

					Versión		3						
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación		2/15/2018						
					Código:		04-02-FO-0002						
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				CARMEN ROSA RODRIGUEZ DIAZ									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		52957300				
CORREO ELECTRONICO:				carmenr_8@yahoo.com			CELULAR:		3123117554				
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				ADM MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED				
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%										
		KE10R12	100										
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				550488447151579				PENSIONADO		NO			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO		6083				VIGENCIA		2024					
NÚMERO DE CDP		2623		FECHA	2024-12-13 07:36:37.000		NÚMERO DE CRP		77458		FECHA	2024-12-15 22:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II											
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL			
						2024-12-01							
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$4,138,313							
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo				RESERVA DE GLOSA 0%		N/A					
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.													
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO													
CONCEPTO								VALORES					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$19,036,240					
VALOR EJECUTADO								\$19,036,240					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$4,138,313					
VALOR A LIBERAR								\$0					
SALDO POR EJECUTAR								\$0					
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								100%					
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:													
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.													
Número de Planilla		IBC DE COTIZACION		APORTE A SALUD 12.5% IBC		APORTE PENSION 16% IBC		NIVEL ARL		APORTE ARL		TOTAL APORTES	
82497260		\$1,655,325		\$206,916		\$264,852		3		\$40,324		\$512,091	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.													
TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR 43871908 Supervisor													
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.													
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021													

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Apoyar la proyección de las diferentes solicitudes de bienes y servicios que se requieran para el apoyo a la prestación de los servicios, apartando la justificación, objeto contractual, marco normativo, obligaciones específicas para el bien o servicio a contratar, especificaciones técnicas, matriz de riesgos necesarios para la adjudicación de procesos contractuales.	Al momento no han realizado solicitudes de bienes y servicios.	NA
Realizar oportunamente verificación y/a evaluación técnica de los procesos contractuales de la dirección Administrativa	No han realizado solicitudes de verificación y/a evaluación técnica de los procesos contractuales de la dirección Administrativa.	NA
Elaborar acta de inicio, previamente con la aprobación de las pólizas y registro presupuestal, la cual debe ser enviada y/o entregada al área de contratación para el respectivo cargue en la plataforma del SECOP I previa aprobación de las dos partes. (Para dar inicio al contrato).	Dentro de las Actividades desarrolladas no se han realizado solicitudes.	NA
Solicitar estudios de mercado a la oficina de contratación cuando esto se requiera, indicando con claridad las especificaciones tácitas del bien o servicio a validar.	Dentro de las Actividades desarrolladas no se han realizado solicitudes.	NA
Coordinar las etapas del contrato en lo referente a celebración, ejecución y liquidación del contrato	Dentro de las Actividades desarrolladas no se han realizado solicitudes.	NA
Realizar y entregar informes continuos y en tiempo real en todo lo referente a los contratos supervisados desde la Dirección Administrativa y un informe final una vez este se termine para la etapa de liquidación del contrato, lo anterior, cumpliendo con los tiempos establecidos por la Oficina de Contratación	Dentro de las Actividades desarrolladas no se han realizado solicitudes.	NA
Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales etc de acuerdo con la naturaleza del contrato	Dentro de las Actividades desarrolladas no se han realizado solicitudes.	NA
Realizar seguimiento periódico de la plataforma SECOP I - Ejecución del contrato, validando que los soportes de ejecución publicados están en concordancia con las opciones. almacenados en el expediente contractual físico.	Dentro de las Actividades desarrolladas no se han realizado solicitudes.	NA
Proyectar oportunamente las necesidades presupuestales de las contrataciones de la Dirección Administrativa, Justificando de acuerdo, a su comportamiento, consumo, y particularidades teóricas las solicitudes de adición, prórroga o modificación contractual, cumpliendo con los tiempos establecidos en el Manual de contratación según sea el caso.	Dentro de las Actividades desarrolladas no se han realizado solicitudes.	NA
Apoyar la elaboración de la certificación de cumplimiento del contrato portando el Informe de cumplimiento, trámite de facturas de pago, parafiscales y demás documentos que respalden el desempeño de las obligaciones por parte del contratista teniendo en cuenta los procedimientos establecidos por la Entidad	Dentro de las Actividades desarrolladas no se han realizado solicitudes.	NA
Evaluar modificaciones o sobrecostos a los contratos designados, que generen detrimentos patrimoniales para la Entidad.	Dentro de las Actividades desarrolladas no se han realizado solicitudes.	NA
Velar por la existencia de un expediente contractual completo de acuerdo a las normas de gestión documental	Dentro de las Actividades desarrolladas no se han realizado solicitudes.	NA
Asistir y participar activamente de las reuniones y capacitaciones internas y externas institucionales convocadas por la subred o entes competentes.	Participe en reuniones para trabajar en el procedimiento de Mantenimiento de la infraestructura. Reunión de Evaluación Gestión Área Mantenimiento	Acta NA
Participar en el proceso de acreditación y habitación de la subred, velando por el cumplimiento de los estándares que apliquen a su quehacer, especialmente los relacionados con los estándares de dotación e infraestructura, así como los equipos de autoevaluación de gerencia del ambiente físico y gestión de la tecnología.	Programar y hacer seguimiento desde los tickets solicitados que aportan al proceso de acreditación y habitación en la subred.	Correo con detalle del seguimiento.
Realizar visitas a las Unidades de Servicios de Salud y Sedes Administrativas con el fin de apoyar la identificación de necesidades del ambiente físico y la gestión de las mismas.	Se realizaron recorridos Hospital Kennedy,	Presentar Informe
Apoyar a la dirección administrativas en la elaboración de informes de gestión solicitados por las diferentes dependencias Internas de la Subred y antes externos.	Enviar informes de hallazgo encontrados en las Visitas realizadas a los Centros de Salud.	NA
Apoyar a la Dirección Administrativa en la gestión de las necesidades de ambiente físico reportadas por el servicio a través de la mesa de ayuda de la Subred-OS TICKET para ser notificadas al CCO del Hospital de Bosa por medio de correo electrónico o telefónico.	Programar y hacer seguimiento a los tickets solicitados por las diferentes Sedes y Centros de Salud y dar cierre a los mismos.	NA
Realizar la proyección de informes en lo referente a la gestión y seguimiento de las necesidades de ambiente físico reportadas por el servicio y notificadas al CCO del Hospital de Bosa.	Programar y hacer seguimiento a los tickets solicitados por las diferentes Sedes y Centros de Salud y dar cierre a los mismos.	NA
Realizar inspecciones, visitas y rondas en el Hospital de Bosa con el fin de apoyar a la Dirección Administrativa en la identificación de necesidades relacionadas con el ambiente físico para su respectiva gestión.	Acompañamiento a las diferentes áreas y realizarse seguimientos a las rondas.	NA

