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: (31-07-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**OSCAR FABIAN MERCHAN BARRERA**			**CC:**	**1072188492**
CORREO ELECTRÓNICO:	**merchanos1003@hotmail.com**			**TELÉFONO:**	**3212717571**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 35 SUR 4A 11**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**008480344723**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7224 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 5.483.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/07/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/07/01 AL 2026/07/31**				

OSCAR FABIAN MERCHAN BARRERA
PS_7224_2025_0C1D08

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
OSCAR FABIAN MERCHAN BARRERA
CC: 1072188492
CEL: 3212717571

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			
OSCAR FABIAN MERCHAN BARRERA			
	CON C.C N°	**1.072.188.492**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ENFERMERIA 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 7224 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.483.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 64.018.000	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 5.483.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DIEZ (10) 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	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: se realizan intervenciones asignadas de acuerdo con la programación, informes, asistencias técnicas, reuniones 1.2 Productos evidencias: Soporte Elaboración de informe mensual de calidad y cobertura. Informe de lista de chequeo servidor_VSP_Bello_Horizonte 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_EEVV4.LISTA CHEQUEO2. JULIO
2	Obligación 2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a Desarrollar 2.1 actividades desarrolladas: Cronograma de actividades mes de julio de 2026 2.2 Productos evidencias: Soporte servidor_vsp_bello_horizonte172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_EEVV2.CRONOGRAMAS2. JULIO
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. Soporte Capacitaciones, seguimientos de planes de mejoramiento que se encuentran abiertos o en seguimiento 3.1 Actividades desarrolladas: Asistencias técnicas a las UPGD programadas para Julio a las siguientes instituciones Clínica San Rafael, Hospital de la Samaritana, Instituto Nacional de Cancerología, Hospital San Carlos, Colsubsidio Quiroga, Hospital de la Misericordia, Hospital Mederi, Medicina Legal, Logros IPS, USS Jorge Eliecer Gaitán 3.2 Productos evidencias: soporte servidor_vsp_bello_horizonte172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_EEVV_COBERTURA Y CALIDAD_ASISTENCIAS_UPGD_JULIO
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: Fortalecimiento a las UPGD que componen la red de EEVV de la Subred Centro Oriente Productos evidencias Soporte de capacitación a Instituciones que componen la red de vigilancia de EEVV de la Subred Centro Oriente. servidor_vsp_bello_horizonte172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_EEVV13.ACTAS_GESTION2. JULIO.
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: Se realiza revisión de ejercicios de ajustes de certificados de defunción solicitados por la SDS para ajustes por medio del DRIVE .2 Productos evidencias: soporte servidor_vsp_bello_horizonte172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_EEVV7.COBERTURA_CALIDAD2.JULIO_SEGUIMIENTO GESTION SDS
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 realizar apropiación de los lineamientos actualizados correspondientes a las unidades de análisis, participación capacitación de lineamientos convocados por SDS, por equipo transmisibles y por reunión de área VSP 6.1 Actividades desarrolladas: Lectura de precisiones subsistema de estadísticas vitales. 6.2 Producto soporte: precisiones subsistema de EEVV servidor_vsp_bello_horizonte172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_EEVV0.LINEAMIENTOSLINEAM_OCT_1_2025_JULIO_30_2027
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: Se realizan 10 asistencias técnicas a UPGD de manera presencial Clínica San Rafael, Hospital de la Misericordia, Instituto nacional de Cancerología, Hospital San Carlos, Colsubsidio Quiroga, Hospital de la Misericordia, Hospital Mederi, Medicina Legal, Logros IPS, USS Jorge Eliecer Gaitán. 7.2 Producto soporte: Actas de Asistencia Técnica Servidor_vsp_bello_horizonte172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_EEVV7.COBERTURA_CALIDAD_ASISTENCIAS_UPGD_JULIO

8	Obligación 8 Elaborar y presentar dentro de los plazos establecidos los informes y la información requerida con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 8.1 actividades desarrolladas: Informe mensual de calidad, oportunidad y cobertura, oportunidad EEVV, actualización del plan de acción 8.2, Informe Trimestral EEVV e informe semestral de vigencia producto evidencia: informe mensual de calidad y cobertura. Informe de lista de chequeo, informe trimestral, informe semestral de vigencia servidor_vsp_bello_172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION
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: las intervenciones de campo realizadas se enmarcan en la calidad del producto, con oportunidad de acuerdo con los tiempos establecidos en los lineamientos y necesidades de cada intervención realizada. 9.2 PRODUCTO (EVIDENCIA) actas de asistencias técnicas e intervenciones realizadas por el equipo de EEVV servidor_vsp_bello_horizonte172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION_JULIO
10	Obligación 10 Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. correo givspcentrooriente@subredcentrooriente.gov.co, 10.1 actividades desarrolladas: Se realiza revisión y consolidación de certificados sujetos a ajuste a las Instituciones que componen la red de vigilancia de EEVV que conforman la Subred Centro Oriente y se envía a las UPGD 10.2 producto evidencia: relación de bases de certificados organizados por cada institución servidor_vsp_bello_horizonte172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_EEVV
11	Obligación 11 Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo con la normatividad y tabla de retención documental. 11.1 Actividades desarrolladas: Se realiza asistencia técnica a las UPGD de acuerdo con la programación mensual, en total son 10 instituciones Clinica San Rafael, Hospital de la Samaritana, Instituto nacional de cancerología, Hospital San Carlos, Colsubsidio Quiroga, Hospital de la Misericordia, Hospital Mederi, Medicina legal, IPS Logros, USS Jorge Eliecer Gaitan 11.2 PRODUCTO (EVIDENCIA) Organización de soportes documentales producto de las acciones ejecutadas durante elmes servidor_vsp_bello_horizonte172.26.33.40sivigila2026A$250_46_8_EEVV
12	Obligación 12 Dar cumplimiento a las actividades de los procesos transversales del PSPIC, de acuerdo con su competencia: canalizaciones, PAI, educación para la salud pública, GESI, ACCVSYE, notificación de EISP y participación social. 12.1 Actividades desarrolladas : asistencia a reunión de área VSP, fortalecimiento orientación técnica del modelo de salud más bienestar, pilar gestión integral del riesgo en salud el día 22/07/2026 para un total de 2 horas, el día 16/07/2026 se recibió fortalecimiento en Sarampión investigaciones epidemiológicas de campo por parte del área de vigilancia en salud publica de la Subred Centro Oriente por un total de 5 horas, y se recibió fortalecimiento técnico por parte de la referente Distrital de EEVV para un total de 4 horas. 12.2, Soportes: servidor VSP Bello horizonte. servidor_vsp_bello_hrizonte172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10.REUNIONES_AREA2_JULIO_8387562_2025
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: Presentación preauditoría a Olga Lucia Forero garantizando la calidad de los productos ejecutados de acuerdo con los lineamientos, presentación de auditoria a grupo de seguimiento de la Secretaria Distrital de Salud, de los meses Mayo y Junio de 2026 13.2 producto (evidencia) servidor_vsp_bello_horizonte172.26.33.40sivigila2026A$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION22.PREAUDIT_MES_A_MES_JULIO
14	Obligación 14 Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. 14.1 actividades desarrolladas: asistencia a actividades de EEVV en secretaria distrital de salud según necesidad. 14.2 producto (evidencia) asistencia a reunión de área, fortalecimiento orientación técnica del modelo de salud mas bienestar, pilar gestión integral del riesgo el día 22/07/2026 para un total de 2 horas, fortalecimiento en Sarampion Investigaciones epidemiológicas de campo el día 16/07/2026 por 5 horas y fortalecimiento técnico por parte de referente Distrital EEVV por 4 horas. Servidor_vsp_bello_horizonte172.26.33.40sivigila2026A$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION172.26.33.40sivigila2026A$250_46_8_EEVV

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 (2026-07-01) AL (2026-07-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 1083558309	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/07/10	$ 331.200

PENSIÓN:	PROTECCION	2026/07/10	$ 423.900
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/07/10	$ 64.600
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 819.700

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	*OSCAR FABIAN MERCHAN BARRERA* *PS_7224_2025_0C1D08* **OSCAR FABIAN MERCHAN BARRERA** **CC: 1072188492**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ* *PS_7224_2025_0C1D08* **OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7224_2025_0C1D08* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-10, 11:33:41 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1083558309

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824243742

PAGADO 10/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR FABIAN MERCHAN BARRERA		
Documento	CC1072188492	**Dirección**	CLL 35 SUR # 4 A 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212717571
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1072188492	OSCAR FABIAN MERCHAN BARRERA	59	00										X							0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 2.628.000	$ 420.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.628.000	$ 328.500	2,436	$ 2.628.000	$ 64.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 813.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.628.000	$ 2.628.000	$ 2.628.000	$ 0	$ 420.500	$ 328.500	$ 64.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 813.100	$ 0	$ 813.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Pago exitoso

Número de comprobante

48974729

Día: 10/07/2026 Hora: 11:17 a.m.

Origen

Cuenta de Ahorros

****** 4723**

OSCAR MERCHAN

Destino

PAGO SIMPLE (PILA) 01556281

8824243742

Inscriba el destino para agilizar sus pagos.

Valor

$813.100,00

Costo de la transacción: **$0,00**

Hacer nuevo pago

Compartir pago

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-22, 09:01:37 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1083814023

Nro Planilla Corregida: 1083558309 **Periodo Cotización:** junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824258184

PAGADO 22/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR FABIAN MERCHAN BARRERA		
Documento	CC1072188492	**Dirección**	CLL 35 SUR # 4 A 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212717571
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1072188492	OSCAR FABIAN MERCHAN BARRERA	59	00									A	X							0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 2.628.000	$ 420.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.628.000	$ 328.500	2,436	$ 2.628.000	$ 64.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 813.100
CC 1072188492	OSCAR FABIAN MERCHAN BARRERA	59	00									C	X							0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 2.649.280	$ 423.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.649.280	$ 331.200	2,436	$ 2.649.280	$ 64.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 819.700

