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:	JESSICA LIZETH PEREZ ROCHA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022373559	
CORREO ELECTRONICO:	jessicaperezrocha@gmail.com				CELULAR:	3233948067	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ENTORNO CUIDADOR INSTITUCIONAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-2	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	9500701785				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9156			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1606	FECHA	2025-08-11 09:03:02.000	NÚMERO DE CRP	33569	FECHA	2025-08-14 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-07-01		2025-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,396,973				
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:	$43,006,917
VALOR EJECUTADO	$43,006,917
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,396,973
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

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

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9488989357	$2,158,789	$269,849	$345,406	3	$52,588	$667,843

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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
Cumplir a cabalidad con las obligaciones afines al perfil bachiller, técnico, profesional y/o profesional especializado conforme a lo establecido por los lineamientos distritales	Entrega de productos que cumplan con los criterios de calidad establecidos en el documento operativo del entorno Institucional Generar informes, indicadores y reportes de acciones en documentos o tableros de control, acorde a la solicitud y demanda desde SDS. consolidación de las actividades del mes anterior de los productos 17. Plan de cuidado institucional en unidades de atención a la primera infancia. 19. Instituciones sostenibles por la salud ambiental. 20. Salud bucal en las personas institucionalizadas y sus cuidadores. 21. Gestión en salud y nutrición. 22. Implementación, seguimiento de estrategias distritales relacionadas con la salud sexual y reproductiva y salud materno infantil. 23. Acciones para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas. Comité distrital 02/07/2025, Reunión de equipo 18/07/2025	Bases de datos a casos priorizados, base de indicadores, proyectos de inversión, tableros de control , actas, listados de asistencia correos electrónicos, tableros de control, proyectos de inversión e indicadores, bases de casos priorizados
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS. Desarrollo de Acciones en el Entorno Instituciona	Entrega de productos que cumplan con los criterios de calidad establecidos en el documento operativo del entorno Institucional Generar informes, indicadores y reportes de acciones en documentos o tableros de control, acorde a la solicitud y demanda desde SDS. consolidación de las actividades del mes anterior de los productos 17. Plan de cuidado institucional en unidades de atención a la primera infancia. 19. Instituciones sostenibles por la salud ambiental. 20. Salud bucal en las personas institucionalizadas y sus cuidadores. 21. Gestión en salud y nutrición. 22. Implementación, seguimiento de estrategias distritales relacionadas con la salud sexual y reproductiva y salud materno infantil. 23. Acciones para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas. Comité distrital 02/07/2025, Reunión de equipo 18/07/2025	Consolidación y seguimiento de bases de datos, matrices de seguimiento a los productos 17.Plan de cuidado institucional en unidades de atencion a la primera infancia. 19. Instituciones sostenibles por la salud ambiental. 20. Salud bucal en las personas institucionalizadas y sus cuidadores. 21. Gestion en salud y nutricion. 22. Implementacion, seguimiento de estrategias distritales relacionadas con la salud sexual y reproductiva y salud materno infantil. 23. Acciones para el abordaje integral de la poblacion expuesta y/o a condiciones cronicas.
Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales	Acompañamiento y seguimiento a jornadas establecidas en los productos: 21, 22, 23	Actas, listados, registro fotografico, matriz de jornadas Actas, listados, registro fotografico.
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas, Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud	Entrega de productos que cumplan con los criterios de calidad establecidos en el documento operativo del entorno Institucional Generar informes, indicadores y reportes de acciones en documentos o tableros de control, acorde a la solicitud y demanda desde SDS. consolidación de las actividades del mes anterior de los productos 17. Plan de cuidado institucional en unidades de atención a la primera infancia. 19. Instituciones sostenibles por la salud ambiental. 20. Salud bucal en las personas institucionalizadas y sus cuidadores. 21. Gestión en salud y nutrición. 22. Implementación, seguimiento de estrategias distritales relacionadas con la salud sexual y reproductiva y salud materno infantil. 23. Acciones para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas. Comité distrital 02/07/2025, Reunión de equipo 18/07/2025	formatos de acompañamiento y seguimiento a las implemetaciones de los equipos del producto 17.Plan de cuidado institucional en unidades de atencion a la primera infancia. 19. Instituciones sostenibles por la salud ambiental. 20. Salud bucal en las personas institucionalizadas y sus cuidadores. 21. Gestion en salud y nutricion. 22. Implementacion, seguimiento de estrategias distritales relacionadas con la salud sexual y reproductiva y salud materno infantil. 23. Acciones para el abordaje integral de la poblacion expuesta y/o afectada por condiciones cronicas.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

.Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	Comite distrital, aistencias tecnicas de cada producto	Actas, listados de asistencia
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Seguimiento al proceso de veeduria del entorno institucional - verificación del proceso de acompañamiento por parte de los veedores ciudadanos	Actas de inducción - actas y formatos de acompañamiento por parte de los veedores ciudadanos a las acciones realizadas por los profesionales y técnicos del entorno institucional
Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones	Entrega de productos que cumplan con los criterios de calidad establecidos en el documento operativo del entorno Institucional Generar informes, indicadores y reportes de acciones en documentos o tableros de control, acorde a la solicitud y demanda desde SDS. consolidación de las actividades del mes anterior de los productos 17. Plan de cuidado institucional en unidades de atención a la primera infancia. 19. Instituciones sostenibles por la salud ambiental. 20. Salud bucal en las personas institucionalizadas y sus cuidadores. 21. Gestión en salud y nutrición. 22. Implementación, seguimiento de estrategias distritales relacionadas con la salud sexual y reproductiva y salud materno infantil. 23. Acciones para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas. Comité distrital 02/07/2025, Reunión de equipo 18/07/2025	formatos de acompañamiento y seguimiento a las implemetaciones de los equipos del producto 17.Plan de cuidado institucional en unidades de atencion a la primera infancia. 19. Instituciones sostenibles por la salud ambiental. 20. Salud bucal en las personas institucionalizadas y sus cuidadores. 21. Gestion en salud y nutricion. 22. Implementacion, seguimiento de estrategias distritales relacionadas con la salud sexual y reproductiva y salud materno infantil. 23. Acciones para el abordaje integral de la poblacion expuesta y/o afectada por condiciones cronicas.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno asignado	Entrega de productos que cumplan con los criterios de calidad establecidos en el documento operativo del entorno Institucional Generar informes, indicadores y reportes de acciones en documentos o tableros de control, acorde a la solicitud y demanda desde SDS. consolidación de las actividades del mes anterior de los productos 17. Plan de cuidado institucional en unidades de atención a la primera infancia. 19. Instituciones sostenibles por la salud ambiental. 20. Salud bucal en las personas institucionalizadas y sus cuidadores. 21. Gestión en salud y nutrición. 22. Implementación, seguimiento de estrategias distritales relacionadas con la salud sexual y reproductiva y salud materno infantil. 23. Acciones para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas. Comité distrital 02/07/2025, Reunión de equipo 18/07/2025	Actas de precritrica y preauditoria de soportes a los equipos de los productos 17.Plan de cuidado institucional en unidades de atencion a la primera infancia. 19. Instituciones sostenibles por la salud ambiental. 20. Salud bucal en las personas institucionalizadas y sus cuidadores. 21. Gestion en salud y nutricion. 22. Implementacion, seguimiento de estrategias distritales relacionadas con la salud sexual y reproductiva y salud materno infantil. 23. Acciones para el abordaje integral de la poblacion expuesta y/o afectada por condiciones cronicas.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de contro	Verificación de bases de datos descargadas desde el Aplicativo establecido por nivel central en GESI, acorde a proceso asignado, informando al Referente del Entorno los hallazgos de concordancia y calidad evidenciados. Revision de bases de datos casos priorizados envio oportuno, con calidad y completitud de bases , indicadores, proyectos de inversion entre otros	correos electrónicos, tableros de control, proyectos de inversión e indicadores, bases de casos priorizados

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

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

DOCUMENTOEQUIVALENTE A FACTURA

LASUBREDINTEGRADADE SERVICIOSDESALUDSUROCCIDENTE

NIT: 900.959.048-4

DEBEA:

JESSICALIZETHPEREZROCHA

C.C1022373559 DE BOGOTA

La suma de Cinco millones trescientos noventa y seis mil novecientos setenta y tres Pesos M/Cte. 5.396.973, por concepto de servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 en el entorno institucional, durante el periodo de 01 al 31 de Julio de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9156-2024.



JESSICALIZETH PEREZ ROCHA

C.C 1022373559 DE BOGOTA

CUENTADEAHORROSBANCODAVIVIENDA

NUMERO009500701785

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 01 al 31 de julio y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



ELIANAYASLEIDY PARDO PARRADO
Apoyo a la supervisión
Entorno INSTITUCIONAL

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

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

Sideap 2.0

Última Actualización: 15-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, JESSICA LIZETH PEREZ ROCHA

IDENTIFICADO CON C.C. ⊗ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 1022373559 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección KR 41 2 D 44 **Teléfonos** 3233948067 3928059

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
GABRIELA GONZALEZ PEREZ	1025080629	Hijo(a)
Ana Isabel Rocha Arias	52028407	Madre
Pedro Nel Perez Ardila	79352960	Padre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ○ PARA RETIRARME ○ PARA ACTUALIZACION ⊗

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ○

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

Sideap 2.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	JESSICA LIZETH PEREZ ROCHA
Identificación:	1022373559
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	jessicaperezrocha@gmail.com
Tipo declaración:	Para suscribir contrato de prestación de servicios
Fecha Declaración:	15/07/25

El/la servidor/a público/a o colaborador/a, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones potenciales o reales que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las tipologías que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés.

Lo anterior, en aras de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con el interés particular, de acuerdo a lo contemplado en la Leyes: 2016 de 2020 - Código de Integridad del Servicio Público

Medellín, 18 de julio de 2025

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que JESSICA LIZETH PEREZ ROCHA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1022373559 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 01/07/2024 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E N900959048

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL BOGOTA DC

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3861001

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2.436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C798251152519927861

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 18/07/2025 7.44 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022373559		PEREZ ROCHA JESSICA LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 41 # 2D - 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7473854	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1634995649	9488989357	I	2025/07/14	2025/07/17	BANCO DAVIVIENDA	3	$712,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,158,790	$345,500			$2,158,790	$269,900			$2,158,790	$43,200			$2,158,790	$52,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,158,790	$345,500			$2,158,790	$269,900			$2,158,790	$43,200			$2,158,790	$52,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,158,790	$345,500			$2,158,790	$269,900			$2,158,790	$43,200			$2,158,790	$52,600		$0	$0
1	CC	1022373559	PEREZ JESSICA	230901	30	$2,158,790	$345,500	EPS017	30	$2,158,790	$269,900	CCF24	30	$2,158,790	$43,200	14-11	30	$2,158,790	$52,600	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,158,790	$345,500			$2,158,790	$269,900			$2,158,790	$43,200			$2,158,790	$52,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022373559		PEREZ ROCHA JESSICA LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 41 # 2D - 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7473854	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1634995649	9488989357	I	2025/07/14	2025/07/17	BANCO DAVIVIENDA	3	$712,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$345,500	$700	$0	$346,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$345,500	$700	$0	$346,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$100	$0	$52,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$52,600	$100	$0	$52,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,200	$100	$0	$43,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$43,200	$100	$0	$43,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$269,900	$600	$0	$270,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$269,900	$600	$0	$270,500
TOTAL				1	$711,200	$1,500	$0	$712,700