Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Oscar Eduardo barbosa sandoval						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	11188012	
CORREO ELECTRONICO:	obssaludpublica@gmail.com				CELULAR:	3196431290	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ENTORNO CUIDADOR EDUCATIVO FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K29	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	46740883925				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	9059			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000	NÚMERO DE CRP	28745	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-06-01		2025-06-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,116,353						
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$31,922,697
VALOR EJECUTADO	$26,759,470
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,116,353
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,163,227
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	84%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8387621894-87749972	$1,851,511	$231,439	$296,242	3	$45,103	$572,783

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	1.Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Sexualidad, hablar sin incomodidad Este producto está orientado a la gestión integral del riesgo en salud y la gestión del goce y el placer de vivir, en el marco de la educación sexual integral para la promoción de los derechos sexuales y los derechos reproductivos. Desde este producto se aporta a la construcción de ciudadanía en la comunidad escolar desde procesos de sensibilización como estrategia de aprendizaje para crear conciencia e impulsar procesos de corresponsabilidad, por medio de la reflexión y el abordaje de aspectos ocultos o naturalizados en las relaciones de poder entre las personas y grupos sociales para favorecer el aprendizaje y el reconocimiento de actitudes indiferentes a un situaciones sociales que determinan el goce de los derechos sexuales y los derechos reproductivos, propiciando la acción y derrumbando cuestionamientos y prejuicios a través de la reflexión y el conocimiento.
2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Soportes: No aplica
3. Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	3. Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada	Soportes: Diligenciar el formato de canalización cuando se identifique la necesidad dentro de las 24 horas siguientes de la identificación.
4. Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	4. Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	Soportes: No aplica
5. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	5. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Soportes: Listados de asistencia firmados.
6. Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	6. Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Soportes: No aplica
7. Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	7. Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	Soportes: Soportes en físico, sigitales y acta de entrega.
8. Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	8. Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Soportes: No aplica
9. Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos.	9. Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos.	Soportes: Diligenciamiento del cronograma en el drive y actualizarlo diariamente con las actividades o sesiones programadas
10. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	10. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Soportes: No aplica.

Copia Certificada Subred Suroccidente

11. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	11. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Soportes: No aplica.
12. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	12. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Soportes: No aplica.
13. Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad	13. Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad	Soportes: Carnet y chaqueta institucional
14. Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	14. Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Soportes: No aplica
15. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	15. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Soportes: Diligenciar con calidad los soportes de las actividades para su respectiva entrega
16. Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera.	16. Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera.	Soportes: No aplica

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo
	SURESOC_OSCARBARBOSASANDOVAL_11188012_DICIEMBRE.pdf (Archivado)	SURESOC_OSCARBARBOSASANDOVAL_11188012_
☐	SURESOC_OSCAREDUARDOBARBOSASANDOVAL_11188012_DICIEMBRE2024.pdf	SURESOC_OSCAREDUARDOBARBOSASANDOVAL_
☐	suresoc_oscar eduardobarbosasandoval_11188012_ENERO2025.pdf	suresoc_oscar eduardobarbosasandoval_11188012_EN
☐	SURESOC_OSCAREDUARDOBARBOSASANDOVAL_11188012_FEBRERO 2025.pdf	SURESOC_OSCAREDUARDOBARBOSASANDOVAL_
☐	SURESOC_MARZO_OSCAREDUARDOBARBOSASANDOVAL_11188012_MARZO2025.pdf	SURESOC_MARZO_OSCAREDUARDOBARBOSASAN
☐	SURESOC_ABRIL_OSCAREDUARDOBARBOSASANDOVAL_11188012_ABRIL2025.pdf	SURESOC_ABRIL_OSCAREDUARDOBARBOSASANI
☐	SURESOC_MAYO_OSCAREDUARDOBARBOSASANDOVAL_11188012.pdf	SURESOC_MAYO_OSCAREDUARDOBARBOSASANI

Cancelar

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

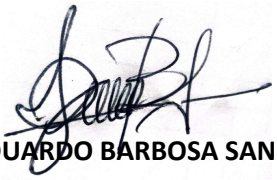
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

OSCAR EDUARDO BARBOSA SANDOVAL
C.C. 11188012 DE BOGOTA D.C.

