas. - informes solicitados, respuestas solicitudes de oficio (a demanda). preparación y presentación de auditoría retrospectiva. Seguimiento a planes de mejora por oficio y auditoria.<br>1.2. Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL.<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_BAISALUD_MENTAL |
| 2 | 2. Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.<br>2.1 Actividades desarrolladas: presentar cronograma de manera mensual. revisar periódicamente cronogramas de equipo salud mental.<br>2.2 Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta SIVIGILA 2026 -RODUCTOSDEGESTION/CRONOGRAMA_MES_A_MES. 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION20. PREAUDIT_CRONO. |
| | 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.<br>3.1Actividades desarrolladas: diligenciamiento de segplan con información correspondiente a subsistemas de vigilancia en salud mental pendiente el mes hasta habilitación de plataforma, participación en reunion -. indicadores gesi correspondientes al mes y/o trimestre según corresponde de la gestión en salud mental aun pendiente el del mes hasta habilitación de plataforma -. Mensualización y facturación mensual de asistencias técnicas, investigaciones epidemiológicas de campo para la vsp de salud mental -. tableros de control de indicadores de los 4 subsistemas de salud mental -. tableros de control seguimiento de subsistemas de los - subsistemas de salud mental .- reuniones de lideres, coordinación pic, de sds convocadas. -. informes solicitados a demanda. -. seguimiento a planes de mejora de upgd criticas para vigilancia de los eventos en salud mental. - insumos y articulaciones asistencias técnicas de vigilancia en salud mental - plan de acción evaluado mes vencido de la gestión informática de salud mental. |

| | |
|---|---|
| 3 | -. gestiones talento humano, horas ejecutadas y demás necesidades requeridas del talento humano. -. todos los requeridos por la coordinación de vigilancia en salud pública, como seguimiento a contratos, cuentas de cobro, horas talento humano, solicitudes de información, reuniones, gestiones de oficio y otros trámites que se deseen desde la coordinación acordes a sus peticiones.- ejecución de horas adicionales en productos de BAI, descarga de informe, organización de carpetas, cruces y realimentaciones localidad de mártires y candelaria. ejecución de planes de mejora.<br><br>3.2 Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL.<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_BAISALUD_MENTAL |
| 4 | 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.<br>4.1 Actividades desarrolladas: reuniones de equipo de salud mental, fortalecimientos en general y seguimiento a productos, articulaciones con productos de BAI, asistencias técnicas y canalizaciones. procesos de fortalecimiento, inducciones a talento humano. otras reuniones requeridas para mejoras de talento humano. - participación en reuniones solicitadas.- plan de mejora sivim por oficio. -plan de mejora salud mental por auditoria.<br><br>4.2 Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION |
| 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.<br>5.1 Actividades desarrolladas: revisión de gestión informática continua (garantía de oportunidad). - revisión de cierres de eventos (garantía de oportunidad). - preauditorias mensuales de equipo de vigilancia en salud mental (comunicación de fallas en oportunidad, calidad o integralidad de productos). - productos propios mencionados con soportes de envíos ya mencionados de segplan, tableros de control. Seguimiento a envíos de gestión informática en cruces de subsistemas, depuración semanal e inmediatas.<br>5.2 Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_BAISALUD_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.<br>6.1 Actividades desarrolladas: procesos de inducción, reinducción y fortalecimiento a equipo salud mental (acorde a necesidades). - asistencia a reuniones SDS acorde a citación. Asistencia a otros fortalecimientos solicitados.<br>6.2 Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION |
| 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.<br>7.1 Actividades desarrolladas: - desarrollo de insumos requeridos para asistencias técnicas - seguimiento a instituciones requeridas para fortalecimientos y necesidades de seguimiento a compromisos según reporte de equipo de asistencias técnicas. - insumos asistencias técnicas de subsistemas de salud mental objeto de realimentación de calidad pertinente para procesos mensuales de UPGD y UI. - participación o delegación en reuniones convocadas frente a necesidades de la vigilancia en salud pública.<br>7.2 Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION |
| 8 | 8. Obligación 8: Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y se soliciten en el proceso asignado.<br>8.1 Actividades desarrolladas: -tableros de control indicadores de salud mental. -tableros de control seguimiento subsistemas de salud mental. -indicadores gesi salud mental aún pendientes hasta habilitación de plataforma. -segplan salud mental aún pendiente habilitación de plataforma, se participa en reunion. - plan de acción salud mental.<br>8.2 Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION |
| 9 | 9. Obligación 9: Responder por la planeación, implementación y seguimiento al plan de trabajo del equipo de la línea de intervención, subsistema y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado.<br>9.1. Actividades desarrolladas: - planeación mensual de meta de investigaciones de campo, planeación de la gestión y el reporte de productos para la ejecución de la gestión informática en fortalecimientos y planes de mejora -planeación y seguimiento mensual de intervenciones epidemiológicas de campo en salud mental con control continuo de avance de meta con verificación de duplicados. -revisión de soportes en servidor mes vencido de soportes entregados para el proceso de vigilancia de los subsistemas en salud mental<br>9.2. Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION |
| | 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 Publica, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social.<br>10.1. Actividades desarrolladas: -articulación mensual con procesos de canalizaciones para la ejecución de la vigilancia en salud mental, fortalecimientos específicos en aseguramiento en salud, primeros auxilios psicológicos y modelo de salud pilar de participación social<br>10.2. Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10.REUNIONES_AREA. |

| | |
|---|---|
| 10 | 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL23_FORTALECIMIENTOS_LINEA_229 |
| 11 | 11. Obligación 11: Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea de intervención, subsistema, proyecto y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado, de acuerdo a su perfil profesional para el cumplimiento de los productos, actividades y/o metas establecidos en los lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC.<br>11.1. Actividades desarrolladas: - reunión articulación BAI, reunión articulación proceso de asistencias técnicas con referentes de salud mental y equipo SDS. -reunión articulación canalizaciones para eventos de salud mental. reuniones de lideres para plan de acción, mensualización y otros.<br>11.2. Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION |
| 12 | 12. Obligación 12: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.<br>12.1. Actividades desarrolladas: - gestión de la notificación continua del equipo de gestión informática en salud mental. -orientación en procesos de notificación continua a entidades como UPGD y UI en la notificación, aplicativos y vigilancia competente a los eventos de salud mental<br>12.2. Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL2.NOTIFICACION_UPGD |
| 13 | 13. Obligación 13: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.<br>13.1. Actividades desarrolladas: - corroborar fuid. -corroborar gestión mensual de documentación en servidor.<br>13.2. Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION2.ADMINISTRATIVA<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL |
| 14 | 14. Obligación 14: 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.<br>14.1. Actividades desarrolladas: - para la vigilancia en salud mental en los subsistemas de sivim, sisvecos, sivelce y vespa. -corroborar oportunidad continua de productos en ingresos y en cierres. -corroborar con preauditorias de servidor la entrega de productos guardados. -corroborar con preauditorias mensuales con anotación de garantía de calidad de productos con continua revisión de referentes. -entrega de productos líder acorde a tiempos estipulados: todos los productos se ejecutan dentro del mes no hay fechas específicas para su entrega. Segplan e indicadores gesi aun pendientes del mes no habilitados por sds. -verificación de calidad de productos de gestión informática. Tableros de control en tiempos estipulados por ficha técnica de manera mensual. Seguimiento a técnicos en depuración semanal, cruce de subsistemas y al azar de notificación inmediata. Seguimiento especifico a profesionales o reportes de fallas a talento humano. Realimentación de fallas que adjudiquen observaciones en auditoria o objeto de glosa.<br>14.2. Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION |
| 15 | 15. Obligación 15: 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.<br>15.1. Actividades desarrolladas: respuestas de solicitudes de coordinación PIC, gestión del riesgo u otras requeridas por oficio. Revisión de cuentas de cobro supervisor intermedio. Gestión de disponibilidad de equipo salud mental.<br>15.2. Producto (evidencia): soportes en servidor de bello horizonte en la ruta<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_EMERGENCIAS<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SALUD_MENTAL<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_BAISALUD_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° 87989922 | OPERADOR: | MI PLANILLA |

| CONCEPTO DEL PAGO | ENTIDAD | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| SALUD: | FAMISANAR | 2026/06/01 | $ 306.500 |
| PENSIÓN: | COLPENSIONES | 2026/06/01 | $ 392.400 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RIESGOS LABORALES: | SEGUROS BOLIVAR | 2026/06/01 | $ 59.800 |
| OTRO | | | |
| TOTAL PAGADO | | | $ 758.700 |

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** | *ANA MILENA ORREGO VEGA*<br>*PS_7251_2025_EE57C9*<br>**ANA MILENA ORREGO VEGA**<br>**CC: 53115908** |
| **FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO** | *MARIA CRISTINA DUARTE GARZON*<br>*PS_7251_2025_EE57C9*<br>**MARIA CRISTINA DUARTE GARZON**<br>**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 | 53115908 | ANA MILENA ORREGO VEGA | kr 12 bis 36 37 sur | 4649409 | mymile16@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 87989922 | 01/06/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-05 | 2026-05 | I | $0 | $758.700 | |

## 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 | 306.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 306.500 | 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 | 392.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 392.400 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-7 | Seguros Bolivar S.A. | 860002503-2 | 59.800 | | | | 59.800 | 0 | 0 | 59.800 | | | 598 | 59.800 | 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 | 306.500 | 306.500 |
| Pensión | 1 | 392.400 | 392.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 59.800 | 59.800 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 758.700 | 758.700 |

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 | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 53115908 | ANA MILENA ORREGO VEGA | kr 12 bis 36 37 sur | 4649409 | mymile16@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 87989922 | 01/06/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-05 | 2026-05 | I | $0 | $758.700 | |

## 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 | Excenvado | IND | 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 53115908 | ORREGO VEGA ANA MILENA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.452.000 | 30 | 392.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.452.000 | 30 | 306.500 | 14-7 | 2.452.000 | 30 | 3 | 59.800 | | 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**
355392642

**Destino de pago**
COMPENSAR-OI

**Motivo**
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

**Fecha**
01/06/2026

**Número de aprobación**
00392642

**Dirección IP**
190.24.92.156

**Valor transacción**
$ 758.700,00

**Costo de la transacción**
$ 0,00 IVA incluido

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 190.24.92.156 | CC | 53115908 |

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

Cancelar

< Eva

**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_7251_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf | PS_7251_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf | Proveed |
| ☐ | PS_7251_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf | PS_7251_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf | Proveed |
| ☐ | PS_7251_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf | PS_7251_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf | Proveed |
| ☐ | PS 7251 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf | PS 7251 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf | Proveed |
| ☐ | PS 7251 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf | PS 7251 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf | Proveed |
| ☐ | PS 7251 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf | PS 7251 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf | Proveed |
| ☐ | PS 7251 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf | PS 7251 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf | Proveed |
| ☐ | PS 7251 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf | PS 7251 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf | Proveed |
| ☐ | PS 7251 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf | PS 7251 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf | Proveed |
| ☐ | PS 7251 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf | PS 7251 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf | Proveed |

Cancelar

< Eva