Salud	**PROCESO**	**GESTIÓN FINANCIERA**	**Código**	**GFIF03**
	FORMATO	**CERTIFICACIÓN PAGO PARCIAL**	**Versión**	**02**

(1) Contrato No.	1703	de	2025	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			MAYRA MERCEDES ALBA GARCÍA	
(3) Dirección:	Carrera 69 24		(4) Teléfono:	2055
(5) Cédula y/o NIT:	27591239		(6) Correo electrónico:	malbag@minsalud.gov.co
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):			LUZ ELENA OCHOA TORRES	
(8) Dependencia:	OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y ESTUDIOS SECTORIALES		(9) No. Extensión o teléfono:	2050
(10) Objeto:	Prestar servicios profesionales al Ministerio de Salud y Protección Social en la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales para la implementación y fortalecimiento de la administración de riesgos institucionales, el Sistema de Control Interno, el Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG y el Sistema Integrado de Gestión- SIG según los procesos, procedimientos y/o temáticas asignadas; así mismo apoyar metodológicamente en la formulación y monitoreo del programa de transparencia y ética pública			
(11) Plazo de ejecución:	166 dias			
(12) Fecha de inicio:	15 de julio de 2025		(13) Fecha terminación:	30 de diciembre de 2025
(14) Valor inicial del contrato: $			$ 47.033.334	
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $			$ 8.500.000	
(16) Valor desplazamientos: $			$ 0	
(17) Adición ($):	$ 0			
(18) Prórroga (tiempo)	No aplica			
(19) Suspensión	No aplica			
(20) Cesión:	No aplica			
(21) Concepto del pago:	Pago No. 02 del 01 de agosto al 30 de agosto de 2025			

Aspecto económico

(22) Valor total contrato (inicial+adición) (vigencia) $	(23) Valor pagado (vigencia) $	(24) Valor a pagar (vigencia) $	(25) Saldo liberado (vigencia) $	(26) Saldo por pagar (vigencia) $
VIGENCIA 2025				
$ 47.033.334	$ 4.533.333	$ 8.500.000	$ 0,00	$ 34.000.001
VIGENCIA 20XX				
CESIÓN				
TOTAL				
$ 47.033.334	$ 4.533.333	$ 8.500.000	$ 0,00	$ 34.000.001

Salud	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFIF03
	FORMATO	CERTIFICACIÓN PAGO PARCIAL	Versión	02

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $	$ 425.000	(28) Pensión valor aporte:	$ 544.000
(29) ARL: $	$ 17.800		
(30) Planilla de pago No.	7979873543	(31) Fecha:	21/08/2025
(32) Certificación parafiscales de fecha:	No aplica		

(33) **Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)**

El/la contratista, MAYRA MERCEDES ALBA GARCÍA, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. 1703 de 2025, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato principal.

De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

El contratista cumplió con el requisito establecido en el numeral siete (7) de la circular interna N° 25, del 22 de julio del 2013, remitiendo copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del Ministerio ☑ SI ☐ NO

Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de $ $ 8.500.000

(34) **Observaciones:** **NA**

(35) **Firma responsables:**

Luz Elena Ochoa Torres

Firmado digitalmente por Luz Elena Ochoa Torres

LUZ ELENA OCHOA TORRES
Supervisor

(36) Fecha 01 de septiembre de 2025 Bogotá D. C.

Salud	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código:	GCOF48
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN – CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión:	01

Contrato No.	1703 de 2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	MAYRA MERCEDES ALBA GARCÍA		
Nombre del supervisor y/o interventor	LUZ ELENA OCHOA TORRES	**Teléfono / Extensión**	2050
Dependencia	Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales		
Objeto del contrato	Prestar servicios profesionales al Ministerio de Salud y Protección Social en la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales para la implementación y fortalecimiento de la administración de riesgos institucionales, el Sistema de Control Interno, el Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG y el Sistema Integrado de Gestión- SIG según los procesos, procedimientos y/o temáticas asignadas; así mismo apoyar metodológicamente en la formulación y monitoreo del programa de transparencia y ética pública		
Fecha de inicio	martes, 15 de julio de 2025	**Fecha de terminación**	martes, 30 de diciembre de 2025
Período objeto del informe:	01 de agosto de 2025 - 30 de agosto de 2025		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