Las demás asignadas por el supervisor del contrato inherente al objeto del contrato.	Preparar informacion y suministrar de acuerdo a requerimientos. Apoyar en la actualizacion, diligenciar documentacion para contratacion Participar en la actualizacion de la documentacion del proceso de mantenimiento.	NA NA Correo con Documentación trabajada
TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR 43871908 Supervisor		
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021		

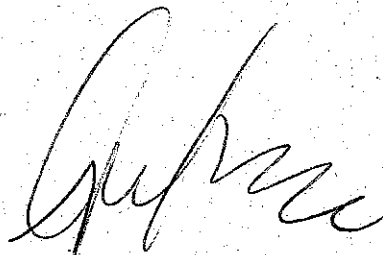
Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CARMEN ROSA RODRIGUEZ DIAZ
C.C. 52957300 de BOGOTA

La suma de Cuatro Millones Ciento Treinta y Ocho Mil trescientos trece Pesos (4.138.313), por concepto de: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en la Dirección Administrativa dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. durante el periodo del 01 al 31 de Diciembre 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6083-2024.



CARMEN ROSA RODRIGUEZ DIAZ
C.C. 52957300 de BOGOTA
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
NUMERO 0550488447151579

- 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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Crear

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
	Agosto 2024.pdf (Archivado)	Agosto 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	Agosto 2024 .pdf	Agosto 2024 .pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	Septiembre 2024.pdf	Septiembre 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	Octubre 2024.pdf	Octubre 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	Noviembre 2024.pdf	Noviembre 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	52957300	RODRIGUEZ	DIAZ	CARMEN	ROSA	2024-10	EPS COMPENSAR	COTIZANTE
CC	52957300	RODRIGUEZ	DIAZ	CARMEN	ROSA	2024-08	EPS COMPENSAR	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2024	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2024	15	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2024	15	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2023	6	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2023	2	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2023	14	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2021	9	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2021	15	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2020	5	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2019	10	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2019	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2018	16	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2018	29	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2018	19	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2017	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	12/2016	18	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2016	12	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2016	4	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2016	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2014	3	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2014	25	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

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						
2024-11	2024-11	I	09/12/2024	82497260	\$514.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	206.900	0		0		0	6	900	0	207.800	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
230301	Porvenir	800224808-8	264.900	0	0	0	0	6	1.100	0	266.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	40.400				40.400	6	200	40.600			404	40.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	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	206.900	207.800
Pensión	1	264.900	266.000
Riesgos Laborales	1	40.400	40.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	512.200	514.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52957300	CARMEN ROSA RODRIGUEZ DIAZ		Calle 74 a sur # 92-21	3123117554	carmenr_8@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-11	2024-11	I	09/12/2024	82497260	\$514.400

DETALLE POR COTIZANTE																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres					Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	52957300	RODRIGUEZ DIAZ CARMEN ROSA					57	0		N																		230301	1.655.200	264.900	0	0	0	0	EPS008	1.655.200	206.900	14-11	1.655.200	3	40.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA