

|                                                                                   |                                                   |  |  |  |                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | 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 del Contratista: | YULI PAOLA CANGREJO DIAZ   |            | Número de Documento:          | 1032388850      |  |
| Correo Electrónico:     | paoc0520@gmail.com         |            | Número Telefónico:            | 3123029590      |  |
| Nombre del Supervisor:  | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA | Cargo:     | DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS | Código - Grado: |  |

|                               |                                        |               |      |                       |     |
|-------------------------------|----------------------------------------|---------------|------|-----------------------|-----|
| DATOS DEL CONTRATO            |                                        |               |      |                       |     |
| No. Contrato:                 | 2907-2024                              | Año Contrato: | 2024 | CDP Contrato Inicial: | 480 |
| Perfil:                       | REGENTE DE FARMACIA                    |               |      |                       |     |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS |               |      |                       |     |
| Unidad de Servicios:          | USS TUNAL                              |               |      |                       |     |

|                              |                                        |                                                                 |              |                          |            |           |                               |
|------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|-----------|-------------------------------|
| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS     |                                        |                                                                 |              |                          |            |           |                               |
| Centro de Costos             | Dirección                              | Unidad                                                          | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total     | Procetaje(%) Centro de Costos |
| M05VB                        | DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | USS VISTA HERMOSA                                               | 118          | 0                        | 12030      | \$1419540 | 90.6%                         |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 1419540                             | UN MILLON CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTAPESOS |              |                          |            |           |                               |

