| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E | |
|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CO-OPS-FT-11 V6 |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 01-nov.-21 | Hasta: | 30-nov.-21 | | | |
| Nombre del Contratista: | YESICA PAOLA MORENO JIMENEZ | | Cédula: | 1026286333 | | | |
| Correo Electrónico: | yesikamoreno@hotmail.es | | Teléfono(s): | 3124176510 | | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | | | Cargo: | | Codigo-Grado: | | |
| Nombre del Supervisor - Contratista: | JEISON RODRIGO PARRA TRIANA | | Perfil | LIDER DE PROCESO | No. CTO: | 6070 | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Planta: | | | Cargo: | | Còdigo-Grado: | | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Contratista: | | | Perfil | | No. CTO: | | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 006058 | Año Contrato: | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 1076 |
| PERFIL: | GESTOR COMUNITARIO | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO | | | | |
| UNIDAD DE SERVICIOS : | SALUD PUBLICA-ENTORNO COMUNITARIO | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| SERVICIOS | | UNIDAD | CENTRO DE COSTOS | CANT HORAS ESTANDAR | CANT HORAS ADICIONALES | VALOR HORA | TOTAL | PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCION DE AMBULATORIOS | Ocultar | | | | | | | |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| DIRECCION DE URGENCIAS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION DE HOSPITALARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| UCI PEDIATRICA | Mostrar | | | | | | | |
| UCI NEONATAL | Mostrar | | | | | | | |
| UCI ADULTOS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION COMPLEMENTARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| CONVENIO APH | Mostrar | | | | | | | |
| SIRC | | | | | | | $ - | 0,00% |
| RURALIDAD | Mostrar | | | | | | | |
| PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD | Mostrar | | | | | | | |
| GESTION DEL RIESGO | Mostrar | | | | | | | |
| SALUD PUBLICA PIC | Ocultar | | | | | | | |
| PIC ESPACIO PUBLICO SALUD PUBLICA | | SALUD PUBLICA | K30PI | | | | $ 1.395.242 | 100,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| HONORARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| REMUNERACION | Mostrar | | | | | | | |

| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 1.395.242 | UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS |
|---|---|---|

### EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA INICIO CONTRATO | | 1/05/2021 | | | | FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL | 30/06/2021 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. PRORROGA | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | No. ADICION | VALOR ADICION | CDP | N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO | MES CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR |
| 1 | 2021-07-01 | 2021-07-15 | | | | 1 | | |
| 2 | 2021-07-16 | 2021-08-31 | 1 | $ 1.395.242 | 1875 | 2 | | |
| 3 | 2021-09-01 | 2021-10-31 | 2 | $ 4.185.726 | 2195 | 3 | | |
| 4 | 2021-11-01 | 2021-11-30 | 3 | $ 1.395.242 | 3062 | 4 | | |
| | | | | | | 5 | MAYO | $ 1.406.296 |
| | | | | | | 6 | JUNIO | $ 1.395.242 |
| | | | | | | 7 | JULIO | $ 1.395.242 |
| | | | | | | 8 | AGOSTO | $ 1.395.242 |
| | | | | | | 9 | SEPTIEMBRE | $ 1.395.242 |
| | | | | | | 10 | OCTUBRE | $ 1.395.242 |
| | | | | | | 11 | Noviembre | $ 1.395.242 |
| | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 2.801.538 | $ 9.777.748 | $ 9.777.748 | $ - |

## EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

| | OBLIGACIONES ESPECIFICAS ( Las estipuladas en la minuta ) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno. | Ejecución de 20 IEC del centro de escucha LGBTI lo cual va dirigida a la población diferencial, pertenecientes a las localidades de Usme, Ciudad Bolívar y Tunjuelito | Formato Sesiones Colectivas. |
| 2 | 2. Sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin. | Se realiza elaboracion de informe mensual por localidades con el respectivo analisis cualitativo y cuantitativo de la ejecucion de actividades según el mes correspondiente. | Actas |
| 3 | 3. Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. Imprentar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población. | Se realizan actividades acordes a las necesidades de los ciudadanos de la población LGBTI, brindando un mensaje de interés para cada una de las personas abordadas. | Actas |
| 4 | 4. Realizar recorridos en espacio público a fin de logar sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado. | Se realizan 20 Recorridos en calle brindando orientación a los usuarios sobre el autocuidado que deben tener con todo el tema de Covid -19 de prevención y las respectivas líneas distritales entre otros temas de interés para la comunidad. | Formato Sisco y Ficha Tecnica |
| 5 | 5. Implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental. | Dentro de las actividades que se realizan en el centro de escucha se lleva a cabo sensibilización a la población sobre el tema de recuperación de espacios, que siempre deben mantener limpio el lugar de permanencia para generar un mejor ambiente con la comunidad y con la salud ambiental. | Acta |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E | |
|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CO-OPS-FT-11 V6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 | 6. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. | Se entrega productos con los términos de calidad oportuna y veracidad para el presente mes. | Actas |
| 7 | 7. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E. | Se desarrollan 5 acompañamientos solidarios dando respuesta a las necesidades de la población. | Formato Sisco |
| 8 | 8. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC | Se participa a 1 asistencia Técnica de Secretaria de Salud, 1 reunión de equipo de centro de escucha LGBTI y 1 reunión del entorno de vida cuidador comunitario. | Actas |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | $ 1.395.242 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | | | |
| 2021 | 10 | 2021 | 11 | 12 | 1041030455 | | |
| VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS | | UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS | | | | | |

| ÍTEM | | ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL | INGRESO BASE DE COTIZACION | VALOR MINIMO DE LOS APORTES | VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV |
|---|---|---|---|---|---|
| PENSIONADO | NO | COLFONDOS | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 145.400 |
| SALUD | | SALUD TOTAL | | $ 113.600 | $ 113.600 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 22.100 | $ 22.200 |
| CAJA DE COMPENSACION | NO | COLSUBSIDIO | | $ 281.100 | $ 281.200 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 570004870411784 |
|---|---|---|---|---|---|

YESICA PAOLA MORENO JIMENEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.026.286.333
CC. NO. CONTRATISTA

JEISON RODRIGO PARRA TRIANA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E | |
|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CO-OPS-FT-11 V6 |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 01-nov.-21 | Hasta: | 30-nov.-21 | | | |
| Nombre del Contratista: | YESICA PAOLA MORENO JIMENEZ | | Cédula: | 1026286333 | | | |
| Correo Electrónico: | yesikamoreno@hotmail.es | | Teléfono(s): | 3124176510 | | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | | | Cargo: | | Codigo-Grado: | | |
| Nombre del Supervisor - Contratista: | JEISON RODRIGO PARRA TRIANA | | Perfil | LIDER DE PROCESO | No. CTO: | 6070 | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Planta: | | | Cargo: | | Còdigo-Grado: | | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Contratista: | | | Perfil | | No. CTO: | | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 006058 | Año Contrato: | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 1076 |
| PERFIL: | GESTOR COMUNITARIO | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO | | | | |
| UNIDAD DE SERVICIOS : | SALUD PUBLICA-ENTORNO COMUNITARIO | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| SERVICIOS | | UNIDAD | CENTRO DE COSTOS | CANT HORAS ESTANDAR | CANT HORAS ADICIONALES | VALOR HORA | TOTAL | PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCION DE AMBULATORIOS | Ocultar | | | | | | | |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| DIRECCION DE URGENCIAS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION DE HOSPITALARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| UCI PEDIATRICA | Mostrar | | | | | | | |
| UCI NEONATAL | Mostrar | | | | | | | |
| UCI ADULTOS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION COMPLEMENTARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| CONVENIO APH | Mostrar | | | | | | | |
| SIRC | | | | | | | $ - | 0,00% |
| RURALIDAD | Mostrar | | | | | | | |
| PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD | Mostrar | | | | | | | |
| GESTION DEL RIESGO | Mostrar | | | | | | | |
| SALUD PUBLICA PIC | Ocultar | | | | | | | |
| PIC ESPACIO PUBLICO SALUD PUBLICA | | SALUD PUBLICA | K30PI | | | | $ 1.395.242 | 100,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| HONORARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| REMUNERACION | Mostrar | | | | | | | |

| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 1.395.242 | UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS |
|---|---|---|

### EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA INICIO CONTRATO | | 1/05/2021 | | | | FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL | 30/06/2021 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. PRORROGA | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | No. ADICION | VALOR ADICION | CDP | N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO | MES CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR |
| 1 | 2021-07-01 | 2021-07-15 | | | | 1 | | |
| 2 | 2021-07-16 | 2021-08-31 | 1 | $ 1.395.242 | 1875 | 2 | | |
| 3 | 2021-09-01 | 2021-10-31 | 2 | $ 4.185.726 | 2195 | 3 | | |
| 4 | 2021-11-01 | 2021-11-30 | 3 | $ 1.395.242 | 3062 | 4 | | |
| | | | | | | 5 | MAYO | $ 1.406.296 |
| | | | | | | 6 | JUNIO | $ 1.395.242 |
| | | | | | | 7 | JULIO | $ 1.395.242 |
| | | | | | | 8 | AGOSTO | $ 1.395.242 |
| | | | | | | 9 | SEPTIEMBRE | $ 1.395.242 |
| | | | | | | 10 | OCTUBRE | $ 1.395.242 |
| | | | | | | 11 | Noviembre | $ 1.395.242 |
| | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 2.801.538 | $ 9.777.748 | $ 9.777.748 | $ - |

## EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

| | OBLIGACIONES ESPECIFICAS ( Las estipuladas en la minuta ) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno. | Ejecución de 20 IEC del centro de escucha LGBTI lo cual va dirigida a la población diferencial, pertenecientes a las localidades de Usme, Ciudad Bolívar y Tunjuelito | Formato Sesiones Colectivas. |
| 2 | 2. Sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin. | Se realiza elaboracion de informe mensual por localidades con el respectivo analisis cualitativo y cuantitativo de la ejecucion de actividades según el mes correspondiente. | Actas |
| 3 | 3. Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. Imprentar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población. | Se realizan actividades acordes a las necesidades de los ciudadanos de la población LGBTI, brindando un mensaje de interés para cada una de las personas abordadas. | Actas |
| 4 | 4. Realizar recorridos en espacio público a fin de logar sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado. | Se realizan 20 Recorridos en calle brindando orientación a los usuarios sobre el autocuidado que deben tener con todo el tema de Covid -19 de prevención y las respectivas líneas distritales entre otros temas de interés para la comunidad. | Formato Sisco y Ficha Tecnica |
| 5 | 5. Implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental. | Dentro de las actividades que se realizan en el centro de escucha se lleva a cabo sensibilización a la población sobre el tema de recuperación de espacios, que siempre deben mantener limpio el lugar de permanencia para generar un mejor ambiente con la comunidad y con la salud ambiental. | Acta |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E | |
|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CO-OPS-FT-11 V6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 | 6. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. | Se entrega productos con los términos de calidad oportuna y veracidad para el presente mes. | Actas |
| 7 | 7. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E. | Se desarrollan 5 acompañamientos solidarios dando respuesta a las necesidades de la población. | Formato Sisco |
| 8 | 8. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC | Se participa a 1 asistencia Técnica de Secretaria de Salud, 1 reunión de equipo de centro de escucha LGBTI y 1 reunión del entorno de vida cuidador comunitario. | Actas |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | $ 1.395.242 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | | | |
| 2021 | 10 | 2021 | 11 | 12 | 1041030455 | | |

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

| ÍTEM | | ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL | INGRESO BASE DE COTIZACION | VALOR MINIMO DE LOS APORTES | VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV |
|---|---|---|---|---|---|
| PENSIONADO | NO | COLFONDOS | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 145.400 |
| SALUD | | SALUD TOTAL | | $ 113.600 | $ 113.600 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 22.100 | $ 22.200 |
| CAJA DE COMPENSACION | NO | COLSUBSIDIO | | $ 281.100 | $ 281.200 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | TIPO CUENTA: | AHORROS | NRO CUENTA | 570004870411784 |
|---|---|---|---|---|---|

JESICA PAOLA MORENO JIMENEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.026.286.333
CC. NO. CONTRATISTA

JEISON RODRIGO PARRA TRIANA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

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

Cancelar

< Evaluac

VER CONTRATO

## Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

## Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA MAYO-CTO No 6058-2021 | YESICA MORENO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA-JUNIO CTO N ° 6058 2021.pdf | YESSICA MORENO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO-CTO Nº 6058-2021 | YESICA MORENO JULIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTA-AGOSTO-N ° 6058-2021 (Archivado) | 2555555.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA-AGOSTO-N ° 6058-2021 | YESICA MORENO AGOSTO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA-SEPTIEMBRE-CTO-6058-2021.pdf | CUENTA-SEPTIEMBRE-CTO-6058-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA OCTUBRE-CTO-6058-2021.pdf | CUENTA OCTUBRE-CTO-6058-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2021-11-12, 03:02:55 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1041030455

**Periodo Cotización:** octubre de 2021 **Periodo Servicio:** octubre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8819943210

**PAGADO 12/11/2021**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | YESSICA PAOLA MORENO JIMENEZ | | |
| **Documento** | CC1026286333 | **Dirección** | CALLE 55 A # 4 C 06 SUR |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3124176510 |
| **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 | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1026286333 | YESICA PAOLA MORENO JIMENEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (231001) COLFONDOS | $ 908.526 | $ 145.400 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 908.526 | $ 113.600 | 2,436 | $ 908.525 | $ 22.200 | (CCF22) COLSUBSIDIO | $ 908.526 | $ 5.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 286.700 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 908.526 | $ 908.526 | $ 908.526 | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 113.600 | $ 22.200 | $ 5.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 286.700 | $ 0 | $ 286.700 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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