Secretaría Distrital de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3065 2024	C.D.P. No.:	346	Proceso que pertenece:	CONTRATACION OPS
				Servicio al que pertenece:	CONTRATACION OPS
				Unidad a la que pertenece:	SEDE DIAGONAL 34 N. 5-27

Nombre del Contratista: ANA ISABEL JIMENEZ MENDEZ | C.C. 41.730.479 | de: Bogotá

Fecha Inicio: 2024-02-01 | Fecha Terminación inicial: 2024-04-30 | Valor Mensual: $ 3.143.560 | Valor a cobrar: $ 3.143.560

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
	$ 3.143.560	346	2024-04-01	2024-04-30

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
	FEBRERO	$ 3.143.560	$ 202.000	74336608	1-03-24
	MARZO	$ 3.143.560	$ 202.000	75435545	1-04-24
	ABRIL	$ 3.143.560	$ 202.000	75512084	2-[illegible]-24

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.287.120	$ 9.430.680	$ 9.430.680	$ 0

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE CONTRATACION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 01-04-2024 Hasta: 2024-04-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Apoyar en la verificación de los documentos y datos necesarios para la elaboración de los contratos de prestación de servicios y de sus modificatorios	Esta actividad no fue requerida en el presente periodo	Esta actividad no fue requerida en el presente periodo
2	2. Digitar bases de datos, documentar correspondencia, revisar minutas, y todo lo que requiera el proceso contractual para el perfeccionamiento de todas las modificaciones que se requieran.	Esta actividad no fue requerida en el presente periodo	Esta actividad no fue requerida en el presente periodo
3	3. Crear las expediciones contractuales y sus modificaciones en la plataforma de Colombia Compra Eficiente "SECOP II" que le sean asignadas	se realizo seguimiento a 1927 adiciones y prorrogas asistenciales- se realizo seguimiento a 643 adiciones y prorrogas administrativas	se anexa soporte
4	4. Realizar el seguimiento de firma electrónica y perfeccionamiento de los contratos y sus modificatorios que le sean asignadas	Esta actividad no fue requerida en el presente periodo	Esta actividad no fue requerida en el presente periodo
5	5. Apoyar la actualización permanente de bases de datos de la subred que se requieran para el desarrollo de la actividad contractual	Se actualizan las bases, cada vez que se registre nueva información	Bases de datos (historias de los hospitales Santa Clara, San Blas, San Cristobal, La Victoria, Centro Oriente y Rafael Uribe que reposan en la Dirección de Contratación OPS
6	6. Apoyar el suministro de información para dar respuesta a los requerimientos y solicitudes allegadas a la Dirección de Contratación	*Se dio respuesta a 21 requerimientos a entidades	se anexa soporte
7	7. Apoyar y garantizar oportunamente las certificaciones que le sean requeridas al Área de Contratación OPS	* Se elaboraron 63 certificaciones * Se descargaron de la Intranet 12 certificaciones para dar respuesta a solicitudes del correo -SE ESCANEARON 64 ARCHIVOS DE DOCUMENTOS PARA DAR RESPUESTA A LA OFICINA JURIDICA	se anexa soporte
8	8. Responder de manera oportuna los requerimientos asignados en la plataforma agilsalud	*Se dio respuesta a 09 agilsalud	Se anexa soporte
9	9. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato relacionadas con el objeto contractual	se dio cumplimiento a los requerimientos solicitados	se anexa soporte
10			

Observaciones:

Nota: Es deber contar con la certificación del pago de Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante o cotizante a pensión. Tenga en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 41.730.479 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:	MARÍA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN
CARGO:	Directora Contratación
FIRMA	

Cuenta de Cobro 03 -2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT. 900959051–7

DEBE A:

ANA ISABEL JIMENEZ MENDEZ
C.C. 41.730.479 de Bogotá

LA SUMA DE:

TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS ($ 3.143.560)

Por concepto de:
Prestación de servicios Tecnólogos, en cumplimiento del contrato PS 3065 2024

- correspondiente del 01 al 30 de abril de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE CONTRATACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

ANA ISABEL JIMENEZ MENDEZ
C.C. 41.730.479 de Bogotá
Teléfono: 3133928078 Dirección: Cra. 112 No. 75-54
No. Cuenta bancaria Davivienda. Ahorros No.008400696244

Fecha: 30/abril /2024

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	41730479-0	ANA ISABEL JIMENEZ MENDEZ	CARRERA 112 No.75-54	3911691	isabellya268@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CUOA	1- Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	1	17/04/2024	75519404	$202,000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo 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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162,500	0		0		0	0	0	0	162,500	1

TOTALES PENSIÓN

Codigo 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

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	31,700				31,700	0	0	31,700			317	31,700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	7,800	0	0	7,800	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	162,500	162,500
Pension	0	0	0
Riesgos Laborales	1	31,700	31,700
CCF	1	7,800	7,800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	202,000	202,000

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	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	41730479-0	ANA ISABEL JIMENEZ MENDEZ	CARRERA 112 No.75-54	3911691	isabeliya268@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente		BOGOTA D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	1	17/04/2024	75519404	$202.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	41730479	JIMENEZ MENDEZ ANA ISABEL	59	5			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1,300,000	162,500	14-7	1,300,000	3	31,700	CCF22	1,300,000	7,800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ANA ISABEL JIMENEZ MENDEZ	**NIT:**	41730479
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2024
Número de Radicación:	75519404	**Total a pagar:**	$202,000
Fecha de vencimiento:	17/04/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	17/04/2024	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	581667541
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0	$31,700
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$7,800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$162,500
						$202,000

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

vFondo de Pensiones Obligatorias

Nombre del Afiliado: ANA ISABEL JIMENEZ MENDEZ
Dirección: isabeliya268@gmail.com
Ciudad/Dpto: BOGOTA D.C.-
Número de Cuenta: 730714
8331 45 1/2

N° Identificación: 41,730,479
Fecha de Afiliación: 1998/01/01
Periodo: 2017/10/01 - 2017/12/31
Fecha de Expedición: 11/01/2018
Extracto N°: 20174 02608130

porvenir
sólo hay uno

Resumen de **mi cuenta individual de ahorro pensional**

¿Qué es un extracto y para qué te sirve?

Es un documento que te informa el resumen de los movimientos y rendimientos de tu cuenta pensional en Porvenir.

Mi saldo anterior	+ **Lo que aporté **menos** comisión +	Mis rendimientos	= Mi saldo ACTUAL
$0	$0	$0	$0
A 01 de OCTUBRE de 2017	Entre OCTUBRE y diciembre de 2017	Entre OCTUBRE y diciembre de 2017	A 31 de diciembre de 2017
Corresponde al dinero que has ahorrado.	Corresponde al dinero que has aportado en este periodo.	Corresponde al dinero que has ganado en este periodo.	Corresponde al dinero que tienes en este momento.

Detalle de **movimiento de mi CUENTA**

Concepto	Valor
Traslados desde otra entidad	$30,751,605
Bono Pensional	$16,497,000
Aportes en Porvenir	$-81,568,397
Subtotal	$-34,719,792

Llevas **1,047 semanas** *cotizadas que corresponden al:* **91%** *del total de semanas requeridas (1.150) para obtener una pensión por Garantía de Pensión Mínima*

¡Estás cerca de lograr las semanas requeridas!. Continúa ahorrando mes a mes para que sigas protegido ante un evento de invalidez o sobrevivencia.

Consulta tus aportes y movimientos ingresando a www.porvenir.com.co
Zona Transaccional Afiliado con tu usuario y contraseña

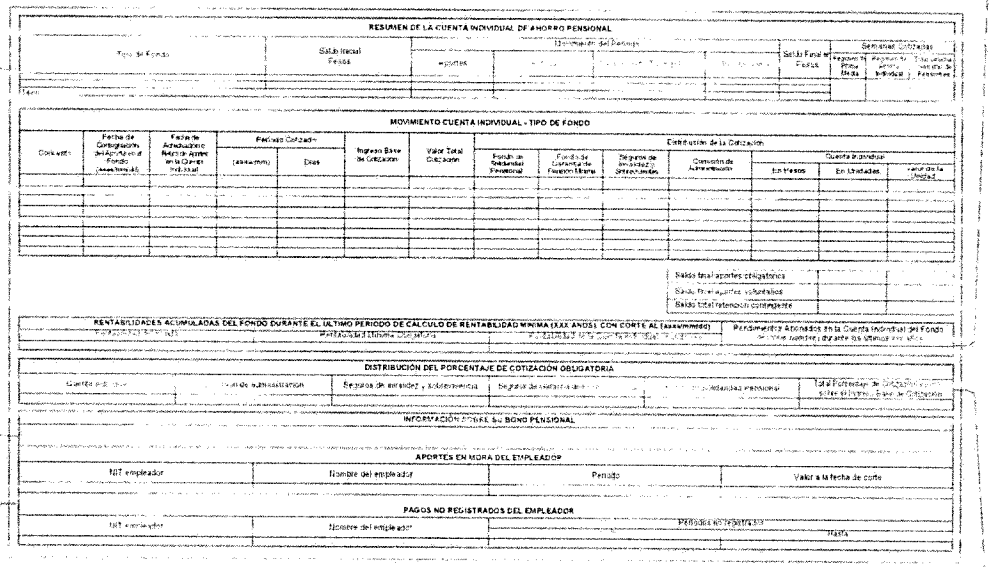
¿Cómo leer tu extracto?

Resumen de la cuenta individual
En esta sección encontrarás el resumen de los movimientos realizados en el trimestre por cada tipo de fondo.
Incluye saldo inicial, aportes del periodo, rendimientos abonados, saldo final y el total de semanas que has cotizado al Sistema General de Pensiones, tanto en el Régimen de Prima Media (RPM) o Fondo Público como en el Régimen de Ahorro Individual (RAIS) o Fondo Privado.

Detalle de los movimientos de la cuenta individual
En este espacio puedes visualizar el detalle de las transacciones correspondientes a la consignación o traslado de aportes por tipo de fondo dentro de la cuenta individual, indicando los conceptos que los generan y la distribución del aporte.

Información sobre tu bono pensional
Corresponde a un resumen en donde se muestra el estado del bono pensional, para aquellos Afiliados que tienen este derecho. El bono pensional es un título valor que corresponde a los aportes que realizaste para Pensión al ISS, cajas de previsión, o fondos del sector público o cualquier entidad que administraba pensiones con anterioridad a tu traslado a un fondo de pensiones privado (afp).

Aportes en mora y pagos no registrados de empleadores
Refleja el valor de los aportes no pagados a Pensiones Obligatorias por el empleador actual y los periodos pendientes a pagar por parte de los antiguos empleadores.



RESUMEN DE LA CUENTA INDIVIDUAL DE AHORRO PENSIONAL

Tipo de Fondo	Saldo Inicial Pesos	Identificación del Periodo				Saldo Final en Pesos	Semanas Cotizadas	
		Aportes					Régimen de Prima Media	Régimen de Ahorro Individual
Total								

MOVIMIENTO CUENTA INDIVIDUAL - TIPO DE FONDO

Concepto	Fecha de Consignación (AAAA/MM/DD)	Fecha de Actualización Reflejo de Aporte en la Cuenta Individual	Periodo Cotizado		Ingreso Base de Cotización	Valor Total Cotización	Distribución de la Cotización						
			(AAAA/MM)	Días			Fondo de Solidaridad Pensional	Fondo de Garantía de Pensión Mínima	Seguros de Invalidez y Sobrevivencia	Comisión de Administración	Cuenta Individual		
											En Pesos	En Unidades	Valor de la Unidad

Saldo total aportes obligatorios	
Saldo total aportes voluntarios	
Saldo total retención contingente	

RENTABILIDADES ACUMULADAS DEL FONDO DURANTE EL ULTIMO PERIODO DE CALCULO DE RENTABILIDAD MINIMA (XXX AÑOS) CON CORTE AL (aaaa/mm/dd)

Periodo	Rentabilidad Fondo Obligatorio	Rentabilidad Mínima Obligatoria	Rendimientos Abonados en la Cuenta Individual del Fondo Obligatorio durante los últimos XXX años

DISTRIBUCIÓN DEL PORCENTAJE DE COTIZACIÓN OBLIGATORIA

Cuenta de ahorro	Fondo de administradora	Seguros de invalidez y sobrevivencia	Seguros de garantía mínima	Cuenta de solidaridad pensional	Total Porcentaje de Cotización sobre el Ingreso Base de Cotización

INFORMACIÓN SOBRE SU BONO PENSIONAL

APORTES EN MORA DEL EMPLEADOR

NIT empleador	Nombre del empleador	Periodo	Valor a la fecha de corte

PAGOS NO REGISTRADOS DEL EMPLEADOR

NIT empleador	Nombre del empleador	Periodos no registrados	
		Desde	Hasta

Rentabilidades
De una forma clara y sencilla conoce las rentabilidades relacionadas con tu cuenta de ahorro individual.

Rentabilidad del fondo: Es la rentabilidad efectiva anual obtenida por el fondo según el periodo de medición.

Rentabilidad mínima obligatoria: Es la rentabilidad efectiva anual que como mínimo debe garantizar la sociedad administradora según el periodo de medición de cada fondo.

Rentabilidad de la cuenta individual: Es la rentabilidad efectiva anual obtenida en la cuenta individual según el periodo de medición.
Ten en cuenta que la rentabilidad de la cuenta individual es diferente para cada Afiliado, esta depende del comportamiento propio de la cuenta individual.

Rendimientos abonados en la cuenta individual del fondo: Corresponde al valor abonado en la cuenta individual del Afiliado durante el periodo de medición.

Para los campos rentabilidad del fondo, rentabilidad mínima obligatoria, rentabilidad de la cuenta individual y rendimientos abonados en la cuenta individual del fondo, los periodos de medición son: Mayor riesgo últimos cinco años, moderado últimos cuatro años, conservador últimos tres años.

Si en alguno de los campos relacionados en esta sección se indica como n.a. (no aplica) quiere decir, que no se ha cumplido el periodo de medición para dicho fondo.

Distribución del porcentaje
Corresponde a los porcentajes en los que se distribuye el aporte mensual realizado.

porvenir

Extracto Fondo de Pensiones Obligatorias

Tipo de Fondo al que pertenece el Afiliado: FONDO CONSERVADOR
Nombre del Afiliado: ANA ISABEL JIMENEZ MENDEZ
Dirección: isabeliya268@gmail.com
Ciudad/Dpto: BOGOTA D.C.-
Número de Cuenta: 730714
833145 2/2

Fecha de Afiliación: 1998/01/01
N° Identificación: 41,730,479
Período: 2017/10/01 - 2017/12/31
Fecha de Expedición: 11/01/2018
Extracto N°: 20174 02008130

porvenir
ya lo hay (esp

RESUMEN DE LA CUENTA INDIVIDUAL DE AHORRO PENSIONAL

Tipo de Fondo	Saldo Inicial Pesos	Movimiento del Periodo				Saldo Final Pesos	Semanas Cotizadas		
		Aportes	Retiros	Traspaso entre Tipos de Fondos	Rendimientos		Régimen de Prima Media	Régimen de Ahorro Individual	Total Sistema General de Pensiones
Pen. Obli. Moderado	0	0	0	0	0	0			
Pen. Obli. Conservador	0	0	0	0	0	0	348	699	1,047
Totales	0	0	0	0	0	0			

MOVIMIENTO CUENTA INDIVIDUAL - FONDO MODERADO

Concepto	Fecha de Consignación del Aporte en el Fondo (aaaa/mm/dd)	Fecha de Acreditación o Retiro de Aportes en la Cuenta Individual (aaaa/mm/dd)	Periodo Cotizado		Ingreso Base de Cotización	Valor Total Cotización	Distribución de la Cotización				Cuenta Individual		
			(aaaa/mm)	Días			Fondo de Solidaridad Pensional	Fondo de Garantía de Pensión Mínima	Seguros de Invalidez y Sobrevivientes	Comisión de Administración	En Pesos	En Unidades	Valor de la Unidad
Saldo inicial de aportes obligatorios al 2017/10/01											0	0.000000	42,303.501395
Saldo inicial de aportes obligatorios al 2017/10/01											0	0.000000	42,303.501395
Rendimientos Abonados durante el período											0		
Saldo final de aportes Obligatorios al 2017/12/31											0	0.000000	43,626.159402

Saldo final aportes obligatorios	0	0.000000
Saldo final aportes voluntarios	0	0.000000
Saldo total Retención contingente	0	0.000000

RENTABILIDADES ACUMULADAS DEL FONDO MODERADO DURANTE EL ULTIMO PERIODO DE CALCULO DE RENTABILIDAD MINIMA (4 ANOS) CON CORTE AL (31/12/2017)			
Rentabilidad del Fondo	Rentabilidad Mínima Obligatoria	Rentabilidad de la Cuenta Individual FONDO MODERADO	Rendimientos abonados en la Cuenta Individual del FONDO MODERADO durante los últimos 48 meses
9.76%	6.19%	N/A	N/A

MOVIMIENTO CUENTA INDIVIDUAL - FONDO CONSERVADOR

Concepto	Fecha de Consignación del Aporte en el Fondo (aaaa/mm/dd	Fecha de Acreditación o Retiro de Aportes en la Cuenta Individual (aaaa/mm/dd)	Período Cotizado		Ingreso Base de Cotización	Valor Total Cotización	Distribución de la Cotización				Cuenta Individual		
			(aaaa/mm)	Días			Fondo de Solidaridad Pensional	Fondo de Garantía de Pensión Mínima	Seguros de Invalidez y Sobrevivientes	Comisión de Administración	En Pesos	En Unidades	Valor de la Unidad
Saldo inicial de aportes obligatorios al 2017/10/01											0	0.000000	43,326.397460
Saldo inicial de aportes obligatorios al 2017/10/01											0	0.000000	43,326.397460

Saldo final aportes obligatorios	0	0.000000
Saldo final aportes voluntarios	0	0.000000
Saldo total Retención contingente	0	0.000000

MOVIMIENTO CUENTA INDIVIDUAL - FONDO CONSERVADOR

Concepto	Fecha de Consignación del Aporte en el Fondo (aaaa/mm/dd	Fecha de Acreditación o Retiro de Aportes en la Cuenta Individual (aaaa/mm/dd)	Periodo Cotizado		Ingreso Base de Cotización	Valor Total Cotización	Distribución de la Cotización						
			(aaaa/mm)	Días			Fondo de Solidaridad Pensional	Fondo de Garantía de Pensión Mínima	Seguros de Invalidez y Sobrevivientes	Comisión de Administración	Cuenta Individual		
											En Pesos	En Unidades	Valor de la Unidad
Rendimientos Abonados durante el periodo											0		
Saldo final de aportes Obligatorios al 2017/12/31											0	0.000000	44,327.3[illegible]

Saldo final aportes obligatorios	0	0.000000
Saldo final aportes voluntarios	0	0.000000
Saldo total Retención contingente	0	0.000000

RENTABILIDADES ACUMULADAS DEL FONDO CONSERVADOR DURANTE EL ULTIMO PERIODO DE CALCULO DE RENTABILIDAD MINIMA (3 ANOS) CON CORTE AL (31/12/2017)			
Rentabilidad del Fondo	Rentabilidad Mínima Obligatoria	Rentabilidad de la Cuenta Individual - FONDO CONSERVADOR	Rendimientos abonados en la Cuenta Individual del FONDO CONSERVADOR durante los últimos 36 meses
9.11%	6.49%	N/A	N/A

DISTRIBUCIÓN DEL PORCENTAJE DE COTIZACIÓN OBLIGATORIA

Cuenta Individual	Comisión de Administración	Seguros de Invalidez y Sobrevivencia	Fondo de Garantía de Pensión Mínima	Fondo de Solidaridad Pensional	Total Porcentaje de Cotización Aplicado sobre el Ingreso Base de Cotización
11.50%	1.10%	1.90%	1.50%	0.00%	16.00%

OBSERVACIONES

** Valor que corresponde a los aportes durante el trimestre, menos la comision de aportes obligatorios que es cobrada por la administradora, de acuerdo con el Reglamento Pensiones Obligatorias capitulo 14.

Los afiliados cuya base de cotización sea igual o superior a 4 SMMLV, deben realizar un aporte adicional del 1% sobre el ingreso base de cotización destinado a las cuentas de solidaridad y subsistencia del Fondo de Solidaridad Pensional. Los que tienen ingreso igual o superior al 16 SMMLV deben cotizar un aporte adicional sobre su IBC que oscila entre 0,2% y 1% dependiendo del Ingreso, con destino a la cuenta de subsistencia del Fondo de Solidaridad Pensional.

En esta oportunidad queremos comunicarle que a partir del 1 de marzo de 2018, la comisión de administración que Porvenir cobra a los Afiliados a los Fondos de Pensiones Obligatorias, se redujo del 1.10% al 1.06% del Ingreso Base de Cotización (IBC) y se incrementó el porcentaje del seguro previsional del 1.90% al 1.94%, sin embargo, la suma de ambos porcentajes sigue siendo el 3% actual.

TEN EN CUENTA

¿Qué pasaría si te regaláramos $10.000.000 para comprar tu casa propia? Ingresa a www.porvenir.com.co y entérate como.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
20140724245-003-003