

|                                                                                   |                                                   |  |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. |  |                                                                                     |
|                                                                                   | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS    |  |  |

| DATOS DEL INFORME       |                                    |            |                                      |               |          |
|-------------------------|------------------------------------|------------|--------------------------------------|---------------|----------|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                             | 2026-07-01 | Hasta:                               | 2026-07-31    |          |
| Nombre del Contratista: | KEISY DANIELA PEÑALOZA MUÑOZ       |            | Número de Documento:                 | 1007398506    |          |
| Correo Electrónico:     | o8.keisy@gmail.com                 |            | Número Telefónico:                   | 3175886044    |          |
| Nombre del Supervisor:  | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | Cargo:     | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | Código Grado: | - 242-25 |

| DATOS DEL CONTRATO            |                                                |               |      |                       |      |
|-------------------------------|------------------------------------------------|---------------|------|-----------------------|------|
| No. Contrato:                 | 7110-2025                                      | Año Contrato: | 2025 | CDP Contrato Inicial: | 1678 |
| Perfil:                       | BACHILLER Y-O - TECNICO (TERRITORIOS)          |               |      |                       |      |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC |               |      |                       |      |
| Unidad de Servicios:          | USS CANDELARIA LA NUEVA                        |               |      |                       |      |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS     |                                          |                                                            |              |                          |            |           |                                |
|------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| Centro de Costos             | Dirección                                | Unidad                                                     | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total     | Procentaje(%) Centro de Costos |
| K33PI                        | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA                                              | 184          | 0                        | 12100      | \$2226400 | 100%                           |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 2226400                               | DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS |              |                          |            |           |                                |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |              |                   |             |                                           |            |
|-------------------------------------|--------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        |              | 2025-10-02        |             | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2025-11-30 |
| No. Prorroga                        | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición                             | CDP        |
| 1                                   | 2025-11-14   | 2026-01-09        | 1           | \$ 2468400                                | 1889       |
| 2                                   | 2025-12-11   |                   | 2           | \$ 121000                                 | 1889       |
| 3                                   | 2025-12-11   |                   | 3           | \$ 121000                                 | 1889       |
| 4                                   | 2026-01-02   | 2026-03-31        | 4           | \$ 6848600                                | 3          |
| 5                                   | 2026-03-02   | 2026-04-30        | 5           | \$ 2226400                                | 448        |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                        |   |                                                                                                                   |                    |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 6                                                       | 2026-04-15                                                                                                                                                                  | 2026-05-31                                                                                                                                             | 6 | \$ 2347400                                                                                                        | 803                |
| 7                                                       | 2026-05-15                                                                                                                                                                  | 2026-06-30                                                                                                                                             | 7 | \$ 2286900                                                                                                        | 1045               |
| 8                                                       | 2026-07-01                                                                                                                                                                  | 2026-07-31                                                                                                                                             | 8 | \$ 2226400                                                                                                        | 1358               |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado                     |                                                                                                                                                                             | Mes Cuenta de Cobro                                                                                                                                    |   | Valor a Pagar                                                                                                     |                    |
| 1                                                       |                                                                                                                                                                             | OCTUBRE                                                                                                                                                |   | \$ 2226400                                                                                                        |                    |
| 2                                                       |                                                                                                                                                                             | NOVIEMBRE                                                                                                                                              |   | \$ 2468400                                                                                                        |                    |
| 3                                                       |                                                                                                                                                                             | DICIEMBRE                                                                                                                                              |   | \$ 2274800                                                                                                        |                    |
| 4                                                       |                                                                                                                                                                             | ENERO                                                                                                                                                  |   | \$ 2468400                                                                                                        |                    |
| 5                                                       |                                                                                                                                                                             | FEBRERO                                                                                                                                                |   | \$ 2226400                                                                                                        |                    |
| 6                                                       |                                                                                                                                                                             | MARZO                                                                                                                                                  |   | \$ 2226400                                                                                                        |                    |
| 7                                                       |                                                                                                                                                                             | ABRIL                                                                                                                                                  |   | \$ 2347400                                                                                                        |                    |
| 8                                                       |                                                                                                                                                                             | MAYO                                                                                                                                                   |   | \$ 2286900                                                                                                        |                    |
| 9                                                       |                                                                                                                                                                             | JUNIO                                                                                                                                                  |   | \$ 2226400                                                                                                        |                    |
| 10                                                      |                                                                                                                                                                             | JULIO                                                                                                                                                  |   | \$ 2226400                                                                                                        |                    |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                             | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                               |   | PAGOS REALIZADOS                                                                                                  | SALDO DEL CONTRATO |
| \$ 4452800                                              |                                                                                                                                                                             | \$ 23098900                                                                                                                                            |   | \$ 22977900                                                                                                       | \$ 121000          |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                             | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                             |   | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                              |                    |
| 1                                                       | 1. Participar en los espacios de fortalecimiento de habilidades y capacidades del talento humano con la SDS para la correcto digitación de bases y/o aplicativo WEB.        | -ASISTIR A LOS ESPACIOS DE CAPACITACIÓN, CON EL FIN DE FORTALECER LOS PROCESOS ASIGNADOS CON CRITERIOS DE CALIDAD                                      |   | -ASISTIR A LOS ESPACIOS DE CAPACITACIÓN, CON EL FIN DE FORTALECER LOS PROCESOS ASIGNADOS CON CRITERIOS DE CALIDAD |                    |
| 2                                                       | 2. Realizar al interior de la Subred espacios para el fortalecimiento de competencias del talento humano y/o realimentación del proceso de gestión de la información.       | -SE ASISTE A REUNIONES Y ACTIVIDADES DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DE SUPERVISOR                                                                          |   | -ACTA DE ASISTENCIA 2026                                                                                          |                    |
| 3                                                       | 3. Recibir las fichas de captura del aplicativo GESI y/o SISCO por parte de los tecnicos y/o Tecnólogo.                                                                     | -SE RECIBEN LA META DIARIA RECIBIDA POR EL ENTORNO EDUCATIVO, COMUNITARIO, LABORAL, INSTITUCIONAL, SISCO                                               |   | -CUSTODIA DE LOS FORMATOS FISICOS EN PERFECTO ESTADO                                                              |                    |
| 4                                                       | 4. Digitar y valiDar el dato registrado en el aplicativo, bases de datos dispuestas por la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C. garantizando la calidad de la DATA. | -DURANTE LOS DIAS DE JULIO SE REALIZA DIGITACIÓN DE FICHAS DEL ENTORNO EDUCATIVO, COMUNITARIO, LABORAL, INSTITUCIONAL, SISCO CUMPLIENDO LA META DIARIA |   | -APLICATIVO GESI DE SECRETARIA Y SEGUIMIENTO DE DIGITACIÓN EN EL DRIVE SEGUIMIENTO DIGITACIÓN                     |                    |

| <b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b> |                                                                                                                                              | <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>                                                           | <b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>                                                     |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 5                                                              | 5. Entregar las fichas de captura digitadas y no digitadas al técnico o tecnólogo en sistemas.                                               | -SE REALIZA ENTREGA A DIARIO DE LAS FICHAS ASIGNADAS DE LA META DE DIA                                                                      | -DRIVE DE SEGUIMIENTO DE DIGITACION CORREO GESI                                 |
| 6                                                              | 6. Elaborar acta o soporte con identificación de hallazgos en fichas de captura de información para devolver al tecnico, para ser corregida. | -SE REALIZA NOTIFICACIONES ENCONTRADAS EN CADA FICHA                                                                                        | -DRIVE DE SEGUIMIENTO Y CORREO GESI                                             |
| 7                                                              | 7. Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.                           | -SE RECIBEN FICHAS EN DONDE SE GARANTIZA CALIDAD DEL FORMATO Y CUSTODIA DE LA INFORMACIÓN                                                   | -FORMATOS FISICOS EN DEVOLUCION AL TECNICO DE GESI EN PERFECTO ESTADO           |
| 8                                                              | 8. Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.                                          | -SE DA CUMPLIMIENTO AL TIEMPO ASIGNADO PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES, PROGRAMADAS POR EL TECNICO O TECNOLOGO SEGUN LA NECESIDAD DEL PROCESO | -REGISTRO DIARIO EN DRIVE GESI SEGUIMIENTO DE DIGITACION                        |
| 9                                                              | 9. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales                                          | -SE REALIZARON AJUSTES DE MANERA INMEDIATA SOLICITADAS POR EL TECNICO O TECNOLOGO                                                           | -GRUPO DE WHATSAPP O CORREO DE GESI DONDE SE CONFIRMA QUE YA TODO ESTA AJUSTADO |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                                                                                               |                       |               |                |         |                                                            |                            |                                                  |                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|----------------|---------|------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------|----------------|--|
| Periodo al que corresponde el pago                                                                                                     |                       | Fecha de Pago |                |         | Número de Planilla                                         | Factura Electrónica        | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior |                |  |
| AÑO                                                                                                                                    | MES                   | AÑO           | MES            | DÍA     | 93517780                                                   | -                          |                                                  | \$ 2226400     |  |
| 2026                                                                                                                                   | JUNIO                 | 2026          | 07             | 15      |                                                            |                            |                                                  |                |  |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras                                                                                |                       |               |                |         | DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS |                            |                                                  |                |  |
| Item                                                                                                                                   |                       |               |                |         | Entidades Aportantes a Seguridad Social                    | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      | Valor Aportado |  |
| Pensionado                                                                                                                             |                       |               |                | NO      | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES        | \$ 1750905                 | \$ 280145                                        | \$ 280200      |  |
| Salud                                                                                                                                  |                       |               |                |         | NUEVA EPS                                                  |                            | \$ 218863                                        | \$ 218900      |  |
| ARL                                                                                                                                    |                       |               |                | 3       | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.                        |                            | \$ 42652                                         | \$ 42700       |  |
| Caja de Compensación                                                                                                                   |                       |               |                | NO      |                                                            | Total                      | \$ 508148                                        | \$ 541800      |  |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                                                                                                    |                       |               |                |         |                                                            |                            |                                                  |                |  |
| Entidad Bancaria                                                                                                                       | BANCO DAVIVIENDA S.A. |               | Tipo de Cuenta | AHORROS |                                                            | Número de Cuenta           | 456300106253                                     |                |  |
| HISTÓRICO                                                                                                                              |                       |               |                |         |                                                            |                            |                                                  |                |  |
| OBSERVACIÓN                                                                                                                            |                       |               |                |         | USUARIO                                                    |                            | FECHA                                            |                |  |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                    |                       |               |                |         | KEISY DANIELA PEÑALOZA MUÑOZ                               |                            | 2026-07-24 08:45:08                              |                |  |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                                                                                                   |                       |               |                |         | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA                         |                            | 2026-07-29 14:29:40                              |                |  |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                                                                                                  |                       |               |                |         | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO                                  |                            | 2026-07-30 13:33:16                              |                |  |
| INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA |                       |               |                |         | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO                             |                            | 2026-08-13 12:16:17                              |                |  |

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

**NOTA:** La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

*Yolanda Janneth Montilla*

**YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA**  
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611  
www.subredsur.gov.co  
Teléfono 7300000 Ext 26017  
© Siasur - 2026

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                              |                  |              |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|------------------------------|------------------|--------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             | DIRECCIÓN        | TELÉFONO     | CORREO             | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC                  | 1007398506        | KEISY DANIELA PEÑALOZA MUÑOZ | Cl 49H sur 6A 59 | 3175886044   | 08.keisy@gmail.com |                                     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO           | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                              |                  | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |                 |                           |                    |              |
|----------------------|------------------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                    | 93517780        | 15/07/2026                | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                    | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA              | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-06              | 2026-06                            | I               | \$0                       | \$547.100          |              |

## 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS037        | Nueva EPS | 900156264-2 | 218.900                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 13        | 2.100                 | 0              | 221.000       | 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                         | 13        | 2.700                 | 0              | 282.900       | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 42.700                 |  |                  |       |                        | 42.700                | 13        | 500                   | 43.200              |                            |                     | 427               | 43.200        | 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                    | 13        | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 13        | 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                             | 221.000       |
| Pensión                | 1                              | 280.200                             | 282.900       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 42.700                              | 43.200        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 541.800                             | 547.100       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                              |        |                  |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|------------------------------|--------|------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             |        | DIRECCIÓN        | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1007398506        | KEISY DANIELA PEÑALOZA MUÑOZ |        | Cl 49H sur 6A 59 | 3175886044         | 08.keisy@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 |
|                      |                                   | 93517780        | 15/07/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-06              | 2026-06                           | I               | \$0                      | \$547.100          |              |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |                                 |                              | INFORMACIÓN NOVEDADES |          |            |                 |           |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     | SALUD |     |     |     | RIESGOS LABORALES |          |           |      | CCF        |                     |                      |                                | PARAFISCALES                    |          |           |      |                        |          |           |      |                 |            |            |         |      |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|---------------------------------|------------------------------|-----------------------|----------|------------|-----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-------------------|----------|-----------|------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------|------------------------|----------|-----------|------|-----------------|------------|------------|---------|------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| No.                   | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres          | Cotizante             | Salud po | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | INS | RET | TDE | TAF | TAP | UPP | VGP | 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 1007398506                   | PEÑALOZA MUÑOZ KEISY DANIELA | 59                    | 0        |            |                 | N         |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       |     |     |     |                   | 25-14    | 1.750.905 | 30   | 280.200    | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | EPS037   | 1.750.905 | 30   | 218.900                | 14-11    | 1.750.905 | 30   | 3               | 42.700     |            | 0       | 0    | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

**Datos guardados**

2 Condiciones

Cancelar

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

**VER CONTRATO**

5 Documentos del contrato

**Ejecución del Contrato**

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

**Plan de Pagos**

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de  
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

**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 |                           |                         |
|--------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE OCTUBRE CTO No. 7110-2025.pdf               | CUENTA DE OCTUBRE CTO No. 1402-2025.pdf   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | CUENTA DE NOVIEMBRE CTO No. 7110-2025.pdf (Archivado) | CUENTA DE NOVIEMBRE CTO No. 1402-2025.pdf | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE NOVIEMBRE CTO No. 7110-2025.pdf             | CUENTA DE NOVIEMBRE CTO No. 7110-2025.pdf | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE DICIEMBRE CTO No. 7110-2025.pdf             | CUENTA DE DICIEMBRE CTO No. 7110-2025.pdf | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE ENERO CTO No. 7110-2025.pdf                 | CUENTA DE ENERO CTO No. 7110-2025.pdf     | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE FEBRERO CTO No. 7110-2025.pdf               | CUENTA DE FEBRERO CTO No. 7110-2025.pdf   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | HOJA DE VIDA.zip                                      | HOJA DE VIDA.zip                          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | AD 3 PS 7110 2025.pdf                                 | AD 3 PS 7110 2025.pdf                     | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE MARZO CTO No. 7110-2025.pdf                 | CUENTA DE MARZO CTO No. 7110-2025.pdf     | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE ABRIL CTO No. 7110-2025.pdf                 | CUENTA DE ABRIL CTO No. 7110-2025.pdf     | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE MAYO CTO No. 7110-2025.pdf                  | CUENTA DE MAYO CTO No. 7110-2025.pdf      | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | AD 5 PS 7110 2025.pdf                                 | AD 5 PS 7110 2025.pdf                     | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE JUNIO CTO No. 7110-2025.pdf                 | CUENTA DE JUNIO CTO No. 7110-2025.pdf     | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>