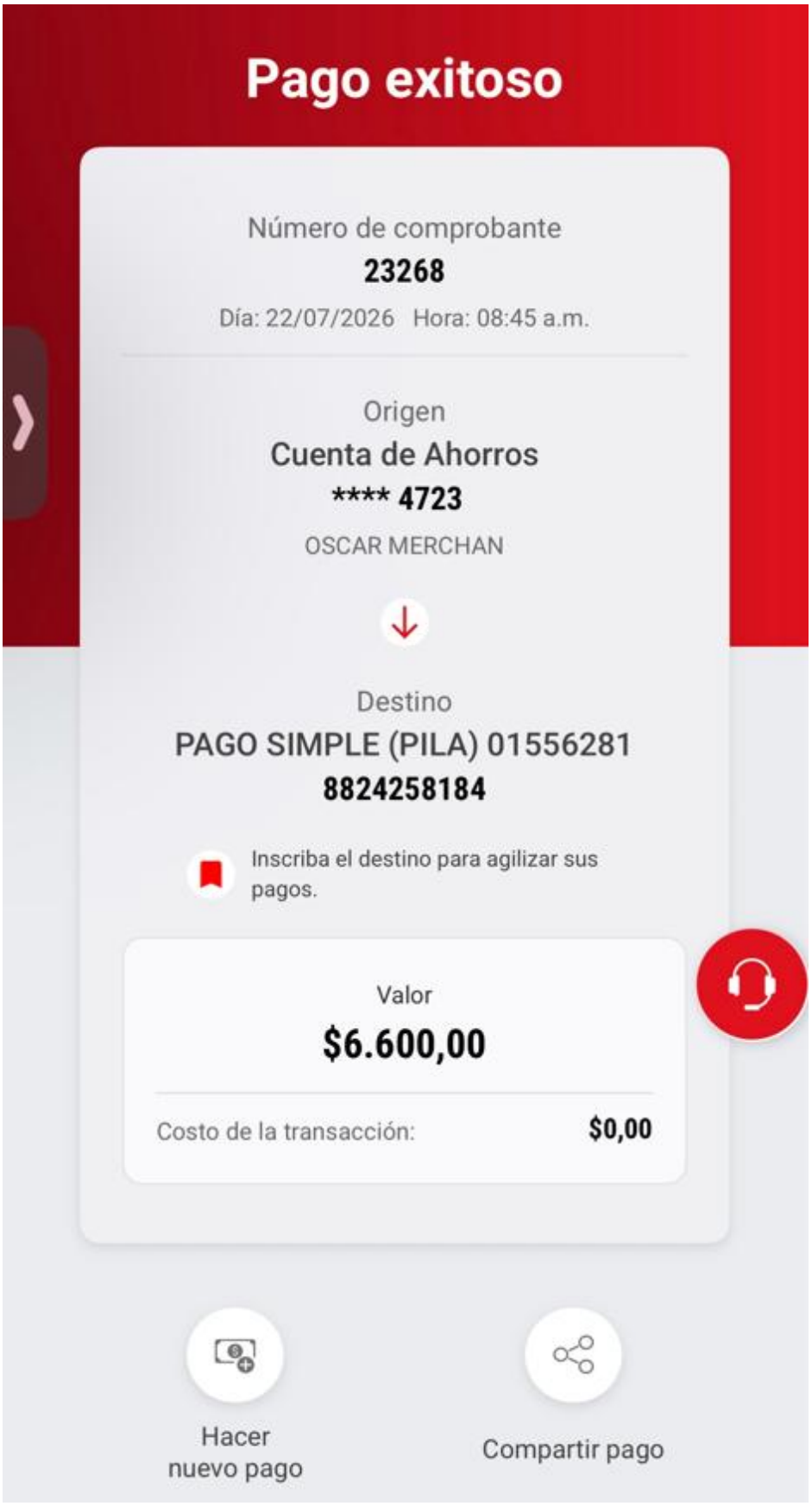
III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 21.280	$ 21.280	$ 21.280	$ 0	$ 3.400	$ 2.700	$ 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.600	$ 0	$ 6.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.


Pago exitoso
Número de comprobante
23268
Día: 22/07/2026 Hora: 08:45 a.m.
Origen
Cuenta de Ahorros
**** 4723
OSCAR MERCHAN
Destino
PAGO SIMPLE (PILA) 01556281
8824258184
Inscriba el destino para agilizar sus pagos.
Valor
$6.600,00
Costo de la transacción:
$0,00
Hacer nuevo pago
Compartir pago

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 < Evaluación

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 por
☐	PS_7224_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7224_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor
☐	PS_7224_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7224_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor
☐	PS 7224 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7224 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor
	PS 7224 2025.pdf (Archivado)	PS 7224 2025.pdf	Proveedor
☐	PS 7224 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7224 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor
☐	PS 7224 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7224 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor
☐	PS 7224 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 7224 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Proveedor
☐	PS 7224 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 7224 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor
☐	PS 7224 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 7224 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor
☐	PS 7224 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2026.pdf	PS 7224 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2026.pdf	Proveedor
☐	PS 7224 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	PS 7224 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	Proveedor

Cancelar < Evaluación