

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	JOHN CARLOS TORRES OCAMPO			CC:	79814453
CORREO ELECTRÓNICO:	johnktorres26@GMAIL.COM			TELÉFONO:	3182826519
DIRECCIÓN DOMICILIO:	Calle 36 f #2-87 este			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO CAJA SOCIAL	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	24135625806
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 7652 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 4.104.000	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/14	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/07/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30				
 JOHN CARLOS TORRES OCAMPO PS_7652_2025_D98D5E NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: JOHN CARLOS TORRES OCAMPO CC: 79814453 CEL: 3182826519					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
JOHN CARLOS TORRES OCAMPO

CON C.C N° 79.814.453

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSIC?LOGO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCI?N DE GESTI?N INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO MAS BIENESTAR
----------------------	---

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 7652 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/14
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 2.517.120	No. HORAS EJECUTADAS	180
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 47.598.420	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 4.104.000
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DIEZ (10) MESES		

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA

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	OBLIGACION 1. PRESTAR SUS SERVICIOS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 1.1. Actividades desarrolladas: Realicé las visitas de psicología correspondientes al componente de ruralidad, cercana teniendo en cuenta los aspectos técnicos del lineamiento de equipos más bienestar. 1.2. Producto de evidencias: formatos diligenciados con criterios de completitud calidad y veracidad diligenciados y consignados también en los diferentes módulos del aplicativo Gittaps
2	OBLIGACION 2. PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR, ADICIONALMENTE CON LA FINALIZACIÓN DEL MES SE DEBE ENTREGAR UN INFORME DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS PARA LA EJECUCIÓN DE SUS ACTIVIDADES. 2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar, adicionalmente con la finalización del mes se debe entregar un informe de las actividades desarrolladas para la ejecución de sus actividades. 2.1. Actividades desarrolladas: Realicé las actividades conforme al cronograma establecido siguiendo los parámetros y orientaciones técnicas definidas por la secretaría distrital de salud para la operación del componente de ruralidad cercana del perfil de psicología.2.2. Producto de evidencias: Formatos y aplicativo Gittaps con la información de los usuarios abordados que presentan eventos desde el perfil de psicología teniendo en cuenta los tamizajes y módulos requeridos
3	OBLIGACION 3. APOYAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL DEL CONVENIO MAS BIENE STAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES, PRESENTANDO LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SE SOLICITE CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 3.1. Actividades desarrolladas: Realicé la presentación de los soportes y formatos definidos en los lineamientos operativos para la ruralidad cercana desde el perfil de psicología Así mismo la información Se diligencia en el aplicativo gittaps dispuesto para tal fin 3.2. Producto de evidencias: Planillas y o formatos así como el aplicativo Gittaps dispuestos para la gestión de datos e información de los usuarios abordados en el componente de ruralidad cercana desde el perfil de psicología
4	OBLIGACION 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: Realice las actividades con calidad en cumplimiento de los estándares establecidos por la subred integrada de servicios de salud centro Oriente E.S.E atendiendo los compromisos deberes y derechos institucionales definidos para el desarrollo del convenio más bienestar desde el componente de ruralidad cercana para el perfil de psicología. 4.2. Producto de evidencias: Actas, formatos con información de los usuarios aplicativo Gittaps que fueron entregados en los tiempos establecidos conforme a los criterios y aspectos operativos inherentes al alineamiento técnico del convenio más bienestar para la operación del componente de ruralidad cercana desde el perfil de psicología.
5	OBLIGACION 5. REALICE PROCESO DE APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE EL PERFIL DE PSICOLOGIA CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 5. Actividades desarrolladas: Realicé el proceso de apropiación conceptual de los lineamientos técnicos con el fin de armonizar los aspectos técnicos en la operación para el componente de ruralidad cercana perfil de psicología 5.2. Producto de evidencias: Formato de acta en el cual se sintetizan los aspectos más importantes para tener en cuenta en la operación del convenio más bienestar desde el componente de ruralidad cercana

6	OBLIGACION 6. DESARROLLAR PROCESOS DE ASISTENCIA TÉCNICA DESDE LOS DIFERENTES PROCESOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES CONFORME A SU SABER DISCIPLINAR Y PROFESIONAL, EN FUNCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS PROCESOS TRANSVERSALES. 6.1. Actividades desarrolladas: Participé en las diferentes asistencias técnicas reuniones y comités definidos para el desarrollo de acciones desde la línea técnica de dinamizadores y líderes operativos del convenio más bienestar para la operación del componente ruralidad cercana desde el perfil de psicología 6.2. Producto de evidencias: Listados de participación en las asistencias técnicas convocadas para el perfil de psicología desde el componente de ruralidad cercana por parte de dinamizadoras y líderes operativos del convenio más bienestar
7	OBLIGACION 7. REALIZAR LA REVISIÓN, ALISTAMIENTO Y ENTREGA CON CALIDAD DE CADA UNO DE LOS FORMATOS, DOCUMENTOS, BASES O INFORMES GENERADOS COMO RESULTADO DE LAS ACCIONES O INTERVENCIONES REALIZADAS EN CUMPLIMIENTO A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 7.1 Actividades desarrolladas: REALICE LOS PROCESOS DE REVISION, ALISTAMIENTO DE SOPORTES PARA LA ENTREGA CON CALIDAD DE LOS FORMATOS, DOCUMENTOS, BASES Y DILIGENCIAMIENTO DE APLICATIVO GITTAPS RELACIONADAS CON EL CUMPLIMIENTO DE ACCIONES EN EL MARCO DE CONVENIO MAS BIENESTAR DE LA LINEA DEL COMPONENTE DE RURALIDAD cercana desde el perfil de psicología 7.2. Producto de evidencias: Formatos con captación de información de los usuarios aplicativo Gittaps que fueron entregados en los tiempos establecidos conforme a los criterios y aspectos operativos para la operación del componente de ruralidad cercana para el perfil de psicología
8	OBLIGACION 8. PARTICIPAR Y GESTIONAR LOS ACERCAMIENTOS COMUNITARIOS E INSTITUCIONALES QUE SE REQUIERAN, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CADA PROCESO. 8.1. Actividades desarrolladas: Participé en las diferentes reuniones, asistencias técnicas y comités definidos por parte de las dinamizadoras y líderes operativos, quienes realizan el direccionamiento técnico como parte de las acciones y operación del convenio más bienestar para el componente de ruralidad cercana del perfil de psicología. 8.2. Producto de evidencias: Actas y listados de participación en reuniones, asistencias técnicas y comités del convenio más bienestar
9	OBLIGACION 9. ACTIVAR Y NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 9.1. Actividades desarrolladas: Durante el mes en curso realicé el proceso de identificación y activación de la ruta para notificación ante subsistema SIVIM de una usuaria. 9.2. Producto de evidencias: Durante el mes en curso realicé el proceso de identificación y activación de la ruta para notificación ante subsistema SIVIM de una usuaria en situacion de riesgo.
10	OBLIGACION 10. PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS CONVOCADAS POR SDS DE ACUERDO CON LOS PROCESOS ASIGNADOS Y CONFORME A LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS ESTABLECIDOS EN LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 10.1. Actividades desarrolladas: Participé en las diferentes asistencias técnicas programadas desde SDS a través de sus referentes distritales conforme a las actividades metas y productos establecidos en el convenio más bienestar para el componente de ruralidad cercana para el perfil de psicología. 10.2. Producto de evidencias: Actas y listados de asistencia de participación en los espacios convocados
11	OBLIGACION 11. ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 11.1. Actividades desarrolladas: Realicé procesos de gestión documental y entrega de soportes formatos listados y actas que ya han cumplido procesos de auditoría para el proceso de archivo y la debida gestión documental a los líderes y técnico administrativo, así también se realiza la entrega de soportes que deben estar en custodia y proceso de alistamiento para posterior auditoría. 11.2. Producto de evidencias: Soportes formatos listados y actas de convenio equipos básicos mas bienestar, formatos y listados convenio equipos más bienestar para el componente de ruralidad cercana del perfil de psicología
12	OBLIGACION 12. REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. 12.1 Actividades desarrolladas: Intervine en las reuniones y comités con dinamizadoras y líderes operativos como parte de las acciones para la operación del convenio más bienestar para el componente de ruralidad cercana desde el perfil de psicología. 12.2. Producto de evidencias: Actas y listados de asistencia de participación en los espacios convocados
13	OBLIGACION 13. CUMPLIR CON LOS ESTÁNDARES DE CONSULTA, DANDO CUMPLIMIENTO A LAS ATENCIONES AUTORIZADAS POR PARTE DE LAS EAPB TENIENDO EN CUENTA QUE TODOS LOS PRODUCTOS SON SUJETOS DE AUDITORÍA. DEBE CUMPLIR CON 1. EVALUACIÓN DE ESTADO PSÍQUICO, 2. APARIENCIA PERSONAL, 3. EMOCIONES Y PENSAMIENTOS, 4. ESTADO COGNITIVO, 5. SENSOPERCEPCIÓN, 6. ANTECEDENTES FAMILIARES Y PERSONALES. 13. DILIGENCIAR LA INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN EN LOS APLICATIVOS DINAMICA Y GTAPS DE LA SDS DIARIAMENTE A COMPLETITUD, CON VERACIDAD Y CALIDAD DEL DATO DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 HORAS DE LA INTERVENCIÓN. SE DEBE EVIDENCIAR REGISTRO DE, TAMIZAJES EN HISTORIA CLÍNICA Y APLICATIVO DISTRITAL, TENIENDO EN CUENTA QUE TODOS LOS PRODUCTOS SON SUJETOS DE AUDITORIA 13.1 Actividades desarrolladas: Realicé el correcto diligenciamiento de la información de los usuarios y familiares intervenidas en los formatos físicos y el aplicativo definido desde la SDS aplicando los respectivos tamizajes y consignando la información en los módulos definidos teniendo en cuenta Los criterios de completitud, veracidad y calidad del dato teniendo en cuenta los requerimientos para procesos de auditoría. 13.2. Producto de evidencias: Soportes y formatos y aplicativo Gittaps con información de los usuarios abordados en el banco del convenio más bienestar para el componente de regularidad cercana del perfil de psicología
	OBLIGACION 14. DILIGENCIAR FORMATO DE CANALIZACIÓN SIRC CON CALIDAD Y VERACIDAD DEL DATO DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES SEGÚN LINEAMIENTO, DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 HORAS DE LA INTERVENCIÓN, TENIENDO EN CUENTA QUE TODOS LOS PRODUCTOS SON SUJETOS DE AUDITORÍA.

14	14.1 Actividades desarrolladas: Identifiqué condiciones de riesgo y vulnerabilidad en usuarios, abordados desde el componente de ruralidad cercana que exigieron activar el sistema integral de referencia y contrarreferencia SIRC para la asignación de citas en salud dentro de las primeras 24 horas de la intervención. 14.2. Producto de evidencias: Formatos de canalización SIRC con calidad y veracidad del dato desde el componente de ruralidad cercana		
15	OBLIGACION 15.DILIGENCIAR Y ENVIAR FICHAS DE NOTIFICACIÓN DE SIVIM (EVENTOS DE VIOLENCIA IDENTIFICADOS) O SISVECOS (IDEACIÓN E INTENTOS DE SUICIDIO) DE ACUERDO CON EL RIESGO IDENTIFICADO, CON CALIDAD Y VERACIDAD DEL DATO, DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 HORAS DE LA INTERVENCIÓN, TENIENDO EN CUENTA QUE TODOS LOS PRODUCTOS SUJETOS DE AUDITORÍA EN CONVENIO MAS BIENESTAR. 15.1. Actividades desarrolladas: Durante el mes en curso realicé el proceso de identificación y activación de la ruta para notificación ante subsistema SIVIM de una usuaria identificada con factores de riesgo 15.2. Producto de evidencias: Durante el mes en curso realicé el proceso de identificación y activación de la ruta para notificación ante subsistema SIVIM de una usuaria identificada con factores de riesgo		
16	OBLIGACION 16. CUMPLIR, SEGÚN SU PERFIL Y RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, CON TODAS LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO DEL CONVENIO MÁS BIENESTAR VIGENTE, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED, ASÍ COMO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS QUE DE ESTE SE DERIVEN. 16.1. Actividades desarrolladas: Realicé trabajo operativo en campo desarrollé cumplimiento con cada una de las obligaciones establecidas para el perfil de psicología tales como atención a usuarios y familias captadas con eventos en Salud Mental así como se hace participación en reuniones, asistencias técnicas y comités liderados por referentes de SDS así como dinamizadoras y líderes operativos del convenio más bienestar del componente de ruralidad para el perfil de psicología todo lo anterior acorde a las directrices y lineamientos consignados en el anexo técnico del convenio más bienestar. 16.2. Producto de evidencias: Soportes formatos y aplicativo GITTAPS con información de los usuarios abordados así como actas de asistencia y participación en los diferentes espacios convocados		
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° 86864067	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/06/11	\$ 218.900
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/06/11	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/06/11	\$ 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 ningún caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pensión, 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



JOHN CARLOS TORRES OCAMPO
PS_7652_2025_D98D5E

JOHN CARLOS TORRES OCAMPO
CC: 79814453

FIRMA DE QUIEN VALIDA



LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ
PS_7652_2025_D98D5E

LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ
SUPERVISOR ALTERNO

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



LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
PS_7652_2025_D98D5E

LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79814453	JOHN CARLOS TORRES OCAMPO		CALLE 36F SUR 2 87 ESTE	3622191	johnktorres26@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86864067	11/06/2026	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										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	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	79814453	JOHN CARLOS TORRES OCAMPO		CALLE 36F SUR 2 87 ESTE	3622191	johnktorres26@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86864067	11/06/2026	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	Subjeto	Extranjero	Colom. exterior	Exonerrado	INS	RET	TDE	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 79814453	TORRES OCAMPO JOHN CARLOS	59	0			N																25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-7	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Comprobante de pago

⬇ Pago realizado

Pago en
Compensar-oi

¿Cuánto?

\$ 541.800,00

Fecha

11 de junio de 2026 a las 03:11 p. m.

Referencia

M13616633

VIGILADO
Superintendencia
de Colombia



Buscar...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

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 Contr...
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

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_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf (Archivado)	PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2025.pdf	PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_DICIEMBRE_2025.pdf	PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_DICIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2026.pdf	PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_ENERO_2026.pdf	PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_ENERO_2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2026.pdf	PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2026.pdf	PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ COMUNICACION SUPERVISOR PS 7652 2025 8-5-26.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 7652 2025 8-5-26.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2026..pdf	PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2026..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2026.pdf	PS_7652_2025_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