La suma de Cuatro millones ciento dieciséis mil trescientos cincuenta y tres pesos m/cte.) ($4.116.353), por concepto de servicios como (PROFESIONAL DE ENFERMERIA) en el Entorno Educativo , durante el periodo de 1 al 30 de Junio 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9059- 2024.



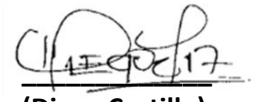
OSCAR EDUARDO BARBOSA SANDOVAL

C.C 11188012 DE BOGOTA

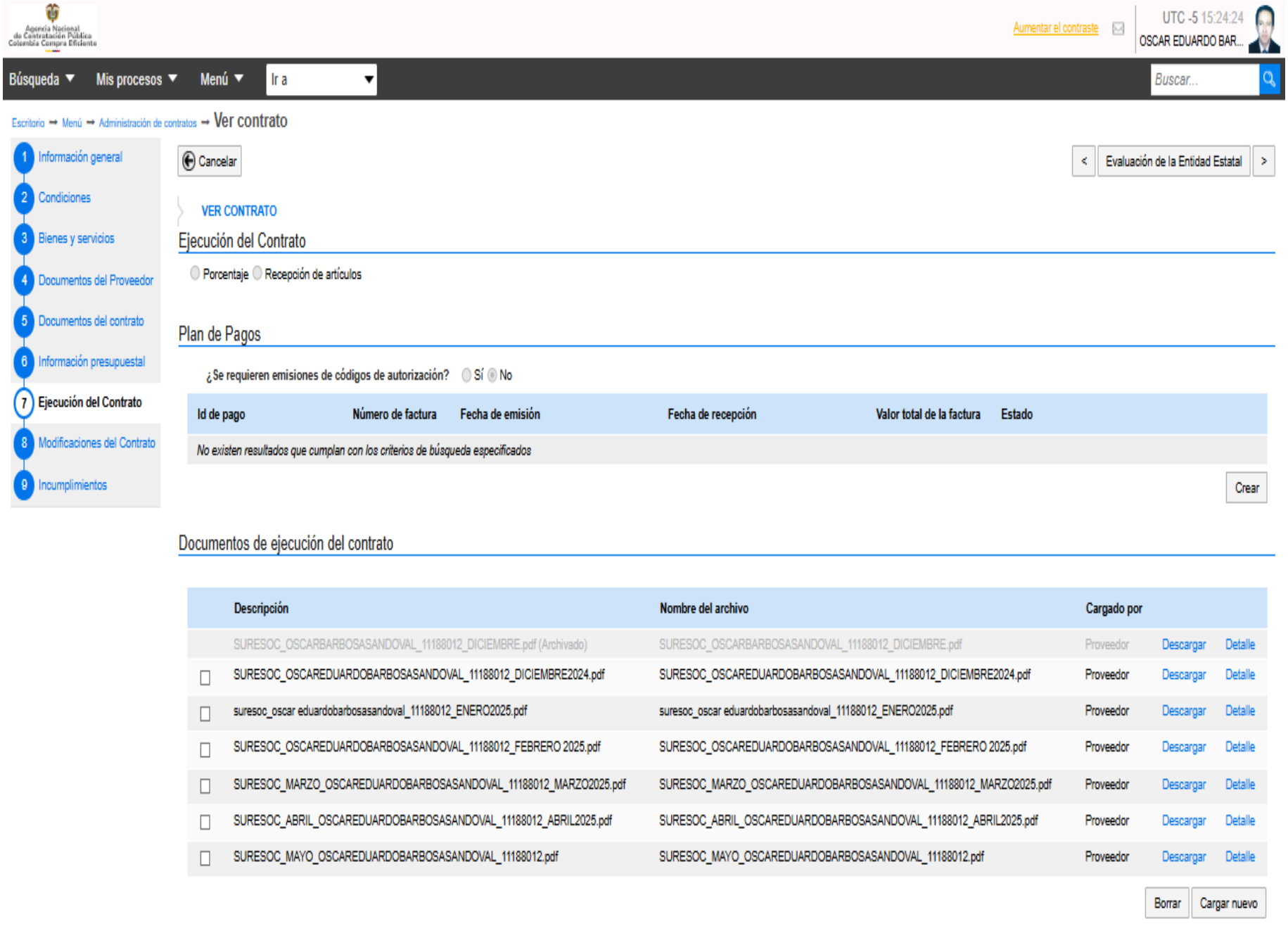
CUENTADE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 46740883925

