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:	**CLAUDIA LILIANA LOPEZ DIAZ**			**CC:**	**37713845**
CORREO ELECTRÓNICO:	**claudina178@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3115433628**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 11 A 30D 03 SUR**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**008400713684**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7252 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 6.127.200**
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**				

CLAUDIA LILIANA LOPEZ DIAZ
PS_7252_2025_D27AB8

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
CLAUDIA LILIANA LOPEZ DIAZ
CC: 37713845
CEL: 3115433628

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			
CLAUDIA LILIANA LOPEZ DIAZ			
CON C.C N°	**37.713.845**		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO NUTRICIONISTA 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 7252 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 6.127.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 84.415.500	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 6.127.200
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. 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: Seguimiento y acompañamiento a las diferentes actividades correspondientes a la ficha técnica de SISVAN para el convenio 8387562-2025 1.2 PRODUCTO(EVIDENCIA): 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SISVAN 2. PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza ajuste al cronograma de las actividades ejecutadas durante el periodo del 1 de agosto al 30 de agosto y proyectado septiembre2026
2	2. PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza ajuste al cronograma de las actividades ejecutadas durante el periodo del 1 de agosto al 30 de agosto y proyectado septiembre2026 2.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SISVAN1_GESTION_INFORMACION7_CRONO_PREAUDITORIA01_AGOSTOCRONOGRAMA
3	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: Informe de gestión 5to día hábil mes. Envío bases de datos nivel central: Notificación 3er lunes del mes. Caracterización 3er jueves del mes, base de seguimientos envío 1 y 3 viernes del mes. Envío seguimiento a nivel central del proyecto de inversión 7828 mensualmente. Diligenciamiento de indicadores GESI mensualmente Depuración semanal de bases SIVIGILA 113 y 591-1 Procesamiento de bases de datos menores y gestantes quincenalmente. 3.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SISVAN1_GESTION_INFORMACION8_INFORME_DE_GESTION08_AGOSTO
4	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: Depuración semanal y mensual de las bases de información de notificación de los grupos poblacionales de interés para SISVAN. 4.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Seguimiento a la notificación de los eventos SIVIGILA EISP113_591-1: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SISVAN1_GESTION_INFORMACION3_BASES_DE_DATOS2_BASES_SDSSE_31_SE_34
	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	5.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realización de preauditorias del equipo SISVAN, donde se revisa calidad, integralidad y oportunidad de los productos realizados por cada una de las profesionales que ejecutaron actividades en el subsistema. 5.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Se encuentran en medio magnético entregadas a el apoyo de coordinación VSP su diligenciamiento desde el drive: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION20. PREAUDIT_CRONO8_AGOSTO
6	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 realiza revisión frecuente de los lineamientos técnicos y demás anexos del convenio en ejecución, con el fin de dar claridad frente a los productos que deben realizar y entregar las profesionales y especializadas del equipo. 6.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_LINEAMIENTOS1.LINEAMIENTOS_8387562_2025010_Vigilancia_en_Salud_Pública10_Vigilancia_en_Salud_PúblicaFicha_Tecnica202_206_SISVAN
7	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: Asistencia a comité SAN 7.2PRODUCTO(EVIDENCIA): 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SISVAN4_ARTICULACIONESCOMITE_SAN8_AGOSTO
8	8. DILIGENCIAR EL 100% DE LA INFORMACIÓN EN LOS TABLEROS DE CONTROL, INDICADORES Y MATRICES QUE SE GENEREN Y SE SOLICITEN EN EL PROCESO ASIGNADO. 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se diligencia el drive herramienta desde SDS en donde se diligencian los indicadores del subsistema SISVAN requeridos mensualmente. 8.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): https://outlook.office.com/mail/inbox/id/AAQkAGU1NmIzZjlhLWJkODUtNDUwYi04MmM0LTRkZGE1M2I2NTllNwAQAKl8l3gDzLJFhvD3bDwhVq4%3D
9	9. RESPONDER POR LA PLANEACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE TRABAJO DEL EQUIPO DE LA LÍNEA DE INTERVENCIÓN, SUBSISTEMA Y/O ESTRATEGIA DEL PROCESO TRANSVERSAL O ENTORNO ASIGNADO. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Revisión de preauditorias del equipo SISVAN, donde se revisa calidad, integralidad y oportunidad de los productos realizados por cada una de las profesionales que forman parte del subsistema. 9.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Se encuentran en medio físico entregadas a el apoyo de coordinación VSP su diligenciamiento desde el servidos: 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SISVAN6_CRONO_PREAUAGOSTO
10	10. 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. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se asiste al simposio Distrital de lactancia materna 2026: lactancia humana en Bogotá: Innovar para proteger, conectar para trasformar el 04 de agosto, (presencial). Alimentación complementaria según la guía de alimentación basada en Biodiversidad y alimentación real el 19 de agosto (presencial) , reunión de Área VSP, Orientación Técnica canalizaciones y activaciones de rutas, orientación técnica estrategia prescripción social y ejecución del Convenio 8387562-2025 21 de agosto (Presencial), (presencial)10.2PRODUCTO(EVIDENCIA) https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/givspcentrooriente_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B6C47F7C8-C043-41DB-B490-8940377DB0BB%7D&file=CLAUDIA%20LILIANA%20LOPEZ%20DIAZ.xlsx&action=default&mobileredirect=true
11	11. 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 A SU PERFIL PROFESIONAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PRODUCTOS. ACTIVIDADES Y/O METAS ESTABLECIDOS EN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC. 11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Desde el quehacer como líder operativa, se orientan y adelantan productos que dan respuesta a lo indicado en los lineamientos técnicos del convenio interadministrativo PSPIC. 11.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_SISVAN 12. NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES.
12	12.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Desde vigilancia como ente rector se realiza revisión y pre critica a la información notificada desde las UPGD en los eventos de interés en salud pública para SISVAN. 12.2 PRODUCTO (EVIDENCIA) https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/sisvandistrital_saludcapital_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B6F65904E-9B2D-437D-B76A-721A30C19B44%7D&file=8.%20tabl_con_tecnicos_AJUSTADO.xlsx&action=default&mobileredirect=true
13	13. ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 13.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: De manera mensual se realiza apoyo a la gestión documental del área de VSP - SISVAN. 13.2 PRODUCTO (EVIDENCIA) 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION2. ADMINISTRATIVA04. GESTION DOCUMENTALFUID
	14. 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. 14.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Para el periodo no se presentaron glosas durante el proceso de auditoría. 14.2 PRODUCTO (EVIDENCIA):

