

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

|                       |                                    |            |                                    |                      |               |   |        |
|-----------------------|------------------------------------|------------|------------------------------------|----------------------|---------------|---|--------|
| DATOS DEL INFORME     |                                    |            |                                    |                      |               |   |        |
| Periodo a Certificar: | Desde:                             | 2025-01-01 | Hasta:                             | 2025-01-20           |               |   |        |
| Nombre Contratista:   | del GLORIA ESTELLA VILLADA HENAO   |            |                                    | Número de Documento: | 38756018      |   |        |
| Correo Electrónico:   | gevh_198009@hotmail.com            |            |                                    | Número Telefónico:   | 3213875492    |   |        |
| Nombre Supervisor:    | del GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA | Cargo:     | DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS |                      | Código Grado: | - | 009-05 |

|                                |                                     |               |      |                       |     |
|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|------|-----------------------|-----|
| DATOS DEL CONTRATO             |                                     |               |      |                       |     |
| No. Contrato:                  | 3966-2024                           | Año Contrato: | 2024 | CDP Contrato Inicial: | 465 |
| Perfil:                        | AUXILIAR DE ODONTOLOGIA             |               |      |                       |     |
| Dirección a la que Perteneces: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS |               |      |                       |     |
| Unidad de Servicios:           | USS TUNAL                           |               |      |                       |     |

|                              |                                     |                                                            |              |                          |            |           |                                |
|------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS     |                                     |                                                            |              |                          |            |           |                                |
| Centro de Costos             | Dirección                           | Unidad                                                     | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total     | Procentaje(%) Centro de Costos |
| E01TNCP                      | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS | CAPS TUNAL                                                 | 124          | 0                        | 9155       | \$1135220 | 97.1%                          |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 1135220                          | UN MILLON CIENTOTREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTEPESOS |              |                          |            |           |                                |

|                                     |              |                   |             |                                           |            |
|-------------------------------------|--------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |              |                   |             |                                           |            |
| Fecha de Inicio del Contrato        | 2024-02-01   |                   |             | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2024-04-30 |
| No. Prorroga                        | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición                             | CDP        |
| 1                                   | 2024-04-01   | 2024-06-30        | 1           | \$ 3340560                                | 1013       |
| 2                                   | 2024-06-01   | 2024-08-31        | 2           | \$ 4112840                                | 1541       |
| 3                                   | 2024-08-01   | 2024-10-31        | 3           | \$ 3538120                                | 2136       |
| 4                                   | 2024-10-01   | 2024-11-30        | 4           | \$ 0                                      | 0          |
| 5                                   | 2024-11-01   | 2024-12-31        | 5           | \$ 0                                      | 0          |
| 6                                   | 2024-12-31   | 2025-01-09        | 6           | \$ 332549                                 | 2962       |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                        |    |                            |                    |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------|--------------------|
| 7                                                       | 2024-12-31                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2025-01-20                                                                                                                                                                                             | 7  | \$ 624371                  | 26                 |
| 8                                                       | 2024-12-31                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2025-01-20                                                                                                                                                                                             | 8  | \$ 624371                  | 26                 |
| 9                                                       | 2024-12-31                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2025-01-09                                                                                                                                                                                             | 9  | \$ 332549                  | 2962               |
| 10                                                      | 2025-01-01                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2025-01-09                                                                                                                                                                                             | 10 | \$ 332549                  | 2962               |
| 11                                                      | 2025-01-09                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2025-01-20                                                                                                                                                                                             | 11 | \$ 624371                  | 26                 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Mes Cuenta de Cobro                                                                                                                                                                                    |    | Valor a Pagar              |                    |
| 1                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FEBRERO                                                                                                                                                                                                |    | \$ 1670280                 |                    |
| 2                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MARZO                                                                                                                                                                                                  |    | \$ 1670280                 |                    |
| 3                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ABRIL                                                                                                                                                                                                  |    | \$ 1670280                 |                    |
| 4                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MAYO                                                                                                                                                                                                   |    | \$ 1993560                 |                    |
| 5                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | JUNIO                                                                                                                                                                                                  |    | \$ 1670280                 |                    |
| 6                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | JULIO                                                                                                                                                                                                  |    | \$ 1993560                 |                    |
| 7                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OCTUBRE                                                                                                                                                                                                |    | \$ 1679260                 |                    |
| 8                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                              |    | \$ 1773730                 |                    |
| 9                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DICIEMBRE                                                                                                                                                                                              |    | \$ 1702830                 |                    |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                               |    | PAGOS REALIZADOS           | SALDO DEL CONTRATO |
| \$ 5010840                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 18873120                                                                                                                                                                                            |    | \$ 15824060                | \$ 3049060         |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                             |    | PRODUCTO O EVIDENCIA       |                    |
| 1                                                       | 1). Prestar servicios de perfil Auxiliar en Salud Oral acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes. | REALIZACIÓN DE CONSULTA DE HIGIENE ORAL EN EL AREA DE ODONTOLOGIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR , DURANTE EL TIEMPO DE DISPONIBILIDAD INDICADO A SU PROPUESTA                       |    | AGENDAMIENTO INSTITUCIONAL |                    |
| 2                                                       | 2). Realizar actividades de información, educación, comunicación encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.                                                                                         | COMUNITARIA PARTICIPAR SEGUN SU COMPETENCIA EN LA ATENCIÓN QUE DEBA REALIZAR EL CONTRATANTE A LOS DIFERENTES USUARIOS INTERNOS Y EXTERNOS QUE VIGILEN SU ACTUAR EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |    | AGENDAMIENTO INSTITUCIONAL |                    |

| <b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>                                                                                                       | <b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>      |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 3                                                              | 3). Apoyar en el registro de la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados, simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que define el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique, sustituya). | DILIGENCIAR DE FORMA CLARA , CORRECTA Y OPORTUNAMENTE EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA SUBRED Y LA HISTORIA CLÍNICA CUMPLIENDO CON LOS PARAMETROS EXIGIDOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE | PROGRAMACIÓN POR PARTE DEL LIDER |
| 4                                                              | 4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de salud oral y adherirse a los mismos garantizando las normas universales de bioseguridad.                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLIR CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS DE LA SUBRED INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E                                                                  | PROGRAMACIÓN POR PARTE DEL LIDER |
| 5                                                              | 5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.                                                                                                                                                                                                  | APOYAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR EN TODAS LAS ACTIVIDADES A REALIZAR EN PRO DE UNA MEJOR ATENCIÓN .                                                               | PROGRAMACIÓN POR PARTE DEL LIDER |
| 6                                                              | 6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROMOVER EN LOS USUARIOS LA GENERACIÓN DE ESTILOS , HABITOS Y CONDUCTAS DE VIDA SALUDABLE , MEDIANTE ACCIONES DE EDUCACIÓN                                                              | RIPS, INFORME DE ACTIVIDADES     |

| 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     | 9479179377                                             | -                          |                                                  | \$ 1702830          |  |
| 2024                                                    | DICIEMBRE        | 2025          | 01             | 10      |                                                        |                            |                                                  |                     |  |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |                  |               |                |         | UN MILLON SETECIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTAPESOS |                            |                                                  |                     |  |
| Item                                                    |                  |               |                |         | Entidades Aportantes a Seguridad Social                | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      | Valor Aportado      |  |
| Pensionado                                              |                  |               |                | NO      | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES    | \$ 866666.66666667         | \$ 138667                                        | \$ 208300           |  |
| Salud                                                   |                  |               |                |         | SALUD TOTAL                                            |                            | \$ 108333                                        | \$ 162800           |  |
| ARL                                                     |                  |               |                | 3       | SURA                                                   |                            | \$ 21112                                         | \$ 31800            |  |
| Caja de Compensación                                    |                  |               |                | SI      | COMPENSAR                                              | Total                      | \$ 251524                                        | \$ 402900           |  |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                     |                  |               |                |         |                                                        |                            |                                                  |                     |  |
| Entidad Bancaria                                        | BANCOLOMBIA S.A. |               | Tipo de Cuenta | AHORROS |                                                        | Número de Cuenta           | 66912408842                                      |                     |  |
| HISTÓRICO                                               |                  |               |                |         |                                                        |                            |                                                  |                     |  |
| OBSERVACIÓN                                             |                  |               |                |         | USUARIO                                                |                            |                                                  | FECHA               |  |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                     |                  |               |                |         | GLORIA ESTELLA VILLADA HENAO                           |                            |                                                  | 2025-01-27 16:09:47 |  |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                    |                  |               |                |         | GLORIA MARITZA PINILLA                                 |                            |                                                  | 2025-01-30 10:02:40 |  |
| RECHAZADO CONTRATACIÓN                                  |                  |               |                |         | LEIDY PAOLA HENAO ARCILA                               |                            |                                                  | 2025-02-03 08:31:34 |  |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                 |                  |               |                |         | GLORIA ESTELLA VILLADA HENAO                           |                            |                                                  | 2025-02-03 10:16:08 |  |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                    |                  |               |                |         | GLORIA MARITZA PINILLA                                 |                            |                                                  | 2025-02-03 10:19:52 |  |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                   |                  |               |                |         | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO                              |                            |                                                  | 2025-02-03 15:47:39 |  |

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.

**GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA**  
**DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS**



[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 16:58:00  
GLORIA ESTELLA VI...



Buscar...

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 [Condiciones](#)

**VER CONTRATO**

3 [Bienes y servicios](#)

**Ejecución del Contrato**

4 [Documentos del Proveedor](#)

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

6 [Información presupuestal](#)

**Plan de Pagos**

7 [Ejecución del Contrato](#)

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

8 [Modificaciones del Contrato](#)

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|------------|-------------------|------------------|--------------------|---------------------------|--------|
|------------|-------------------|------------------|--------------------|---------------------------|--------|

9 [Incumplimientos](#)

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

**Documentos de ejecución del contrato**

|                          | Descripción                            | Nombre del archivo                 | Cargado por |                           |                         |
|--------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------------|
|                          | 1263-2024 ENERO GLORIA.pdf (Archivado) | 1263-2024 ENERO GLORIA.pdf         | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CTO3966-2024 FEBRERO USS Tunal.pdf     | CTO3966-2024 FEBRERO USS Tunal.pdf | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CTO3966-2024 MARZO.pdf                 | CTO3966-2024 MARZO.pdf             | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | ABRIL 3966-2024.pdf (Archivado)        | ABRIL 3966-2024.pdf                | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CTO 3966 - 2024 ABRIL.pdf              | CTO 3966 - 2024 ABRIL.pdf          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | CTO 3966-2024 MAYO.pdf (Archivado)     | CTO 3966-2024 MAYO.pdf             | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | CTO 3966-2024 MAYO (Archivado)         | gloria soportes.pdf                | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CTO 3966-2024 MAYO USS TUNAL.pdf       | CTO 3966-2024 MAYO USS TUNAL.pdf   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CTO 3966-2024 JUNIO.pdf                | CTO 3966-2024 JUNIO.pdf            | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CTO 3966-2024 JULIO.pdf                | CTO 3966-2024 JULIO.pdf            | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CTO 3966-2024 OCTUBRE.pdf              | CTO 3966-2024 OCTUBRE.pdf          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CTO 3966 -2024 NOVIEMBRE.pdf           | CTO 3966 -2024 NOVIEMBRE.pdf       | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CTO 3966-2024 DICIEMBRE.pdf            | CTO 3966-2024 DICIEMBRE.pdf        | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |            |                              |                 |                    |               |                     |           |                       |
|-----------------------------------|---------|------------|------------------------------|-----------------|--------------------|---------------|---------------------|-----------|-----------------------|
| Identificación                    |         | dv         | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección     | Ciudad-Departamento | Teléfono  | Exonerado SENA e ICBF |
| CC. 38756018                      |         |            | VILLADA HENAO GLORIA ESTELLA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | SIN DIRECCION | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 2790348   | No                    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |                              |                 |                    |               |                     |           |                       |
| Periodo                           |         | Clave      |                              | Tipo            | Fecha              |               | Pago                |           |                       |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla                     | Planilla        | Limite             | Pago          | Banco               | Dias Mora | Valor                 |
| 2024-12                           | 2024-12 | 1184374383 |                              | I               | 2025/01/08         | 2025/01/10    | NEQUI               | 2         | \$429,000             |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                |                |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |       |  |  |     |  |  |  |         |  |  |  |              |  |  |  |               |
|-------------------------------------------------|----------------|----------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|-------|--|--|-----|--|--|--|---------|--|--|--|--------------|--|--|--|---------------|
| EMPLEADO                                        |                |          | NOVEDADES |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PENSION |  |  |  | SALUD |  |  | CCF |  |  |  | RIESGOS |  |  |  | PARAFISCALES |  |  |  |               |
| No.                                             | Identificación | Nombre   |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |       |  |  |     |  |  |  |         |  |  |  |              |  |  |  | Total Aportes |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)               |                |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |       |  |  |     |  |  |  |         |  |  |  |              |  |  |  |               |
|                                                 |                |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |       |  |  |     |  |  |  |         |  |  |  |              |  |  |  |               |
|                                                 |                |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |       |  |  |     |  |  |  |         |  |  |  |              |  |  |  |               |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)      |                |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |       |  |  |     |  |  |  |         |  |  |  |              |  |  |  |               |
|                                                 |                |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |       |  |  |     |  |  |  |         |  |  |  |              |  |  |  |               |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) |                |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |       |  |  |     |  |  |  |         |  |  |  |              |  |  |  |               |
| 1                                               | CC             | 38756018 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |       |  |  |     |  |  |  |         |  |  |  |              |  |  |  |               |
| VILLADA GLORIA                                  |                |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |       |  |  |     |  |  |  |         |  |  |  |              |  |  |  |               |
| Total Afiliados (1)                             |                |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |       |  |  |     |  |  |  |         |  |  |  |              |  |  |  |               |
|                                                 |                |          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |       |  |  |     |  |  |  |         |  |  |  |              |  |  |  |               |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                              |                 |                    |               |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|---------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion     | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 38756018                   |    | VILLADA HENAO GLORIA ESTELLA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | SIN DIRECCION | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 2790348  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |       |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago  |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Dias Mora | Valor     |
| 2024-12                           | 2024-12 | 1184374383 | 9479179377 | I        | 2025/01/08 | 2025/01/10 | NEQUI | 2         | \$429,000 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$208,000       | \$300          | \$0                    | \$208,300     |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$208,000       | \$300          | \$0                    | \$208,300     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$31,700        | \$100          | \$0                    | \$31,800      |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$31,700        | \$100          | \$0                    | \$31,800      |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$26,000        | \$100          | \$0                    | \$26,100      |
| COMPENSAR                | CCF74  | 860,066,942 | 7  | 1         | \$26,000        | \$100          | \$0                    | \$26,100      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$162,500       | \$300          | \$0                    | \$162,800     |
| SALUD TOTAL              | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$162,500       | \$300          | \$0                    | \$162,800     |
| TOTAL                    |        |             |    | 1         | \$428,200       | \$800          | \$0                    | \$429,000     |