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes (Junio del 1 al 30 de Junio 2025) y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



(Diego Castillo)
Apoyo a la supervisión
Entorno Educativo


Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 15:24:24
OSCAR EDUARDO BAR...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ➞ Menú ➞ Administración de contratos ➞ Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
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
SURESOC_OSCARBARBOSASANDOVAL_11188012_DICIEMBRE.pdf (Archivado) SURESOC_OSCARBARBOSASANDOVAL_11188012_DICIEMBRE.pdf Proveedor Descargar Detalle
SURESOC_OSCAREDUARDOBARBOSASANDOVAL_11188012_DICIEMBRE2024.pdf SURESOC_OSCAREDUARDOBARBOSASANDOVAL_11188012_DICIEMBRE2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
suresoc_oscar eduardobarbosasandoval_11188012_ENERO2025.pdf suresoc_oscar eduardobarbosasandoval_11188012_ENERO2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
SURESOC_OSCAREDUARDOBARBOSASANDOVAL_11188012_FEBRERO 2025.pdf SURESOC_OSCAREDUARDOBARBOSASANDOVAL_11188012_FEBRERO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
SURESOC_MARZO_OSCAREDUARDOBARBOSASANDOVAL_11188012_MARZO2025.pdf SURESOC_MARZO_OSCAREDUARDOBARBOSASANDOVAL_11188012_MARZO2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
SURESOC_ABRIL_OSCAREDUARDOBARBOSASANDOVAL_11188012_ABRIL2025.pdf SURESOC_ABRIL_OSCAREDUARDOBARBOSASANDOVAL_11188012_ABRIL2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
SURESOC_MAYO_OSCAREDUARDOBARBOSASANDOVAL_11188012.pdf SURESOC_MAYO_OSCAREDUARDOBARBOSASANDOVAL_11188012.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): OSCAR EDUARDO BARBOSA SANDOVAL
No. Identificación: CC11188012
Dirección: KRA 107A 71A 10
Telefono: 3196431290
Correo: geneseduar@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8387621894

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OSCAR EDUARDO BARBOSA SANDOVAL
Tipo y número de identificación	CC11188012
Número de planilla	8387621894
Fecha pago	2025-06-24
Número de autorización pago	36076213
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2025
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	574500
Total Intereses de Mora	7100

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	45300	1
230301	Porvenir	297000	1
EPS008	Compensar EPS	232200	1

8387621894

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 11188012
APELLIDOS Y NOMBRES: OSCAR EDUARDO BARBOSA SANDOVAL

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1833625	1833625	1833625	0	229300	0	293400	0	44700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	11188012	OSCAR EDUARDO BARBOSA SANDOVAL	KRA 107A 71A 10	3196431290	geneseduar@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
8387621894	24/06/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	N		87749972	$5.800	

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	2.200	0		0		0	26	100	0	2.300	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	2.900	0	0	0	0	26	100	0	3.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	400				400	26	100	500			4	500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	26	0	0	0
ICBF				
0	26	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	2.200	2.300
Pensión	1	2.900	3.000
Riesgos Laborales	1	400	500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	5.500	5.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	11188012	OSCAR EDUARDO BARBOSA SANDOVAL	KRA 107A 71A 10	3196431290	geneseduar@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
8387621894	24/06/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	N		87749972	$5.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	11188012	BARBOSA SANDOVAL OSCAR EDUARDO	59	0			N								X								230301	1.851.390	296.300	0	0	0	0	EPS008	1.851.390	231.500	14-11	1.851.390	3	45.100		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Comprobante de pago

Pago en Seguridad social

Pago en
Compensar

Número de planilla
8387749972

¿Cuánto?
$ 5.800,00

Fecha
27 de junio de 2025 a las 06:10 p. m.

Referencia
M15411652

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia