**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:** | **NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO** | | | **CC:** | **52216500** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | **borray16@gmail.com** | | | **TELÉFONO:** | **3108341219** |
| **DIRECCIÓN DOMICILIO:** | **KR 7 B 134B 63 AP 806** | | | **CIUDAD:** | **BOGOTA** |
| **BANCO AL CUAL CONSIGNAR:** | **BANCO AV VILLAS** | **TIPO DE CUENTA:** | **AHORROS** | **N° CUENTA:** | **007907749** |
| **DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO** | | | | | |
| **Nº DEL CONTRATO:** | **PS 7250 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** | | | | |

*NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO*
*PS_7250_2025_5E59A6*

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:**
**NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO**
**CC: 52216500**
**CEL: 3108341219**

| | | |
|---|---|---|
| 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** | | | |
| **NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO** | | | |
| | **CON C.C N°** | **52.216.500** | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ODONTOLOGIA 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 7250 2025** | **FECHA INICIO CONTRATO** | **2025/10/01** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ 6.127.200 | **No. HORAS EJECUTADAS** | **184** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:** | $ 69.030.900 | **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. 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: Se desarrollaron Actividades de revisión de productos semanales de susbitema de cronicos Eventos 115, 155 y 342, SIVISTRA SISVESO verificando la calidad y oportunidad obligaciones contractuales. 1.2 1.2 Producto (Evidencia): Producto (Evidencia): Ruta: Servidor VSP USS BELLO HORIZONTE 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESLIDER4_REVISION_PRODUCTOS |
| 2 | "2. Obligacion PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR 2.1 Actividades Desarrolladas: Se presenta cronograma ejecutado del mes de JUNIO 2026 Y PROYECCION JULIO 2026<br><br>2.2 Producto (Evidencia): Ruta ubicado en el servidor VSP USS Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION20. PREAUDIT_CRONO6_JUNIO |
| 3 | "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: Acompañamiento a talento humano, diligenciamiento de actividades segplan JUNIO<br>Realización y verificación de factura del mes de JUNIO<br>, Reunión de lideres de proceso, Programar, supervisar y realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento con cada subsistema<br>3.2 Producto (Evidencia): Ruta:ubicado en el servidor VSP USS Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESLIDER1. ACOMPAÑAMIENTOSHUERFANASJUNIO_2026<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESLIDER4_REVISION_PRODUCTOS<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION19. ENTREGABLES<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESLIDER9_FACTURA |
| 4 | "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: Asistencia Reunión de área VSP , Realización reunión Equipo no transmisible ,Asistencia reunión de líderes. Reunión articulación seguimiento y monitoreo<br>Espacio de Direccionamiento Estratégico MesA ZONAL<br>. 4.2 Producto (Evidencia): Ruta:ubicado en el servidor VSP USS Bello Horizonte 172.26.33.40172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESLIDER6. R_EQUIPO_NO_TRANSMISIBLES_<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESSEGUIMIENTO_MONITOREO<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION13. ARTICULACIONES6. JUNIO _202622_04_2026_MESA_ZONAL |
| | "5. Obligacion 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: Desarrollar el seguimiento, arealización plan acción proyección JUNIO 2026 y ajustes correspondiente. . Mesas de trabajo SEMANAL ajuste 115 5.2 Producto (Evidencia): Ruta:ubicado en el servidor VSP USS Bello Horizonte172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION6. PLAN_ACCION |

| | |
|---|---|
| 5 | 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION19. ENTREGABLES6. JUNIO_8387562 |
| 6 | 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: Lectura y apropiación conceptual de lineamientos a los 4 subsistemas, LECTURA DE PROTOCOLO 115 , 155 Y 342 6.2 Producto (Evidencia): Ruta:ubicado en el servidor VSP USS Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_LINEAMIENTOS |
| 7 | "7. Obligacion 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: Realizar reuniones gestión de la información con coordinadora de vigilancia socialización de ajustes al evento 115, seguimiento a la notificación de los eventos no transmisibles<br><br>7.2 Producto (Evidencia): Ruta:ubicado en el servidor VSP USS Bello Horizonte_172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION9. LIDERES01. COORD_junio 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_NO_TRANSMISIBLES198a201y230_No_transm 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESLIDER_20266. R_EQUIPO06_Junio" |
| 8 | "8. Obligacion DILIGENCIAR EL 100% DE LA INFORMACIÓN EN LOS TABLEROS DE CONTROL, INDICADORES Y MATRICES QUE SE GENEREN Y SE SOLICITEN EN EL PROCESO ASIGNADO. 8.1 Actividades Desarrolladas: Verificación del cumplimiento de IEC por subsistema mes de junio seguimiento en campo al subsistema de Enfermedades crónicos 155 y 342 en investigación epidemiológica de campo, verificación y realización de preauditoria, 8.2 Producto (Evidencia):<br>Ruta:ubicado en el servidor VSP USS Bello Horizonte_172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESLIDER_20261. ACOMPAÑAMIENTOS 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESLIDER_20266. REVISION_PRODUCTOS 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESLIDER_202615_PREAUDITORIAS06_JUNIO |
| 9 | 9. Obligacion 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 9.1 Actividades Desarrolladas: Realizar verificación de los soportes físicos y digitales entregados por los cuatro subsistemas. Asimismo, se lleva a cabo la reunión semanal de líderes de gestión de la información, en la cual se analizan los ajustes pendientes por realizar. Adicionalmente, se efectúa seguimiento y preauditorías al equipo de enfermedades no transmisibles. 9.2 Producto (Evidencia): Ruta:ubicado en el servidor VSP USS Bello Horizonte172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESLIDER |
| 10 | "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: *Participación seguimiento y realizacion de Reunión de articulación de canalizaciones no transmisibles (PRESENCIAL)<br>*Participación reunión de área (presencial )<br>*Participación en reunión no trasmisibles (presencial)<br>*participación en reunión de mesa técnica de salud oral<br>*participación en reunión de mesa técnica de eventos cronicos<br><br>10.2 Producto (Evidencia): Ruta: 172.26.33.40sivigila2026250_46_8_no_transmisibles_lider_reunion_equipo<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESLIDER7_CANALIZACIONES<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESLIDER8_MESAS_ PARTICIPACION<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA6_JUNIO_8387562_2025" |
| 11 | "11. Obligacion 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. 11.1 Actividades Desarrolladas: Reunión de lideres de proceso, programar, supervisar y realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento con cada subsistema<br>participacion en mesas de trabajo y revison de produtos SDS EHR 11.2 Producto (Evidencia): Ruta:ubicado en el servidor VSP USS Bello Horizonte_172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESLIDER<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESCRONICOS_202613_MESA_EAPB6_JUNIO |
| 12 | "12. Obligacion NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 12.1 Actividades Desarrolladas: seguimiento en campo al subsistema de crónicos evento 115 y 342 en Investigación epidemiológica de campo,<br>participacion estudio de caso EHR evento 342<br>participacion Unidad de analisis 115 12.2 Producto (Evidencia): Ruta:ubicado en el servidor VSP USS Bello Horizonte172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESHUERFANAS10_UNIDAD_ANALISIS06_JUNIO_EC<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESEHR_202610_UNIDAD_ANALISISJUNIO<br>172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESLIDER1. ACOMPAÑAMIENTOSHUERFANAS6_JUNIO_2026 |
| 13 | 13. Obligacion ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 13.1 Actividades Desarrolladas: Revisión y organización de carpetas y mes de JUNIO 2026 13.2 Producto (Evidencia): Ruta:ubicado en el servidor VSP USS Bello Horizonte_ 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION2. ADMINISTRATIVA4_GESTION_DOCUMENTALFUID |
| | 14. 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 |

| | |
|---|---|
| 14 | INCUMPLIMIENTO CONTRACTUAL 14.1 Actividades Desarrolladas: *No se genera glosa por incumplimiento de las obligaciones contractuales periodo enero -febreo *presentacion de auditoria * verificacion de cronogramas y preauditorias del equipo no transmisbles. *Entrega de productos con calidad y oportunidad según las fechas se realizaron las acciones conforme a los lineamientos establecidos en el presente convenio, ejecutándolas con la calidad, pertinencia y oportunidad requeridas, y teniendo en cuenta el anexo de Criterios de Glosa. 14.2 Producto (Evidencia): Ruta:ubicado en el servidor VSP USS Bello Horizonte link 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION1. AUDITORIA2. ABRIL_AUD_MAR_ABRIL_8387562 |
| 15 | "15. Obligacion REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN 15.1 Actividades Desarrolladas: Se realiza la entrega y revisión de productos, así como la elaboración de la factura correspondiente. Se vigilan los procesos de notificación, garantizando calidad, veracidad y oportunidad en los eventos de interés en salud pública del componente de enfermedades no transmisibles.<br>Participación en fortalecimiento tecnico SDS SISVESO<br>Fortalecimiento tecnico SDS SIVISTRA<br>Fortalecimiento técnico en eventos crónicos del .<br>webinar dia nacional de la BATTEN<br>webinar _hemofilia<br>webinar_NEUROMIELISTIS Y MIASTEMIA<br>Webinar AMILOIDOSIS HEREDITARIA. 15.2 Producto (Evidencia): Ruta: ubicado en el servidor VSP USS Bello Horizonte link172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESFORTALECIMIENTOS6_JUNIO. |

## 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° 9506181268 | OPERADOR: | APORTES EN LINEA |

| CONCEPTO DEL PAGO | ENTIDAD | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| SALUD: | SANITAS | 2026/06/10 | $ 375.000 |
| PENSIÓN: | COLPENSIONES | 2026/06/10 | $ 480.000 |
| RIESGOS LABORALES: | SEGUROS BOLIVAR | 2026/06/10 | $ 73.100 |
| OTRO | | | |
| TOTAL PAGADO | | | $ 928.100 |

## 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** | *NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO*<br>*PS_7250_2025_5E59A6*<br>**NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO**<br>**CC: 52216500** |

| | |
|---|---|
| **FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO** | *MARIA CRISTINA DUARTE GARZON*<br>*PS_7250_2025_5E59A6*<br>**MARIA CRISTINA DUARTE GARZON**<br>**SUPERVISOR DEL CONTRATO** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52216500 | | BORRAY SANTOFIMIO NICOL JOHANNA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 7B # 134B-63 APTO 806 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3755061 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 378917976 | 9506181268 | I | 2026/06/02 | 2026/06/10 | BANCO AV VILLAS | 8 | $951,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $3,000,000 | $480,000 | | | $3,000,000 | $375,000 | | | $3,000,000 | $18,000 | | | $3,000,000 | $73,100 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $3,000,000 | $480,000 | | | $3,000,000 | $375,000 | | | $3,000,000 | $18,000 | | | $3,000,000 | $73,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $3,000,000 | $480,000 | | | $3,000,000 | $375,000 | | | $3,000,000 | $18,000 | | | $3,000,000 | $73,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 52216500 | BORRAY NICOL | 25-14 | 30 | $3,000,000 | $480,000 | EPS005 | 30 | $3,000,000 | $375,000 | CCF24 | 30 | $3,000,000 | $18,000 | 14-7 | 30 | $3,000,000 | $73,100 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $3,000,000 | $480,000 | | | $3,000,000 | $375,000 | | | $3,000,000 | $18,000 | | | $3,000,000 | $73,100 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52216500 | | BORRAY SANTOFIMIO NICOL JOHANNA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 7B # 134B-63 APTO 806 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3755061 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 378917976 | 9506181268 | I | 2026/06/02 | 2026/06/10 | BANCO AV VILLAS | 8 | $951,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $480,000 | $2,900 | $0 | $482,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $480,000 | $2,900 | $0 | $482,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $73,100 | $500 | $0 | $73,600 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $73,100 | $500 | $0 | $73,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $18,000 | $200 | $0 | $18,200 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $18,000 | $200 | $0 | $18,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $375,000 | $2,200 | $0 | $377,200 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $375,000 | $2,200 | $0 | $377,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $946,100 | $5,800 | $0 | $951,900 |

Gmail

Nicol Borray <borray16@gmail.com>

# PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 378917976

1 mensaje

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co> 10 de junio de 2026 a las 10:51
Para: borray16@gmail.com

## ¡Hola, Nicol Borray!

**Estado de la Transacción:** Aprobada

### Los siguientes son los datos de tu transacción:



**Valor:** $ 951.900

**Empresa:** APORTES EN LINEA

**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave: 9506181268

**Fecha de la transacción:** 10/06/2026

**CUS:** 378917976

Gracias por utilizar nuestro servicio.

### Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

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

< Evalu

**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_7250_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf | PS_7250_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf | Proveedor |
| ☐ | PS_7250_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf | PS_7250_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf | Proveedor |
| ☐ | PS_7250_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf | PS_7250_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf | Proveedor |
| ☐ | PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf | PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf | Proveedor |
| ☐ | PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf | PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf | Proveedor |
| | PS_7250_2025_FEBRERO_PLANILLASS.pdf (Archivado) | PS_7250_2025_FEBRERO_PLANILLASS.pdf | Proveedor |
| ☐ | PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf | PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf | Proveedor |
| ☐ | PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf | PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf | Proveedor |
| | PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf (Archivado) | PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf | Proveedor |
| ☐ | PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf | PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf | Proveedor |
| ☐ | PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf | PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf | Proveedor |

Cancelar

< Evalu