

PAGADO 14/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NELSON BEJARANO CORDOBA		
Documento	CC71976492	Dirección	CL 24D #3 - 47
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3004554443
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

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	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LMC	AVC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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 71976492	NELSON BEJARANO CORDOBA	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2,436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 1.750.905	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 576.900

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
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 576.900	\$ 0	\$ 576.900

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!

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Pago en
Planilla Asistida Simple

Número de planilla
8824134834

¿Cuánto?
\$ 576.900,00

Fecha
13 de julio de 2026 a las 11:14 p. m.

Referencia
M20115298

Superintendencia financiera
de Colombia

VIGILADO



Buscar...

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 Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación c

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_7565_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7565_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor
☐ PS_7565_2025_NOVIEMBRE_PLANILLASS.pdf	PS_7565_2025_NOVIEMBRE_PLANILLASS.pdf	Proveedor
☐ PS_7565_2025_OCTUBRE_INSUMOS.pdf	PS_7565_2025_OCTUBRE_INSUMOS.pdf	Proveedor
☐ PS_7565_2025_NOVIEMBRE_INSUMOS_ANCESTRALES.pdf	PS_7565_2025_NOVIEMBRE_INSUMOS_ANCESTRALES.pdf	Proveedor
PS_7565_2025_DICIEMBRE_PLANILLASS.pdf (Archivado)	PS_7565_2025_DICIEMBRE_PLANILLASS.pdf	Proveedor
☐ PS_7565_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE.pdf	PS_7565_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE.pdf	Proveedor
☐ PS_7565_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2026.pdf	PS_7565_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2025.pdf	Proveedor
☐ PS_7565_2025_DICIEMBRE_INSUMOS_ANCESTRALES.pdf	PS_7565_2025_DICIEMBRE_INSUMOS_ANCESTRALES.pdf	Proveedor
☐ PS_7565_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2026.pdf	PS_7565_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2026.pdf	Proveedor
☐ PS_7565_2025_ENERO_INSUMOS_ANCESTRALES.pdf	PS_7565_2025_ENERO_INSUMOS_ANCESTRALES.pdf	Proveedor
☐ PS_7565_2025_FEBRERO_INSUMOS_ANCESTRALES.pdf	PS_7565_2025_FEBRERO_INSUMOS_ANCESTRALES.pdf	Proveedor
PS_7565_2025_MARZO_INSUMOS_ANCESTRALES.pdf (Archivado)	PS_7565_2025_MARZO_INSUMOS_ANCESTRALES.pdf	Proveedor
☐ PS_7565_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2026.pdf	PS_7565_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2026.pdf	Proveedor
☐ PS_7565_2025_MARZO_INSUMOS_ANCESTRALES..pdf	PS_7565_2025_MARZO_INSUMOS_ANCESTRALES..pdf	Proveedor
☐ COMUNICACION SUPERVISOR PS 7565 2025 8-5-26.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 7565 2025 8-5-26.pdf	Comprador
☐ PS_7565_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2026.pdf.pdf	PS_7565_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2026.pdf.pdf	Proveedor
☐ PS_7565_2025_ABRIL_INSUMOS_ANCESTRALES..pdf	PS_7565_2025_ABRIL_INSUMOS_ANCESTRALES..pdf	Proveedor
PS_7565_2025_MAYO_PLANILLASS.pdf (Archivado)	PS_7565_2025_MAYO_PLANILLASS.pdf	Proveedor
☐ PS_7565_2025_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2026.pdf	PS_7565_2025_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2026.pdf	Proveedor
☐ PS_7565_2025_MAYO_INSUMOS_ANCESTRALES.pdf	PS_7565_2025_MAYO_INSUMOS_ANCESTRALES.pdf	Proveedor
PS_7565_2025_JUNIO_DE_COBRO_JUNIO_2026.pdf (Archivado)	PS_7565_2025_JUNIO_DE_COBRO_JUNIO_2026.pdf	Proveedor
☐ PS_7565_2025_JUNIO_INSUMOS_ANCESTRALES.pdf	PS_7565_2025_JUNIO_INSUMOS_ANCESTRALES.pdf	Proveedor
☐ PS_7565_2025_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2026.pdf	PS_7565_2025_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2026.pdf	Proveedor

Cancelar

< Evaluación c

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-07-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	NELSON BEJARANO CORDOBA			CC:	71976492
CORREO ELECTRÓNICO:	NELSONBEJARANO716@GMAIL.COM			TELÉFONO:	3004554443
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 11 18A 28 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO CAJA SOCIAL	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	24096668814
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 7565 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 799.100	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/10	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/08/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/07/01 AL 2026/07/31				
 NELSON BEJARANO CORDOBA PS_7565_2025_FA5E2C NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: NELSON BEJARANO CORDOBA CC: 71976492 CEL: 3004554443					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y

NELSON BEJARANO CORDOBA

CON C.C N°71.976.492

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO COMO GESTOR ETNICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION 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 7565 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/10
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$1.767.627	No. HORAS EJECUTADAS	61
----------------------------	-------------	----------------------	----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$39.129.700	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$799.100
--	--------------	---	-----------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	ONCE (11) 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	1. INSUMOS ANCESTRALES
---	------------------------

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° 1082891236	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/07/14	\$ 218.900
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/07/14	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/07/14	\$ 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 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



NELSON BEJARANO CORDOBA
PS_7565_2025_FA5E2C

NELSON BEJARANO CORDOBA
CC: 71976492

FIRMA DE QUIEN VALIDA



LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ
PS_7565_2025_FA5E2C

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_7565_2025_FA5E2C

LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
SUPERVISOR DEL CONTRATO