|                                     |              |                   |             |                                           |            |
|-------------------------------------|--------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| 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           | \$ 8084160                                | 1016       |
| 2                                   | 2024-06-01   | 2024-08-31        | 2           | \$ 4451100                                | 1553       |
| 3                                   | 2024-08-01   | 2024-10-31        | 3           | \$ 5172900                                | 2136       |
| 4                                   | 2024-10-01   | 2024-11-30        | 4           | \$ 1732320                                | 2617       |
| 5                                   | 2024-11-01   | 2024-12-31        | 5           | \$ 2141340                                | 2773       |
| 6                                   | 2024-12-01   | 2024-12-31        | 6           | \$ 156390                                 | 2962       |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                  |    |                                                                                                                                  |                    |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 7                                                       | 2024-12-31                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2025-01-09                                                                                                                                                                       | 7  | \$ 793980                                                                                                                        | 2962               |
| 8                                                       | 2024-12-31                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2025-01-20                                                                                                                                                                       | 8  | \$ 1661750                                                                                                                       | 26                 |
| 9                                                       | 2024-12-31                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2025-01-20                                                                                                                                                                       | 9  | \$ 1661750                                                                                                                       | 26                 |
| 10                                                      | 2024-12-31                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2025-01-09                                                                                                                                                                       | 10 | \$ 793980                                                                                                                        | 2962               |
| 11                                                      | 2025-01-01                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2025-01-09                                                                                                                                                                       | 11 | \$ 793980                                                                                                                        | 2962               |
| 12                                                      | 2025-01-09                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2025-01-20                                                                                                                                                                       | 12 | \$ 1661750                                                                                                                       | 26                 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Mes Cuenta de Cobro                                                                                                                                                              |    | Valor a Pagar                                                                                                                    |                    |
| 1                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FEBRERO                                                                                                                                                                          |    | \$ 3356370                                                                                                                       |                    |
| 2                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | MARZO                                                                                                                                                                            |    | \$ 3356370                                                                                                                       |                    |
| 3                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ABRIL                                                                                                                                                                            |    | \$ 2646600                                                                                                                       |                    |
| 4                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | MAYO                                                                                                                                                                             |    | \$ 2598480                                                                                                                       |                    |
| 5                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | JUNIO                                                                                                                                                                            |    | \$ 2309760                                                                                                                       |                    |
| 6                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | JULIO                                                                                                                                                                            |    | \$ 2550360                                                                                                                       |                    |
| 7                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | AGOSTO                                                                                                                                                                           |    | \$ 2357880                                                                                                                       |                    |
| 8                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SEPTIEMBRE                                                                                                                                                                       |    | \$ 2357880                                                                                                                       |                    |
| 9                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OCTUBRE                                                                                                                                                                          |    | \$ 2261640                                                                                                                       |                    |
| 10                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NOVIEMBRE                                                                                                                                                                        |    | \$ 2381940                                                                                                                       |                    |
| 11                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DICIEMBRE                                                                                                                                                                        |    | \$ 2273670                                                                                                                       |                    |
| 12                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ENERO                                                                                                                                                                            |    | \$ 1419540                                                                                                                       |                    |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                         |    | PAGOS REALIZADOS                                                                                                                 | SALDO DEL CONTRATO |
| \$ 6712740                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 35818140                                                                                                                                                                      |    | \$ 29870490                                                                                                                      | \$ 5947650         |
| 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 Regente de Farmacia 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 (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes. | -se realiza seguimiento en los procesos y procedimientos a los auxiliares de farmacia, verificación de inventarios, seguimiento en los programas establecidos por la sub red sur |    | -Seguimiento en los procesos y procedimientos dados por la sub red sur cumplimiento en la entrega de medicamentos a los usuarios |                    |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                           | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                           | PRODUCTO O EVIDENCIA                                           |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 2                                                       | 2). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos del servicio farmacéutico y adherirse a los mismos, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad. | -Realizar mesas de trabajo para la redacción, construcción y verificación de objetivos de los documentos acorde a la normatividad aplicable, realizar divulgación de los documentos y apagarse a las actividades allí descritas                                                      | -Soportes físicos y magnéticos                                 |
| 3                                                       | 3). Dispensar medicamentos y/o insumos médico quirúrgicos conforme a orden médica vigente, así como llevar el control y registro especial de medicamentos de control.                                                     | -Se realiza seguimiento de medicamentos pendientes para garantizar al usuario la entrega en su totalidad de medicamentos                                                                                                                                                             | -verificación de medicamentos por sistema dinamica             |
| 4                                                       | 4) Realizar inventario de insumos y medicamentos disponibles, así como la semaforización de estos de acuerdo al procedimiento institucional.                                                                              | -Se realiza inventarios,aleatorios en cada una de las farmacias,para poder identificar faltantes y sobrante para poder realizar un seguimiento por medio del sistema dinámico verificando traslados entre farmacia y bodega farmacias                                                | -Sistema de información dinamica                               |
| 5                                                       | 5) Registrar en kardex o documento equivalente del sistema de información institucional, los suministros y devoluciones de medicamentos e insumos médico quirúrgicos.                                                     | -Verificar en sistema y dar indicaciones a los auxiliares, para confirmar las devoluciones de los medicamentos, solo si de los servicios los entregan en farmacia                                                                                                                    | -Sistema de informacion dinamica gerencia                      |
| 6                                                       | 6). Realizar la revisión de los carros de paro, acorde con el procedimiento institucional.                                                                                                                                | -Revisión de carros de paro en la Institución de manera mensual para garantizar que exista completitud de los mismos de acuerdo a los formatos establecidos                                                                                                                          | -Soportes físicos y magnéticos                                 |
| 7                                                       | 7). Dar aplicación a la orientaciones, recomendaciones y solicitudes que realice el químico farmacéutico.                                                                                                                 | -Se realiza informes dando cumplimiento a cada servicio y actividad                                                                                                                                                                                                                  | -informes con calidad dando cumplimiento a tiempos indefinidos |
| 8                                                       | 8). Verificar que las formulas MIPRES, formatos de contingencia y justificaciones de NO POS estén debidamente diligenciados (completitud, sin tachones ni enmendaduras), y entregados oportunamente a la farmacia.        | -Verificar medicamentos POS Y NO POS, revisar el diligencia miento de los formatos correspondientes y enviar a oficina de MIPRES generados en 24 horas de manera oportuna                                                                                                            | -Soportes físicos y magnéticos                                 |
| 9                                                       | 9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.                                                                                                                      | --Capacitación al Personal de la Farmacia Central sobre el correcto registro de la Temperatura y Humedad Relativa, en los momentos del día en que corresponde hacerlo. Reunión sobre tareas a realizar y distribución de las funciones para los auxiliares del servicio farmacéutico | -Soporte físico acta de reunión                                |

| 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 |                     | \$ 2273670 |
| AÑO                                                                                                                                    | MES             | AÑO           | MES            | DÍA | 82677097                                                            | -                          |                                                  |                     |            |
| 2024                                                                                                                                   | DICIEMBRE       | 2025          | 01             | 16  |                                                                     |                            |                                                  |                     |            |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras                                                                                |                 |               |                |     | DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTAPESOS |                            |                                                  |                     |            |
| Item                                                                                                                                   |                 |               |                |     | Entidades Aportantes a Seguridad Social                             | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      | Valor Aportado      |            |
| Pensionado                                                                                                                             |                 |               |                | NO  | PORVENIR                                                            | \$ 909468                  | \$ 145515                                        | \$ 215100           |            |
| Salud                                                                                                                                  |                 |               |                |     | COMPENSAR                                                           |                            | \$ 113684                                        | \$ 168100           |            |
| ARL                                                                                                                                    |                 |               |                | 3   | SURA                                                                |                            | \$ 22155                                         | \$ 32900            |            |
| Caja de Compensación                                                                                                                   |                 |               |                | NO  |                                                                     | Total                      | \$ 263946                                        | \$ 416100           |            |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                                                                                                    |                 |               |                |     |                                                                     |                            |                                                  |                     |            |
| Entidad Bancaria                                                                                                                       | BANCO DE BOGOTÁ |               | Tipo de Cuenta |     | AHORROS                                                             |                            | Número de Cuenta                                 | 161824370           |            |
| HISTÓRICO                                                                                                                              |                 |               |                |     |                                                                     |                            |                                                  |                     |            |
| OBSERVACIÓN                                                                                                                            |                 |               |                |     | USUARIO                                                             |                            |                                                  | FECHA               |            |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                    |                 |               |                |     | YULI PAOLA CANGREJO DIAZ                                            |                            |                                                  | 2025-01-28 14:17:15 |            |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                                                                                                   |                 |               |                |     | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA                                          |                            |                                                  | 2025-01-29 15:39:13 |            |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                                                                                                  |                 |               |                |     | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO                                      |                            |                                                  | 2025-01-30 10:03:23 |            |
| INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA |                 |               |                |     | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO                                      |                            |                                                  | 2025-02-18 15:49:13 |            |

