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: (31-08-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**CILIA MIREYA CRISTANCHO SAENZ**			**CC:**	**52280265**
CORREO ELECTRÓNICO:	**2mireyacristancho76@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3112182916**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 24 SUR 12D 39**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**457400157931**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7219 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 5.483.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/09/30**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/08/01 AL 2026/08/31**				

CILIA MIREYA CRISTANCHO SAENZ
PS_7219_2025_C06F8B

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
CILIA MIREYA CRISTANCHO SAENZ
CC: 52280265
CEL: 3112182916

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			
CILIA MIREYA CRISTANCHO SAENZ			
	CON C.C N°	**52.280.265**	
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 7219 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.483.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 77.534.400	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 5.483.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DOCE (12) 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	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 Descarga de base de ingresos hospitalarios del día, se hace filtro de casos que cumplan criterio para vigilancia centinela de neumonías y meningitis bacteriana en menores de 5 años. Revisión de historias clínicas de casos encontrados para verificar criterio de clasificación, Revisión de carné de vacunación en PAI distrital y PAI WEB de todos los casos notificados de meningitis bacterianas. Revisión de Indira, verificando radiografías de tórax de los casos sospechosos de neumonías bacterianas, revisión de Lab CORE, identificando resultados de laboratorios de los casos probables, Validación de base antibióticos HOMI verificando el cie 10 del J10 A J22 para neumonías bacterianas, filtrando antibióticos: amoxicilina, ampicilina, ceftriaxona y penicilina, ingreso de casos de neumonías y meningitis bacteria al excel del INS y base VINUVA. Seguimiento de muestras enviados a laboratorio de salud pública de Bogotá al INS bajo vigilancia centinela hasta emisión de resultados. Productos y evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_TRANSMISIBLES_CENTINELA
2	2. obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades Desarrolladas: Se diligencia diariamente el cronograma del 1 al 31 de AGOSTO de 2026. 2.2. Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: Se encuentran ubicados en el servidor de Vigilancia en Salud Pública, ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION20. PREAUDIT_CRONO5_AGOSTO
3	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. 3.1. Actividades Desarrolladas: Registro de las articulaciones realizadas con la bacterióloga del laboratorio de HOMI, con su respectiva acta, Registro del fortalecimiento a médicos sobre el protocolo de Vigilancia Centinela en Meningitis y Neumonías bacterianas en menores de 5 años. 3.2. Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION6.CENTINELA_MENING_NEUM_HOMI4.ARTICULACION_LABORATORIO.
4	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: Descarga de base de ingresos hospitalarios del día, se hace filtro de casos que cumplan criterio para vigilancia centinela de neumonías y meningitis bacteriana en menores de 5 años. Revisión de historias clínicas de casos encontrados para verificar criterio de clasificación, Revisión de carné de vacunación en PAI distrital y PAI WEB de todos los casos notificados de meningitis bacterianas. Revisión de Indira, verificando radiografías de tórax de los casos sospechosos de neumonías bacterianas, revisión de Lab CORE, identificando resultados de laboratorios de los casos probables, Validación de base antibióticos HOMI verificando el cie 10 del J10 A J22 para neumonías bacterianas, filtrando antibióticos: amoxicilina, ampicilina, ceftriaxona y penicilina, ingreso de casos de neumonías y meningitis bacteria al excel del INS y base VINUVA. Seguimiento de muestras enviados a laboratorio de salud pública de Bogotá al INS bajo vigilancia centinela hasta emisión de resultados. 4.2. Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION6.CENTINELA_MENING_NEUM_HOMI.

5	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: Descarga de base de ingresos hospitalarios del día, se hace filtro de casos que cumplan criterio para vigilancia centinela de neumonías y meningitis bacteriana en menores de 5 años. Revisión de historias clínicas de casos encontrados para verificar criterio de clasificación, Revisión de carné de vacunación en PAI distrital y PAI WEB de todos los casos notificados de meningitis bacterianas. Revisión de Indira, verificando radiografías de tórax de los casos sospechosos de neumonías bacterianas, revisión de Lab CORE, identificando resultados de laboratorios de los casos probables, Validación de base antibióticos HOMI verificando el cie 10 del J10 A J22 para neumonías bacterianas, filtrando antibióticos: amoxicilina, ampicilina, ceftriaxona y penicilina, ingreso de casos de neumonías y meningitis bacteria al excel del INS y base VINUVA. Seguimiento de muestras enviados a laboratorio de salud pública de Bogotá al INS bajo vigilancia centinela hasta emisión de resultados. 5.2. Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION6.CENTINELA_MENING_NEUM_HOMI
6	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. 6.1. . Actividades Desarrolladas: Se desarrolló la apropiación conceptual, desde el rol correspondiente, de los anexos y lineamientos técnicos definidos en el convenio PSPIC vigente, suscrito entre el FDS y la Subred. 6.2. Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_LINEAMIENTOS5. CLARIDADES_31_03_2026
7	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: fortalecimiento a médicos sobre el protocolo de Vigilancia Centinela en Meningitis y Neumonías bacterianas en menores de 5 años, pretest y post test. 7.2. Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION6.CENTINELA_MENING_NEUM_HOMI5.CAPACITACIONES
8	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: Registro de las articulaciones realizadas con la bacterióloga del laboratorio de HOMI, con su respectiva acta, Registro del fortalecimiento a médicos sobre el protocolo de Vigilancia Centinela en Meningitis y Neumonías bacterianas en menores de 5 años. 8.2. Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION6.CENTINELA_MENING_NEUM_HOMI
9	9. obligación 9: Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea de intervención, subsistema, proyecto y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado, de acuerdo con su perfil profesional para el cumplimiento de los productos, actividades y/o metas establecidos en los lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC. 9.1. Actividades Desarrolladas: Descarga de base de ingresos hospitalarios del día, se hace filtro de casos que cumplan criterio para vigilancia centinela de neumonías y meningitis bacteriana en menores de 5 años. Revisión de historias clínicas de casos encontrados para verificar criterio de clasificación, Revisión de carné de vacunación en PAI distrital y PAI WEB de todos los casos notificados de meningitis bacterianas. Revisión de Indira, verificando radiografías de tórax de los casos sospechosos de neumonías bacterianas, revisión de Lab CORE, identificando resultados de laboratorios de los casos probables, Validación de base antibióticos HOMI verificando el cie 10 del J10 A J22 para neumonías bacterianas, filtrando antibióticos: amoxicilina, ampicilina, ceftriaxona y penicilina, ingreso de casos de neumonías y meningitis bacteria al excel del INS y base VINUVA. Seguimiento de muestras enviados a laboratorio de salud pública de Bogotá al INS bajo vigilancia centinela hasta emisión de resultados. 9.2. Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION6.CENTINELA_MENING_NEUM_HOMI
	10. obligación 10: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 10.1. Actividades Desarrolladas: Se verifica a diario la base de ingresos hospitalarios y la base de antibióticos HOMI, comprobando la relación de los códigos CIE 10 J10 a J22 para neumonías y A390 a A398, G000 a G009 y G042 para meningitis, para este último se revisa además los resultados del LCR verificando recuento de leucocitos (>100mm3), glucosa (< 40mg/dl) y proteínas (>100mg/dl) y la turbidez de la muestra, con la finalidad de garantizar la notificación oportuna. 10.2. Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION6.CENTINELA_MENING_NEUM_HO

10	MI
11	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 organización del archivo en servidor de la documentación en cada carpeta de acuerdo con la actividad realizada y sus respectivos soportes. 11.2. Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_TRANSMISIBLES
12	12. obligación 12: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo a su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social. 12.1. Actividades Desarrolladas: Reunión de Área EL 21/08/2026, 5 horas de fortalecimiento. Tema principal: Orientación técnica estrategia prescripción social y Orientación técnica canalizaciones y activación de rutas. Fortalecimiento por Transmisibles, 3 horas de fortalecimiento Tema principal: Parálisis flácida. 26/08/2026 y Reunión de equipo 4 horas el 10/08/2026 parálisis flácida. 12.2. Productos evidencias SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: Se encuentran ubicados en el servidor de Vigilancia en Salud Pública, ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA5_JULIO_838765_2025 Y SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_TRANSMISIBLES
13	13. obligación 13: El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo con 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 de preauditoria a líder del proceso de TRANSMISIBLES correspondiente al mes de Agosto. 13.2. Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: Se encuentran ubicadas en el servidor de Vigilancia en Salud Pública, ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION20. PREAUDIT_CRONO6_JULIO.
14	14. obligación 14: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato 14.1. Actividades Desarrolladas: Reunión de Área EL 21/08/2026, 5 horas de fortalecimiento. Tema principal: Orientación técnica estrategia prescripción social y Orientación técnica canalizaciones y activación de rutas. Fortalecimiento por Transmisibles, 3 horas de fortalecimiento Tema principal: Parálisis flácida. 26/08/2026 y Reunión de equipo 4 horas el 10/08/2026 parálisis flácida. 12.2. Productos evidencias SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: Se encuentran ubicados en el servidor de Vigilancia en Salud Pública, ruta: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA5_JUNIO_838765_2025 Y 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_TRANSMISIBLES

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 (2026-08-01) AL (2026-08-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9508648031	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	ALIANSALUD	2026/08/11	$ 274.200
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/08/11	$ 351.000
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/08/11	$ 53.500
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 678.700

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	*CILIA MIREYA CRISTANCHO SAENZ* *PS_7219_2025_C06F8B* **CILIA MIREYA CRISTANCHO SAENZ** **CC: 52280265**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA* *PS_7219_2025_C06F8B* **NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7219_2025_C06F8B* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52280265		CRISTANCHO SAENZ CILIA MIREYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 24 # 12 D -39 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3722694	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	558644833	9508648031	I	2026/08/19	2026/08/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$722,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	52280265	CRISTANCHO SAENZ CILIA MIREYA																		25-14	30	$2,193,280	$351,000	EPS001	30	$2,193,280	$274,200	CCF24	30	$2,193,280	$43,900	14-23	30	$2,193,280	$53,500	30	$0	$0	No	$722,600
Total	**Afiliados(1)**																						$2,193,280	$351,000			$2,193,280	$274,200			$2,193,280	$43,900			$2,193,280	$53,500		$0	$0		$722,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52280265		CRISTANCHO SAENZ CILIA MIREYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 24 # 12 D -39 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3722694	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	558644833	9508648031	I	2026/08/19	2026/08/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$722,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$351,000	$0					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$351,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,500	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$53,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,900	$0					$0	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$43,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$274,200	$0					$0	
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$274,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$722,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

Planilla Resumen

LOR A PAGAR
$351,000
$351,000
$53,500
$53,500
$43,900
$43,900
$274,200
$274,200
$722,600

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
558644833

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9508648031

Fecha
11/08/2026

Número de aprobación
00644833

Dirección IP
181.61.206.115

Valor transacción
$ 722.600,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
181.61.206.115	CC	52280265

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

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 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_7219_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7219_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_7219_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7219_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_7219_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7219_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7220 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 7220 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7219 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7219 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7219 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7219 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7219 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7219 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7219 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7219 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7219 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 7219 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7219 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 7219 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7219 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 7219 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7219 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	PS 7219 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7219 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf	PS 7219 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >