

|                                                                                   |                                                   |  |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. |  |                                                                                     |
|                                                                                   | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS    |  |  |

| DATOS DEL INFORME       |                                 |            |                                              |               |   |
|-------------------------|---------------------------------|------------|----------------------------------------------|---------------|---|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                          | 2024-08-01 | Hasta:                                       | 2024-08-31    |   |
| Nombre del Contratista: | DIANA MARIA PEREZ CASTIBLANCO   |            | Número de Documento:                         | 52931096      |   |
| Correo Electrónico:     | diamapek11@gmail.com            |            | Número Telefónico:                           | 3013683468    |   |
| Nombre del Supervisor:  | SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO | Cargo:     | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO | Código Grado: | - |

| DATOS DEL CONTRATO             |                                          |               |      |                       |      |
|--------------------------------|------------------------------------------|---------------|------|-----------------------|------|
| No. Contrato:                  | 5659-2024                                | Año Contrato: | 2024 | CDP Contrato Inicial: | 1428 |
| Perfil:                        | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC          |               |      |                       |      |
| Dirección a la que Perteneces: | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD |               |      |                       |      |
| Unidad de Servicios:           | SALUD PÚBLICA                            |               |      |                       |      |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS     |                                          |                                                                     |              |                          |            |           |                                |
|------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| Centro de Costos             | Dirección                                | Unidad                                                              | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total     | Procentaje(%) Centro de Costos |
| K31PI                        | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA                                                       | 184          | 0                        | 28414      | \$5228176 | 100%                           |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 5228176                               | CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSSETENTA Y SEISPESOS |              |                          |            |           |                                |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |              |                     |             |                                           |            |
|-------------------------------------|--------------|---------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        |              | 2024-06-01          |             | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2024-07-31 |
| No. Prorroga                        | Fecha Inicio | Fecha Terminación   | No. Adición | Valor Adición                             | CDP        |
| 1                                   | 2024-07-01   | 2024-09-15          | 1           | \$ 7842264                                | 1918       |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado |              | Mes Cuenta de Cobro |             | Valor a Pagar                             |            |
| 1                                   |              | JUNIO               |             | \$ 5228176                                |            |
| 2                                   |              | JULIO               |             | \$ 5228176                                |            |
| 3                                   |              | AGOSTO              |             | \$ 5228176                                |            |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PAGOS REALIZADOS                                      | SALDO DEL CONTRATO |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------|
| \$ 10456352                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 18298616                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 15684528                                           | \$ 2614088         |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PRODUCTO O EVIDENCIA                                  |                    |
| 1                                                       | 1.Rendir informe mensual de los casos captados de la unidad centinela y los demás que requiera la SDS.                                                                                                                                                                                                                                                       | 1. Realización de informe mensual de la Unidad Centinela de Hg y Pb en menores de edad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1. Documento en magnético                             |                    |
| 2                                                       | 2.Verificar que los casos de exposición a mercurio y plomo en menores de edad identificados sean captados de acuerdo con los criterios establecidos en el protocolo para la evaluación de los efectos en salud derivados de la exposición a sustancias químicas. La Subred debe contar con actas de seguimiento y verificación de la selección de los casos. | 1. Seguimientos a la captación de casos en el marco de la implementación de la vigilancia centinela de Hg y Pb en menores de edad en la USS Meissen. 2. Seguimientos a la recepción y entrega de muestras al Laboratorio de Salud Pública (LSP) para la determinación del contenido de Hg y/o Pb                                                                                                                                                                                | 1. Actas de reunión 2. Actas de reunión               |                    |
| 3                                                       | 3.ImplementaR algoritmo de aprendizaje automático para la predicción del número de casos de menores de edad afectados por la exposición a mercurio y plomo, en Bogotá D.C., de acuerdo con el cronograma para tal fin elaborado conforme con las etapas establecidas en la metodología CRISP-DM.                                                             | 1. Reuniones con la Subred Sur Occidente con el fin de avanzar en la implementación de un algoritmo de aprendizaje automático para la predicción del número de casos de menores de edad afectados por la exposición a Hg y Pb, en Bogotá. 2. Avance en el documento para implementación de un algoritmo de aprendizaje automático para la predicción del número de casos de menores de edad afectados por la exposición a Hg y Pb, en Bogotá.                                   | 1. Acta de reunión 2. Documento en magnético          |                    |
| 4                                                       | 4. Realizar Planeación del piloto para la evaluación de la exposición a mercurio y plomo en gestantes.                                                                                                                                                                                                                                                       | 1. Reunión con e l Hospital Universitario San Ignacio (HUSI) de socialización de avances de la planeación del piloto para la evaluación de la exposición a cadmio, arsénico, mercurio y plomo en gestantes. 2. Consolidación de un instrumento preliminar para la caracterización de exposición a mercurio, plomo, arsénico y cadmio en gestantes como parte de la planeación del piloto para la evaluación de la exposición a mercurio, plomo, arsénico y cadmio en gestantes. | 1. Acta de reunión con HUSI 2. Documento en magnético |                    |
| 5                                                       | 5.Socializar los avances de la evaluación de la exposición y riesgo a sustancias químicas en Bogotá D.C. a través de la participación en diferentes espacios inter institucionales y trans sectoriales.                                                                                                                                                      | 1. Socialización de los avances de la evaluación de la exposición y riesgo a sustancias químicas al talento humano del entorno comunitario de la Subred Sur y a los comerciantes de productos de la pesca de la plaza de Paloquemao.                                                                                                                                                                                                                                            | 1. Actas de reunión                                   |                    |
| 6                                                       | 6.Actualizar y ajustar el protocolo para la evaluación de la exposición a sustancias químicas en la población de Bogotá D.C. Trimestral                                                                                                                                                                                                                      | 1. Reunión con la Subred Sur Occidente con el fin de ajustar el protocolo para la evaluación de la exposición y riesgo a sustancias químicas en Bogotá en lo relacionado con la vigilancia en menores de edad                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1. Documento en magnético                             |                    |
| 7                                                       | 7. Actualizar, depurar y analizar los indicadores para la evaluación de los efectos en salud asociados a la exposición a sustancias químicas en Bogotá D.C. que se encuentra disponible en el drive.                                                                                                                                                         | 1. Actualización de indicadores de Hg y Pb en sustancias químicas. 2. Reunión con el nivel central con el fin de revisar los avances de los indicadores del sistema distrital de vigilancia a sustancias químicas.                                                                                                                                                                                                                                                              | 1. Archivos en magnético 2. Soporte de asistencia     |                    |
| 8                                                       | 8. presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades.                                                                                                                                                                         | 1. Asistencia a reuniones con el líder operativo para seguimiento de actividades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1. Actas de reunión                                   |                    |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                    | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                          |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 9                                                       | 9. cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.                                                                                                                                              | 1. Elaboración del cronograma de actividades del mes de septiembre 2024 y retroalimentación del cronograma del mes de agosto 2024.            | 1. Archivos en magnético                                                      |
| 10                                                      | 10. dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregándolas al líder operativo de las líneas de intervención donde sea asignado(a).                                                                                            | Actividad no asignada para el periodo a certificar                                                                                            | Actividad no asignada para el periodo a certificar                            |
| 11                                                      | 11. formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la sds, recomendaciones del coordinador de vigilancia en salud ambiental, y por el líder operativo. | Actividad no asignada para el periodo a certificar                                                                                            | Actividad no asignada para el periodo a certificar                            |
| 12                                                      | 12. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.                                                                                                                                                                                                                | 1. Se lleva archivo físico y magnético de los soportes de las acciones generadas en agosto 2024, de acuerdo al proceso de gestión documental. | 1. Archivos físicos o magnético de las actividades ejecutadas en agosto 2024. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                       | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13                                                      | 13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | <p>1. Reunión de asistencia técnica y seguimiento con la Secretaría Distrital de Salud. 2. Gestión con la Subred Norte y Centro Oriente para la implementación de una nueva unidad centinela para la identificación de casos de exposición a mercurio y plomo en menores de edad. 3. Consolidación de información de las principales actividades realizadas en agosto 2024 en el marco del proyecto Vigilancia en salud ambiental de la exposición y efectos en salud relacionados con sustancias químicas para la gerencia de la Subred Sur y para la matriz 7831 4. Avance en la elaboración de un artículo de la vigilancia centinela de Hg y Pb en menores de edad desarrollada en la USS Meissen. 5. Reunión con el área de investigación de la Subred Centro Oriente para aclaraciones del estudio referente a la vigilancia centinela de Hg y Pb en menores de edad y continuar con el proceso para obtener la aprobación por parte comité de ética de esta Subred. 6. Reunión con el comité de ética de la Subred Centro Oriente con el fin de obtener la aprobación del estudio referente a la vigilancia centinela de Hg y Pb en menores de edad 7. Digitación de 2 encuestas de caracterización de factores de exposición a Hg y Pb en menores de edad. 8. Reunión con la Subred Sur Occidente con el fin de consolidar una propuesta de indicadores GESI referente a la vigilancia centinela de Hg y Pb en menores de edad desarrollada por la Subred Sur Occidente y Sur 9. Consolidación de una propuesta de indicadores GESI en relación a la vigilancia en Sustancias Químicas 10. Participación en reunión virtual con Subred Sur Occidente y SDS para revisar propuesta de indicadores GESI de la Vigilancia en Sustancias Químicas el 14/08/202 11. Participación en reunión con la SDS, Subred Sur Occidente y Universidad Nacional referente a los resultados y propuestas en relación a la vigilancia de Sustancias Químicas como resultado de la pasantía de una estudiante de maestría en toxicología de la universidad Nacional. 12. Remisión de un menor de edad para visita integral por parte de la Subred Sur Occidente</p> | <p>1. Acta de reunión 2. Correos electrónicos y documentos en magnético 3. Documento en magnéticos 4. Documento en magnético 5. Soporte de asistencia 6. Soporte de asistencia 7. Documento en magnético 8. Soporte de asistencia 9. Documento en magnético 10. Soporte de asistencia 11. Acta de reunión 12. Correo electrónico</p> |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                                                                                               |                       |               |                |         |                                                                      |                            |                                                  |                |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|----------------|---------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------|----------------|------------|
| Periodo al que corresponde el pago                                                                                                     |                       | Fecha de Pago |                |         | Número de Planilla                                                   | Factura Electrónica        | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior |                |            |
| AÑO                                                                                                                                    | MES                   | AÑO           | MES            | DÍA     | 9470941629                                                           | -                          |                                                  |                | \$ 5228176 |
| 2024                                                                                                                                   | JULIO                 | 2024          | 08             | 12      |                                                                      |                            |                                                  |                |            |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras                                                                                |                       |               |                |         | CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSSETENTA Y SEIS PESOS |                            |                                                  |                |            |
| Item                                                                                                                                   |                       |               |                |         | Entidades Aportantes a Seguridad Social                              | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      | Valor Aportado |            |
| Pensionado                                                                                                                             |                       |               |                | NO      | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES                  | \$ 2091270                 | \$ 334603                                        | \$ 334700      |            |
| Salud                                                                                                                                  |                       |               |                |         | COMPENSAR                                                            |                            | \$ 261409                                        | \$ 261500      |            |
| ARL                                                                                                                                    |                       |               |                | 3       | SURA                                                                 |                            | \$ 50943                                         | \$ 51000       |            |
| Caja de Compensación                                                                                                                   |                       |               |                | NO      |                                                                      | Total                      | \$ 606928                                        | \$ 647200      |            |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                                                                                                    |                       |               |                |         |                                                                      |                            |                                                  |                |            |
| Entidad Bancaria                                                                                                                       | BANCO DAVIVIENDA S.A. |               | Tipo de Cuenta | AHORROS |                                                                      | Número de Cuenta           | 8090426480                                       |                |            |
| HISTÓRICO                                                                                                                              |                       |               |                |         |                                                                      |                            |                                                  |                |            |
| OBSERVACIÓN                                                                                                                            |                       |               |                |         | USUARIO                                                              |                            | FECHA                                            |                |            |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                    |                       |               |                |         | DIANA MARIA PEREZ CASTIBLANCO                                        |                            | 2024-08-23 15:34:30                              |                |            |
| RECHAZADO SUPERVISOR                                                                                                                   |                       |               |                |         | SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO                                      |                            | 2024-08-23 18:47:49                              |                |            |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                |                       |               |                |         | DIANA MARIA PEREZ CASTIBLANCO                                        |                            | 2024-08-24 10:25:44                              |                |            |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                                                                                                   |                       |               |                |         | SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO                                      |                            | 2024-08-24 15:48:10                              |                |            |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                                                                                                  |                       |               |                |         | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO                                            |                            | 2024-08-27 11:25:51                              |                |            |
| INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA |                       |               |                |         | CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA                                       |                            | 2024-09-13 08:40:12                              |                |            |

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

**NOTA:** La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

*[Firma manuscrita]*

**SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO**  
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |                 |                    |                           |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                 | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 52931096                   |    | PEREZ CASTIBLANCO DIANA MARIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | diagonal 52a sur # 54b 32 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 4638749  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |                  |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago             |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Dias Mora | Valor     |
| 2024-07                           | 2024-07 | 838226839 | 9470941629 | I        | 2024/08/26 | 2024/08/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0         | \$647,200 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                |                |             |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |      |             |             |           |      |             |             |           |      |     |        |         |      |             |             |              |      |     |        |                       |               |
|-------------------------------------------------|----------------|-------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|------|-------------|-------------|-----------|------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|------|-------------|-------------|--------------|------|-----|--------|-----------------------|---------------|
| EMPLEADO                                        |                |             | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |      |             |             | SALUD     |      |             |             | CCF       |      |     |        | RIESGOS |      |             |             | PARAFISCALES |      |     |        |                       |               |
| No.                                             | Identificación | Nombre      | ing       | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | lge | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias | IBC         | Tarifa      | Aporte       | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)               |                |             |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |      |             | \$2,091,271 | \$334,700 |      |             | \$2,091,271 | \$261,500 |      |     | \$0    | \$0     |      |             | \$2,091,271 | \$51,000     |      | \$0 | \$0    |                       | \$647,200     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)      |                |             |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |      |             | \$2,091,271 | \$334,700 |      |             | \$2,091,271 | \$261,500 |      |     | \$0    | \$0     |      |             | \$2,091,271 | \$51,000     |      | \$0 | \$0    |                       | \$647,200     |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) |                |             |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |      |             | \$2,091,271 | \$334,700 |      |             | \$2,091,271 | \$261,500 |      |     | \$0    | \$0     |      |             | \$2,091,271 | \$51,000     |      | \$0 | \$0    |                       | \$647,200     |
| 1                                               | CC 52931096    | PEREZ DIANA |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 25-14   | 30   | \$2,091,271 | \$334,700   | EPS008    | 30   | \$2,091,271 | \$261,500   |           | 0    | \$0 | \$0    | 14-11   | 30   | \$2,091,271 | 2.436%      | \$51,000     | 0    | \$0 | \$0    | No                    | \$647,200     |
| Total Afiliados( 1)                             |                |             |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |      |             | \$2,091,271 | \$334,700 |      |             | \$2,091,271 | \$261,500 |      |     | \$0    | \$0     |      |             | \$2,091,271 | \$51,000     |      | \$0 | \$0    |                       | \$647,200     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |                 |                    |                           |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                 | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 52931096                   |    | PEREZ CASTIBLANCO DIANA MARIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | diagonal 52a sur # 54b 32 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 4638749  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |                  |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago             |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Dias Mora | Valor     |
| 2024-07                           | 2024-07 | 838226839 | 9470941629 | I        | 2024/08/26 | 2024/08/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0         | \$647,200 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |     |    |           |                 |                |                        |  |               |
|--------------------------|--------|-------------|-----|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|--|---------------|
| RIESGO                   |        | CODIGO      | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES |  | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |     |    | 1         | \$334,700       | \$0            | \$0                    |  | \$334,700     |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7   | 1  | \$334,700 | \$0             | \$0            | \$0                    |  | \$334,700     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |     |    | 1         | \$51,000        | \$0            | \$0                    |  | \$51,000      |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5   | 1  | \$51,000  | \$0             | \$0            | \$0                    |  | \$51,000      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |     |    | 1         | \$261,500       | \$0            | \$0                    |  | \$261,500     |
| COMPENSAR                | EPS008 | 860,066,942 | 7   | 1  | \$261,500 | \$0             | \$0            | \$0                    |  | \$261,500     |
| TOTAL                    |        |             |     |    | 1         | \$647,200       | \$0            | \$0                    |  | \$647,200     |