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.



NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA  
DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                          |        |                               |                    |                    |
|---------------------|-------------------|--------------------------|--------|-------------------------------|--------------------|--------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE         |        | DIRECCIÓN                     | TELÉFONO           | CORREO             |
| CC                  | 1032388850        | YULI PAOLA CANGREJO DIAZ |        | TV 19 # 39c 105 BQ A APTO 413 | 3123029590         | paoc0520@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL          | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                  | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |
| ÚNICA               | I – Independiente |                          |        | CUNDINAMARCA                  | SOACHA             |                    |
|                     |                   |                          |        |                               |                    | NO                 |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2024-12              | 2024-12                           | I             | 16/01/2025               | 82677097        | \$416.100     |     |

### TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 167.900                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 1         | 200                   | 0              | 168.100       | 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 | 214.900                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 1         | 200                   | 0              | 215.100       | 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 | 32.800                 |                  |       |                        | 32.800                | 1         | 100                   | 32.900              |                            |                     | 328               | 32.900        | 1             |

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

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Dias Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 1         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 1         | 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                              | 167.900                             | 168.100       |
| Pensión                | 1                              | 214.900                             | 215.100       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 32.800                              | 32.900        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| <b>TOTALES</b>         | 3                              | 415.600                             | 416.100       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                          |        |                               |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|--------------------------|--------|-------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE         |        | DIRECCIÓN                     | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1032388850        | YULI PAOLA CANGREJO DIAZ |        | TV 19 # 39c 105 BQ A APTO 413 | 3123029590         | paoc0520@gmail.com                  |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL          | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                  | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                          |        | CUNDINAMARCA                  | SOACHA             |                                     |
|                     |                   |                          |        |                               |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                          |        |                               |                    | NO                                  |

| 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           |
| 2024-12              | 2024-12                           | I             | 16/01/2025               | 82677097        | 10            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$416.100     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                          |           |         |            |                 |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |          |           |            |                      |                      |                                |                                 |          |           |                        |              |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------|-----------|---------|------------|-----------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|--------------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                          |           |         |            |                 |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     |          | SALUD     |            |                      | RIESGOS LABORALES    |                                |                                 | CCF      |           |                        | PARAFISCALES |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres      | Cotizante | Subjeto | Extranjero | Cotiz. exterior | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SLN | IDE | UMA | UMA     | UMA | UMA | UMA | UMA | UMA | 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   | 1032388850            | CANGREJO DIAZ YULI PAOLA | 59        | 0       |            |                 | N         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     | 230301   | 1.342.600 | 214.900    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 1.342.600 | 167.900                | 14-11        | 1.342.600 | 3               | 32.800     |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

[VER CONTRATO](#)