14	172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION1. AUDITORIA
15	15. REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. 15.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Apoyar las demás actividades requeridas por la coordinación de Vigilancia Epidemiológica. 15.2 PRODUCTO (EVIDENCIA) Las actividades que requiera la coordinación de VSP, soportadas en las actas y demás documentos donde se participa.

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° 94257877	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/08/12	$ 428.600
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/08/12	$ 548.600
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/08/12	$ 83.600
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 1.060.800

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	*CLAUDIA LILIANA LOPEZ DIAZ* *PS_7252_2025_D27AB8* **CLAUDIA LILIANA LOPEZ DIAZ** **CC: 37713845**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7252_2025_D27AB8* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	37713845	CLAUDIA LILIANA LOPEZ DIAZ	KR 11A 30D 03 SUR PISO 2	6017964166	claudina178@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94257877	12/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$3,428,500	$1.129.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	428.600	0		0		0	0	0	0	428.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	548.600	0	0	0	0	0	0		548.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	83.600				83.600	0	0	83.600			836	83.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	68.600	0	0	68.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	428.600	428.600
Pensión	1	548.600	548.600
Riesgos Laborales	1	83.600	83.600
CCF	1	68.600	68.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.129.400	1.129.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	37713845	CLAUDIA LILIANA LOPEZ DIAZ	KR 11A 30D 03 SUR PISO 2	6017964166	claudina178@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94257877	12/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$3,428,500	$1.129.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	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 37713845	LOPEZ DIAZ CLAUDIA LILIANA	59	0			N																	25-14	3.428.500	30	548.600	0	0	0	0	EPS005	3.428.500	30	428.600	14-23	3.428.500	30	3	83.600	CCF24	3.428.500	30	68.600	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
559573065

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
11/08/2026

Número de aprobación
00573065

Dirección IP
186.168.254.63

Valor transacción
$ 1.129.400,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.168.254.63	CC	37713845

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_7252_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7252_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_7252_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7252_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7252 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7252 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7252 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7252 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7252 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7252 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7252 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 7252 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7252 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 7252 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7252 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 7252 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7252 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MAYO 2026.pdf	PS 7252 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7252 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	PS 7252 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7252 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2026.pdf	PS 7252 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	PS 7252 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf	PS 7252 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.