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 – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-1A-FT-014
VERSIÓN: 04
FECHA: 2024-02-22

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 306 2024	**C.D.P. No.:**	316	**Proceso que pertenece:**	CONTRATACION OPS
				Servicio al que pertenece:	CONTRATACION OPS
				Unidad a la que pertenece:	SEDE DIAGONAL 34 No. 5-27

Nombre del Contratista: ANA ISABEL JIMÉNEZ MENDEZ **C.C.** 41,730,479 **de:** Bogota

Fecha Inicio: 2023-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-30 **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	948	2024-03-01	2024-04-30
	$ 3,143,560	1405	2024-05-01	2024-05-31

N° 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	74536608	19/02/24
	MARZO	$ 3,143,560	$ 202,000	75335545	18/03/24
	ABRIL	$ 3,143,560	$ 202,000	75519404	17/04/24
	MAYO	$ 3,143,560	$ 202,000	76917219	20/05/24

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6,287,120	$ 12,574,240	$ 12,574,240	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 01/05/2024 **Hasta:** 2024-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las exigidas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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 base de datos, combinar correspondencia: revisar otrosíes, 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 los expedientes contractuales y sus modificaciones en la plataforma de Colombia Compra Eficiente" SECOP I y II, que le sean asignadas.	se realizo seguimiento a 3849 adiciones y prorrogas asistenciales-pic y administrativas	se anexa soporte
4	4. Realizar el seguimiento de firma electrónica y perfeccionamiento de los contratos y sus modificaciones 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
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 05 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 27 certificaciones. * Se descargaron de la Intranet 08 certificaciones para dar respuesta a solicitudes del correo -SE ESCANEARON 93 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 11 Agilsalud	se anexa soporte
9	9. Las demás asignadas por el supervisor del contrato relacionado con el objeto contractual.	se dio cumplimiento a los requerimientos solicitados	se anexa soporte
10			

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (cotizante y afiliación a pensión). Teniendo 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 Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

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

Cuenta de Cobro 04 -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 RRES 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 31 de mayo 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: Cara. 112 No. 75-54
No. Cuenta bancaria Davivienda. Ahorros No.008400696244

Fecha: 31/mayo /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	ANA ISABEL JIMENEZ MENDEZ		CARRERA 112 No.75-54	3911691	isabelly2268@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTA 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
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2024-04	2024-04	1	20/05/2024	78017219	$202.000	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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

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										
14-1	Seguros Bolívar S.A.	830002503-2	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
CCF32	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
Pensión	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	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	41730479	ANA ISABEL JIMENEZ MENDEZ		CARRERA 112 No.75-54	3911891	isabelliya2288@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – 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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	26/05/2024	76317219	$252.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Extranjero en Colombia	Estudiante	Cotizante	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	41730479	JIMENEZ MENDEZ ANA ISABEL	X				19														1	0	0	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-7	1.300.000	5	39.700	CCF22	1.300.000	7.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Este 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:**	abril 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2024
Número de Radicación:	76917219	**Total a pagar:**	$202,000
Fecha de vencimiento:	21/05/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	20/05/2024	**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:**	650625309
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
833145 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

Entidad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. - Nit 800.144.331-3

¿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.

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

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	$46,487,000
Aportes en Porvenir	$-81,988,397
Subtotal	$-4,749,792
	$4,749,792

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

Servitácil porvenir

¿Cómo leer tu extracto?

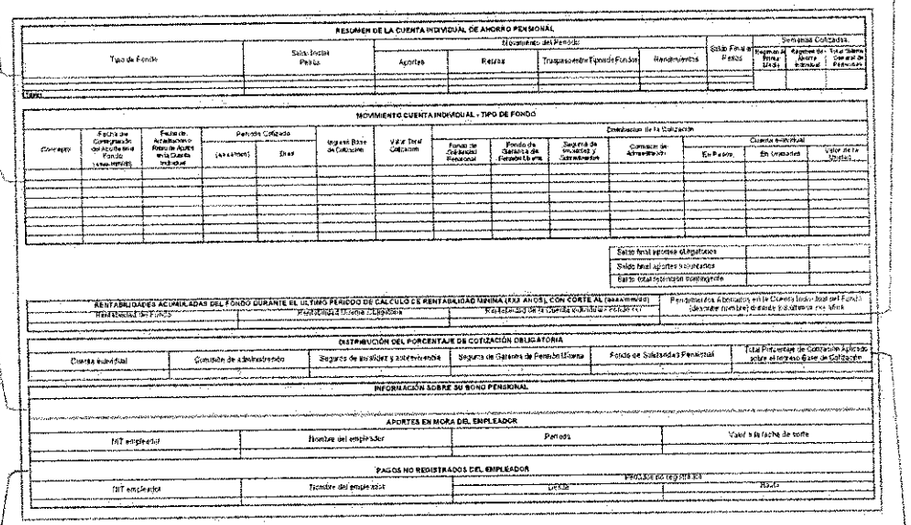
Extracto Pensiones Obligatorias

Resumen de la cuenta individual
En esta sección encuentras el resumen de los movimientos realizados en el trimestre por cada tipo de fondo.
Incluye saldo inicial, aportes del período, rendimientos abonados, saldo final y el total de semanas que has cotizado al Sistema General de Pensiones, tanto en el Regimen de Prima Media (RPM) o Fondo Público como en el Regimen 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 períodos pendientes a pagar por parte de los antiguos empleadores.



RESUMEN DE LA CUENTA INDIVIDUAL DE AHORRO PENSIONAL

Tipo de Fondo	Saldo Inicial Pesos	Movimiento del Periodo: Aportes	Retiros	Traslados entre Tipos de Fondos	Rendimientos	Saldo Final Pesos	Semanas Cotizadas: Régimen de Prima Media (RPM)	Régimen de Ahorro Individual	Total Sistema General de Pensiones
Cargo									

MOVIMIENTO CUENTA INDIVIDUAL - TIPO DE FONDO

Concepto	Fecha de Corresponde al Recaudo en el Fondo (Año-Mes-Día)	Fecha de Actualización a Saldos en la Cuenta Individual	Periodo Cotizado (Año-Mes)	Días	Ingreso Base de Cotización	Valor Total Cotizado	Fondo de Cesantía Previsional	Fondo de Garantía de Pensión Mínima	Seguros de Invalidez y Sobrevivencia	Comisión de Administración	Distribución de la Cotización: Cuenta Individual En Pesos	En Unidades	Valor de la Unidad

Saldo final aportes obligatorios	
Saldo final aportes voluntarios	
Saldo total aportes consignados	

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

Rentabilidad del Fondo	Rentabilidad Mínima Obligatoria	Rentabilidad de la cuenta individual del periodo (%)	Pendiente de Abonarse en la Cuenta Individual del Fondo (describir nombre) durante el siguiente mes (dias)

DISTRIBUCIÓN DEL PORCENTAJE DE COTIZACIÓN OBLIGATORIA

Cuenta Individual	Comisión de Administrador	Seguros de Invalidez y Sobrevivencia	Seguros de Garantía de Pensión Mínima	Fondo de Solidaridad Pensional	Total Porcentaje de Cotización Aplicado 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 período 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 de cotización obligatoria
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
8331 45 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 02608130

porvenir
sólo hay uno

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. - Nit 800.144.331-3

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	348	699	1,047
Pen. Obli. Conservador	0	0	0	0	0	0			
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)	Período 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
Saldo inicial de aportes obligatorios al 2017/10/01											0	0.000000	42,303.501398
Saldo inicial de aportes obligatorios al 2017/10/01											0	0.000000	42,303.501398
Rendimientos Abonados durante el periodo											0		
Saldo final de aportes Obligatorios al 2017/12/31											0	0.000000	43,626.159304

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						
			(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
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

Servifacil porvenir

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA 20140742 45-006-000

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	44,327.376128

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 AÑOS) CON CORTE AL (31/12/2017)			Rendimientos abonados en la Cuenta Individual del FONDO CONSERVADOR durante los últimos 36 meses
Rentabilidad del Fondo	Rentabilidad Mínima Obligatoria	Rentabilidad de la Cuenta Individual - FONDO CONSERVADOR	N/A
9.11%	6.49%	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 comisión de aportes obligatorios que es cobrada por la administradora, de acuerdo con el Reglamento Pensiones Obligatorias capítulo 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.