OBLIGACIONES GENERALES

Certifico que he dado cumplimiento a todas las obligaciones generales pactadas durante el periodo de reporte del informe.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1	Orientar y acompañar a los procesos del Sistema Integrado de Gestión y las dependencias que corresponda, en la implementación, seguimiento y mejora de la metodología de Administración Integral de Riesgos Institucionales, que incluya la actualización e implementación de lineamientos metodológicos, entrenamiento y socialización en la materia, monitoreo, informes y reportes que sean requeridos.	Se realizaron acompañamientos y asesorías en marco de la metodología de administración de riesgos, así mismo, validación metodológica.	Captura asesoría gestión de riesgos dirección de medicamentos. Captura asesoría gestión de riesgos grupo de planeación Correo Validación metodológica riesgos fiscal GTH Correo_ Retroalimentación acompañamiento riesgos - Dirección de Medicamentos Correo_ Retroalimentación reunión grupo de planeación OAPES	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones y productos relacionados en este numeral

		Se realizó reporte de información relacionada con la gestión de riesgos institucionales, atendiendo la solicitud para informe de revisión de la dirección del Sistema de Gestión de Calidad. Se participó en sesión de trabajo de identificación de activos de información del proceso ASI, con la finalidad de replantear el riesgo de seguridad de la información. Se realizó prueba del modulo de riesgos en el ambiente de capacitación. Se realizó reporte de estadísticas en el marco de la gestión realizada en metodológia de administración de riesgos, correspondiente a los meses de julio y agosto	Correo_ Reunión OCI- inquietudes riesgos propuesta Informe revisión por la dirección_ riesgos. Word Correo_ Reporte de Revisión por la Dirección Captura revisión activos de información ASI Correo_ Prueba Modulo de riesgos Correo_ Estadísticas Julio Correo_ Estadísticas agosto_ riesgos	
2	Apoyar y acompañar al Ministerio de Salud y Protección Social, en la formulación, actualización y socialización del programa de transparencia y ética pública, así como en su monitoreo y generación de reportes e informes relacionados	Se realizó sesión de trabajo con el asesor jurídico de la Oficina Asesora de Planeación, con la finalidad de revisar los documentos en el marco del Programa de Transparencia y Ética Pública a aprobar en comité. Se realizaron ajustes de los documentos de acuerdo con las observaciones recibidas. Se realizó presentación ante Comité Institucional de Gestión y Desempeño del Programa de Transparencia y ética Pública, donde se realizó la aprobación	Captura reunión revisión PTEP abogado OAPES Correo CONCEPTO DE REVISIÓN DE DOCUMENTOS PTEP - Manual de Control Interno Correo_ AJUSTE - OBSERVACIONES AL PTEP -CONSOLIDADO COMPONENTE PROGRAMÁTICO. Captura Comité Institucional de Gestión y Desempeño. Correo Documentos PTEP - para aprobación en comité.	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones y productos relacionados en este numeral

				PLAN DE TRANSICIÓN PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ÉTICA PÚBLICA (PTEP) 2025. V 01. Excel PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ETICA PUBLICA - COMPONENTE TRANSVERSAL .pdf PROGRAMA DE TRANSPRENCIA Y ÉTICA PÚBLICA - COMPONENTE PROGRAMÁTICO. Excel Presentación PTEP comité.	
			Se realizó solicitud de publicación de los documentos del Programa de Transparencia aprobados en su nueva versión en la página web, atendiendo el esquema de publicación de la Ley 1712 de 2014.	Correo_ Solicitud publicación PTEP- página web	
			Se realizó jornada de socialización de la ruta metodológica implementada ene l Ministerio de Salud y Protección Social ante las entidades adscritas	ASISTENCIA SOCIALIZACIÓN PTEP MINSALUD - ENTIDADES ADSCRITAS	
			Se realizó gestión de respuesta de Derecho de petición interpuesto por un ciudadano en marco de transparencia y corrupción.	Correo_ RESPUESTA A RAD_2025423002645552_ID _1071032_ SOLICITUD DE INFORMACIÓN ESTUDIO ACADÉMICO SOBRE LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN EN COLOMBIA Correo_ Solicitud respuesta a derecho de petición 2025423002645552 - ID 1071032	

3	Contribuir en el desarrollo de actividades requeridas para la articulación y fortalecimiento del Sistema de Gestión de Control interno, con el Sistema Integrado de Gestión en el marco del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG.	Se realiza revisión del Manual de Control Interno en su nueva versión con el asesor jurídico de la Oficina Asesora de Planeación y se atienden las observaciones realizadas	Correo CONCEPTO DE REVISIÓN DE DOCUMENTOS PTEP - Manual de Control Interno	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones y productos relacionados en este numeral
4	Aportar a la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales–Grupo de Desarrollo Organizacional, en las actividades requeridas para el fortalecimiento de las políticas del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG), especialmente Transparencia, Acceso a la Información Pública y Lucha contra la corrupción y Control Interno, así como en la(s) entidad(es) adscrita(s) asignada(s) según sea requerido	Se realizó el diligenciamiento del cronograma de actividades en el marco del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG Se realizó solicitó ajuste al reporte del Plan de Fortalecimiento de la política de Control Interno por parte de la Subdirección de Talento Humano Se realizó aporte a correo de respuesta a emitir ante solicitud realizada por el Grupo de Relación Estado Ciudadano	Correo_ Diligenciamiento cronograma julo Correo_ Justificación para OAPES estrategia de servicio a ciudadanías. Correo_ Solicitud. Plan de fortalecimiento política de control interno GTH	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones y productos relacionados en este numeral
5	Orientar y acompañar a los procesos asignados que hacen parte del Sistema Integrado de Gestión, frente a las metodologías relacionadas con: a) Elaboración y Control de Documentos; b) Administración Integral de Riesgos Institucionales c) Seguimiento y Medición de Procesos; d) Oferta Institucional incluido el Control de productos, servicios y salidas conformes y no conformes) e) Planes de mejora; f) Gestión de cambio y g) Diseño y mejora de procesos	Se realizó acompañamiento y asesoría a los procesos de Transversalización de enfoque diferencial TED, Gestión de Protección Social GPS, (Dirección de beneficios y costos, aseguramiento de riesgos laborales, Participación social en salud). Se realizó solicitud de formulación de plan de mejoramiento a partir de los hallazgos identificados en la auditoría interna	Correo_ Acompañamiento formulación plan de mejoramiento - hallazgos auditoría interna- tarifas y costos. Correo_ Acompañamiento formulación plan de mejoramiento - hallazgos auditoría interna- tarifas y costos. Correo_ Acompañamiento y asesoría ajuste de riesgos - dirección de aseguramiento y riesgos laborales Correo_ Reiteración Solicitud formulación de acciones Hallazgos de auditoría interna SGC 2025 GPS - Oficina de Emergencias	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones y productos relacionados en este numeral

				Correo_ Reiteración Solicitud formulación de acciones Hallazgos de auditoría interna SGC 2025 GPS Correo_ Solicitud formulación de acciones Hallazgos de auditoría interna SGC 2025 GPS - Oficina de Emergencias. Correo_ Solicitud formulación de acciones Hallazgos de auditoría interna SGC 2025 GPS Correo_ Solicitud formulación de acciones Hallazgos de auditoría interna SGC 2025 TED	
			Se realizó sesión de trabajo, con el equipo del proceso de Transversalización de Enfoque Diferencial, con la finalidad de realizar seguimiento al Plan de Trabajo realizado en la transición de proceso estratégico a misional	Reunión revisión plan de trabajo TED. Captura reunión revisión plan de trabajo Transversalización de Enfoque Diferencial	
			Se realizó acompañamiento y asesoría en la revisión de análisis de causas, formulación y validación metodológica de las tareas formuladas en los planes de mejoramiento.	ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORÍA FORMULACIÓN OM 332 Correo_ DOCUMENTACIÓN PLAN DE MEJORAMIENTO NC 283 2025 – TED Correo_ EVISIÓN ACCIONES PLAN DE MEJORAMIENTO-PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD Correo_ Validación metodológica plan de mejoramiento 332	

			Se realizó asesoría y acompañamiento en la revisión y validación documentos en proceso de actualización, así mismo, revisión de documentos a inactivar y los reportes pendientes en indicadores de gestión	Validación ajuste análisis de causas - NC-273 Validación metodológica NC 269 Correo_ Validación metodológica TEDP01 Correo_ Solicitud revisión indicador riesgos aseguramiento Correo_ Solicitud reporte de indicador - Porcentaje de ejecución de recursos Correo_ SOLICITUD INACTIVACIÓN DE DOCUMENTOS - RIESGOS LABORALES Y PENSIONES Correo_ Solicitud Aprobación Definitiva Documento Procedimiento Transferencias Correo_ revisión metodológica- ajuste procedimiento. Correo_ Revisión de documentos del SIG sin actualizar-Proceso Transversalización del Enfoque Diferencial Correo_ Cargue de procedimiento participación social en salud- MiGestión Correo_ Ajuste procedimiento GPSP01 Captura reunión de asesoría aseguramiento riesgos laborales	

6	Participar en la preparación y desarrollo de las auditorías externas de los sistemas de gestión del ministerio, teniendo en cuenta los procesos, áreas y metodologías asignadas, así como apoyar la formulación de los planes resultado de dichas auditorias y demás lineamientos que al respecto suministre la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales.	Para el presente periodo no se realizaron actividades relacionadas con esta obligación	No aplica	No aplica
7	Las demás que están directamente relacionadas con el objeto del contrato.	Se participó en la socialización realizada en el marco del decreto 858 de 2025, así mismo. Se propuso presentación de acuerdo al tema asignado Se participó en la reunión de grupo realizada por la coordinación	Captura reunión de socialización 858 de 2025 Correo_ PROPUESTA PRESENTACIÓN DISPOSICIONES GENERALES DECRETO 858 Correo_ Reunión General Grupo Desarrollo Organizacional	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones y productos relacionados en este numeral

No apli

OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO
Certifico que dí cumplimiento a las obligaciones frente al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo descritas en el estudio previo durante el periodo del informe

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

Mayra M. Alba García

Firmado digitalmente por Mayra Mercedes Alba Garcia

Espacio para la firma del Contratista

MAYRA MERCEDES ALBA GARCÍA

Fecha: 01/09/2025

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN
De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor certifica que:

1. La contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención (anteriormente presentadas). SI ☒ NO☐

2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

3. El contratista aportó la certificación de examen pre-ocupacional como adjunto a los documentos correspondientes al primer pago del Contrato, en cumplimiento de lo previsto del artículo 2.2.4.2.2.18 del Decreto 1072 de 2015.
   SI ☒ NO☐

4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por La contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención. SI ☒ NO☐

5. A la fecha SI ☐ NO☒ existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

6. Durante el periodo del presente informe realicé el respectivo monitoreo a los riesgos.

OBSERVACIONES	**NA**

En constancia, firmo:

Luz Elena Ochoa Torres

Firmado digitalmente por Luz Elena Ochoa Torres

Espacio para la firma del Supervisor y/o interventor

LUZ ELENA OCHOA TORRES
Supervisor /Interventor

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., lunes, 01 de septiembre de 2025

CUENTA DE COBRO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

NIT 900.474.727-4

DEBE A:

NOMBRE:	MAYRA MERCEDES ALBA GARCÍA
IDENTIFICACIÓN:	**CC** X **NIT** **No** 27591239 **DV** 0
LA SUMA DE:	$ 8.500.000
POR CONCEPTO DE:	PAGO PERSONA NATURAL
CONTRATO No:	1703 de 2025
DESEMBOLSO No:	2
OBJETO:	Prestar servicios profesionales al Ministerio de Salud y Protección Social en la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales para la implementación y fortalecimiento de la administración de riesgos institucionales, el Sistema de Control Interno, el Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG y el Sistema Integrado de Gestión- SIG según los procesos, procedimientos y/o temáticas asignadas; así mismo apoyar metodológicamente en la formulación y monitoreo del programa de transparencia y ética pública
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	01 de agosto de 2025 a 30 de agosto de 2025
DIRECCIÓN:	Carrera 69 N°24
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C.
TELÉFONO:	Ext 2055

Mayra M. Alba García

Firmado digitalmente por Mayra Mercedes Alba Garcia

En constancia firmo: **MAYRA MERCEDES ALBA GARCÍA**

Lugar y Fecha: Bogotá D.C. 01 de septiembre de 2025

Salud	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFIF02
	FORMATO	DECLARACIÓN JURAMENTADA DEPURACIÓN DE BASE DE CÁLCULO DE RETENCIÓN	Versión	06

Bogotá D.C.,

Señores
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo **MAYRA MERCEDES ALBA GARCÍA** dentificado con cedula de ciudadanía **27,591,239** de Cúcuta, Contrato de Prestación de Servicios **No: 1703 de 2025**

De acuerdo a lo establecido en el Estatuto Tributario, Ley 2277 del 13 de diciembre de 2022 Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 1625 del 11 de octubre de 2016 y sus modificaciones, Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, **bajo la gravedad de juramento certifico que**:

1. Soy declarante del impuesto de renta en los términos definidos por la normatividad vigente **SI (X) NO ( )**
2. Soy responsable del impuesto a las ventas -IVA **SI ( ) NO (X)**
3. Tengo otros contratos suscritos con el Estado **SI ( ) NO (X)**
   (Si la suma de estos contratos es igual o superior a 4.000 UVT es responsable de IVA)
4. Pertenezco al régimen de tributación simple - **RTS** según lo estipulado en el RUT **SI ( ) NO (X)**
   (Marque "SI" solo si en el RUT tiene la responsabilidad 47)
5. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, manifiesto que durante la vigencia **SI ( ) NO (X)** aplicaré costos y deducciones correspondientes a los ingresos provenientes del contrato suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social.

   (Si marca "SI" se aplicará la tarifa de retención en la fuente establecida en el articulo 392 del E.T según el caso, si marca "NO" se aplicará la tarifa de retención en la fuente establecida en el articulo 383 del E.T)
6. De manera libre y espontanea manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí, así mismo manifiesto que ninguna otra persona podrá requerir beneficio en forma adicional en los términos establecidos en la normatividad vigente, para lo cual adjunto documentación que así lo certifica :

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	DOCUMENTO
N/A	N/A	N/A	N/A

(Adjuntar según el caso: registro civil, certificado contador publico, certificado de antecedentes disciplinarios, certificados de estudio, certificado medico) Nota: El certificado de antecedentes disciplinarios en ningún caso podrá ser mayor a 90 días.

7. Realicé el pago de intereses por préstamo de vivienda **SI ( ) NO (X)**
   (Adjuntar certificado expedido por la entidad correspondiente del año inmediatamente anterior)

   Para fines del beneficio tributario del valor del deducible por el concepto antes señalado, según lo dispone el Decreto Reglamentario 3750 de 1986, Artículo 8º, DUR 1625 de 2016 Art 1.2.4.1. 6 solicito que la deducción prevista sea del siguiente (%) porcentaje: **N.A.**
8. Realizo ahorros en cuentas AFC (Ahorro para el fomento de la construcción) **SI ( ) NO (X)**
   (Adjuntar mensualmente a la cuenta el soporte de la consignación, en donde indique nombre del titular, número de la cuenta y tipo de cuenta (AFC, AVC, Pensión voluntaria)
9. Realizo aportes voluntarios Fondos de Pensiones (Diferentes a los obligatorios) **SI ( ) NO (X)**
   (Adjuntar mensualmente a la cuenta el soporte de la consignación, en donde indique nombre del titular, número de la cuenta y tipo de cuenta (AFC, AVC, Pensión voluntaria)
10. Realicé el pago de planes de medicina prepagada y/o pólizas de salud **SI ( ) NO (X)**
    (Adjuntar certificado expedido por la entidad correspondiente del año inmediatamente anterior)
11. Soy Pensionado **SI ( ) NO (X)**
    (Adjuntar Resolución o certificación de pensionado)
12. Declaro que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.
13. Informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a categoría tributaria.

Para constancia se expide y se firma a los 01 de septiembre de 2025

Mayra Mercedes Alba Garcia

Firmado digitalmente por Mayra Mercedes Alba Garcia

Firma Electrónica

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	27591239
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAYRA MERCEDES ALBA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 69B N° 24-10 APTO 101	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7979873543**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		9			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1716949461

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 547.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 547.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 427.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 427.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 986.800**
VALOR MORA:	**$ 5.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 992.600**

Planilla Pagada