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

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

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

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Crear

Documentos de ejecución del contrato

| Descripción                                                                                    | Nombre del archivo                                                    | Cargado por                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> COBRO FEBRERO CONTRATO N° 2907-2024 YULI PAOLA CANGREJO DIAZ .pdf     | COBRO FEBRERO CONTRATO N° 2907-2024 YULI PAOLA CANGREJO DIAZ .pdf     | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> COBRO MARZO CONTRATO N° 2907-2024 YULI PAOLA CANGREJO DIAZ .pdf       | COBRO MARZO CONTRATO N° 2907-2024 YULI PAOLA CANGREJO DIAZ .pdf       | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> PAGO SEGURIDAD SOCIAL PAOLA CANGREJO MARZO 2024 .pdf                  | PAGO SEGURIDAD SOCIAL PAOLA CANGREJO MARZO 2024 .pdf                  | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> COBRO ABRIL CONTRATO N° 2907-2024 YULI PAOLA CANGREJO DIAZ .pdf       | COBRO ABRIL CONTRATO N° 2907-2024 YULI PAOLA CANGREJO DIAZ .pdf       | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> PAGO SEGURIDAD SOCIAL PAOLA CANGREJO ABRIL 2024 .pdf                  | PAGO SEGURIDAD SOCIAL PAOLA CANGREJO ABRIL 2024 .pdf                  | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> COBRO MAYO CONTRATO N° 2907-2024 YULI PAOLA CANGREJO DIAZ .pdf        | COBRO MAYO CONTRATO N° 2907-2024 YULI PAOLA CANGREJO DIAZ .pdf        | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> PAGO SEGURIDAD SOCIAL PAOLA CANGREJO MAYO 2024 .pdf                   | PAGO SEGURIDAD SOCIAL PAOLA CANGREJO MAYO 2024 .pdf                   | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> COBRO JUNIO CONTRATO N° 2907-2024 YULI PAOLA CANGREJO DIAZ .pdf       | COBRO JUNIO CONTRATO N° 2907-2024 YULI PAOLA CANGREJO DIAZ .pdf       | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> PAGO SEGURIDAD SOCIAL PAOLA CANGREJO JUNIO 2024 .pdf                  | PAGO SEGURIDAD SOCIAL PAOLA CANGREJO JUNIO 2024 .pdf                  | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> COBRO JULIO CONTRATO N° 2907-2024 YULI PAOLA CANGREJO DIAZ .pdf       | COBRO JULIO CONTRATO N° 2907-2024 YULI PAOLA CANGREJO DIAZ .pdf       | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> PAGO SEGURIDAD SOCIAL PAOLA CANGREJO JULIO 2024 .pdf                  | PAGO SEGURIDAD SOCIAL PAOLA CANGREJO JULIO 2024 .pdf                  | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> Certificado curso_ RIESGO, TRANSPARENCIA Y ETICA - PAOLA CANGREJO.pdf | Certificado curso_ RIESGO, TRANSPARENCIA Y ETICA - PAOLA CANGREJO.pdf | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> COBRO AGOSTO CONTRATO N° 2907-2024 YULI PAOLA CANGREJO DIAZ .pdf      | COBRO AGOSTO CONTRATO N° 2907-2024 YULI PAOLA CANGREJO DIAZ .pdf      | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> PAGO SEGURIDAD SOCIAL YULI PAOLA CANGREJO AGOSTO 2024 .pdf            | PAGO SEGURIDAD SOCIAL YULI PAOLA CANGREJO AGOSTO 2024 .pdf            | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> COBRO SEPTIEMBRE CONTRATO N° 2907-2024 YULI PAOLA CANGREJO DIAZ .pdf  | COBRO SEPTIEMBRE CONTRATO N° 2907-2024 YULI PAOLA CANGREJO DIAZ .pdf  | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

☐

COBRO OCTUBRE CONTRATO N°  
2907-2024 YULI PAOLA CANGREJO  
DIAZ.pdf

COBRO OCTUBRE CONTRATO N°  
2907-2024 YULI PAOLA CANGREJO  
DIAZ.pdf

Proveedor

[Descargar](#)

[Detalle](#)

☐

PAGO SEGURIDAD SOCIAL YULI  
PAOLA CANGREJO OCTUBRE  
2024.pdf

PAGO SEGURIDAD SOCIAL YULI  
PAOLA CANGREJO OCTUBRE  
2024.pdf

Proveedor

[Descargar](#)

[Detalle](#)

☐

COBRO NOVIEMBRE CONTRATO  
2907-2024 YULI PAOLA CANGREJO  
DIAZ.pdf

COBRO NOVIEMBRE CONTRATO  
2907-2024 YULI PAOLA CANGREJO  
DIAZ.pdf

Proveedor

[Descargar](#)

[Detalle](#)

☐

PAGO SEGURIDAD SOCIAL  
NOVIEMBRE 2024 YULI PAOLA  
CANGREJO.pdf

PAGO SEGURIDAD SOCIAL  
NOVIEMBRE 2024 YULI PAOLA  
CANGREJO.pdf

Proveedor

[Descargar](#)

[Detalle](#)

☐

COBRO DICIEMBRE CTO 2907-2024  
YULI PAOLA CANGREJO DIAZ.pdf

COBRO DICIEMBRE CTO 2907-2024  
YULI PAOLA CANGREJO DIAZ.pdf

Proveedor

[Descargar](#)

[Detalle](#)

☐

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL  
DICIEMBRE 2024 YULI PAOLA  
CANGREJO.pdf

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL  
DICIEMBRE 2024 YULI PAOLA  
CANGREJO.pdf

Proveedor

[Descargar](#)

[Detalle](#)

Borrar

Cargar nuevo