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:	milena vega rincon						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	37840630	
CORREO ELECTRONICO:	miveri56@gmail.com				CELULAR:	8620250	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT PSIQUIATRÍA USS 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO08A17	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4870396050				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	717			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1638	FECHA	2025-08-14 16:23:59.000	NÚMERO DE CRP	34637	FECHA	2025-08-15 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- PSIQUIATRA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-08-01		2025-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$6,624,000				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		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:	$52,992,000
VALOR EJECUTADO	$46,276,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,624,000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,716,000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	87%

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
9490092427	$2,760,000	$345,000	$441,600	3	$67,234	$853,834

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Liliana Castiblanco Mosos
52619353
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
" Realizar la Consulta Externa de Psiquiatría según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos en las instalaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., Unidad de Servicios de Salud Nueva Delicias y/o donde el supervisor del contrato lo requiera. "	Realicé la Consulta externa de psiquiatria según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo al tiempo establecido primera vez 40 min y control 30 min	Se atiende consulta programada de Psiquiatria usando las herramientas diagnosticas con las que se cuenta para el cuidado del paciente
"Diligenciar la historia clínica sistematizada respetando lo normado en la Resolución 1995 de 1999 y demás normatividad vigente , y/o los formatos que haya implementado la institución en forma legible, sin tachones, enmendaduras, registro de fecha y hora de la atención, nombre y registro medico. "	Cumpli con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clínica.	se realizo diligenciamiento de la historia clinica y sus anexos dentro del marco legal y etico según Resolución 1995 de 1999
Aplicar las guías de manejo clínico aprobadas por la subred sur occidente y el contratista para la especialidad y colaborar en la actualización de las mismas, teniendo en cuenta la medicina basada en la evidencia.	Se aplican las guías de manejo clínico aprobadas por la subred suroccidente para el área de psiquiatría	Toma de decisiones de acuerdo a las guías de manejo clínico aprobadas por el hospitalpara la especialidad de psiquiatría
"En caso de presentar dificultades para asistir a la consulta programada deberá informar oportunamente al Supervisor del Contrato y grantizar la reprogramación de la Agenda "	Programo con antelación la agenda del mes para que no haya reprogramación	Envio agendas planeadas con antelación para evitar reprogramación.
"Cumplir oportunamente el inicio y finalización de las jornadas según lo establecido en la programación del servicio "	Se cumplio oportunamente el inicio y finalización de las jornadas según lo establecido en la programación del servicio.	Se cumplio la programacion de la consulta según agenda programada
Participar activamente en el cumplimiento de los planes de mejoramiento producto de la Auditorías internas y externas.	Se participó activamente en el cumplimiento de los planes de mejoramiento producto de las Auditorías internas y externas.	Se realizó el ASEGURATE " Guía de buena práctica Reducir el Riesgo en la atención de pacientes con enfermedad mental"".
"Cumplir y hacer cumplir las normas establecidas por la institución en materio de bioseguridad, seguridad del paciente, referencia y contrareferencia, manejo integral de residuos, entre otros "	Cumplo las normas establecidas por la institución en materia de bioseguridad, seguridad del paciente, referencia y contrareferencia, manejo integral de residuos, entre otros.	Me adhiero a la técnica del lavado de manos, segregación de residuos, manual de bioseguridad, etc.
Dar un trato humanizado a nuestros usuarios en términos de calidez, seguridad, vocación de servicios, kequidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, solidaridad, oportunidad y suministro adecuado y correcto de información en salud al usuario y la familia	Se dio trato humanizado a todos los usuarios	Atención humanizada, transparente, integral, solidario, con respeto, oportunidad, y además de suministrar adecuada y correcta información al usuario y su familia.
Participar en los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E	Se participó en los procesos de habilitación y/o acreditación de la Subred	Asistencia a los procesos de habilitación y/o acreditación y desarrollo de actividades
Reportar en forma oportuna los eventos adversos que se presenten en la prestación de servicios como reaccionees adversas a medicamentos entre otras.	Se reportaron los eventos adversos que se presentaron en la prestación de servicios	Se realiz el reporte de un suceso de seguridad con el código: 90715
Participar activamente en la programación de actividades de su especiliada a las que sea convocado	Asistencia a las actividades de la especialidad.	Durante Agosto no hubo convocatoria a asistir a actividades de psiquiatria.
"Presentación de cuenta de cobro acompañada de informe de actividades en aplicativo Suresoc "	Se presentó la cuenta de cobro en los tiempos establecidos en el aplicativo Suresocc	Cuenta de cobro, informe de actividades y planilla de parafiscales.
Realizar seguimiento al contrato junto con el supervisor del contrato para revisar la ejecución del mismo y presentar dentro de los 10 días siguientes el plan de mejoramiento que sea requerido.	Se realizó seguimiento al contrato junto con el supervisor y no hubo que presentar plan de mejoramiento	Supervisión del contrato
"Velar por el adecuado funcionamiento de los equipos de su especialidad, así como de su custoida y reportar oportunamente cualquier daño que presente en ellos. "	Respondo por el buen manejo de los equipos que se encuentran bajo mi custodia	Buen funcionamiento de los equipos
Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día	Alimento permanentemente el sistema de información que se encuentra a mi cargo para mantenerlo al día	Sistemas de información actualizados
Cumplir con los estándares de Acreditación que le apliquen de tal manera que permitan el desarrollo del objeto contractual y favorezca el proceso de acreditación al interior de la institución	Se cumplieron los estándares de acreditación para el desarrollo del objeto contractual	Cumplimiento de estándares de acreditación
Uso adecuado de bata elementos de protección personal y carnet institucional según lineamiento institucional, incluye el cumplimiento de la estrategia "quitate la bata" en el contexto de seguridad del paciente	Usé adecuadamente la bata, elementos de protección personal, y carnet institucional	Cumplí la estrategia "quitate la bata"
Participar activamente a las capacitaciones a las que sea asignado	Asistencia a las capacitaciones asignadas	Firma de asistencia a las capacitaciones
Cumplir cone l estandar de rendimiento optimo de su servicio realizando estrategias como reemplazo de inasistencias	El rendimiento fue de 2,0, por lo que se establecen estrategias para aumentarlo	Se establece como estrategia que por parte de la institución se llama a los pacientes el día anterior a su cita para confirmarla, en caso de que el paciente no conteste, se habilita la cita para un nuevo paciente, además se atiende a los pacientes que lleguen tarde, pero que tengan disponibilidad de tiempo.
Revisión de agendas de citas de su programación con el fin de informar al supervisor cualquier novedad que afecte la producción	Se revisó las agendas de las citas, y se notifican las novedades al supervisor	Se notificaron al supervisor las novedades en la programación de agendas encontradas

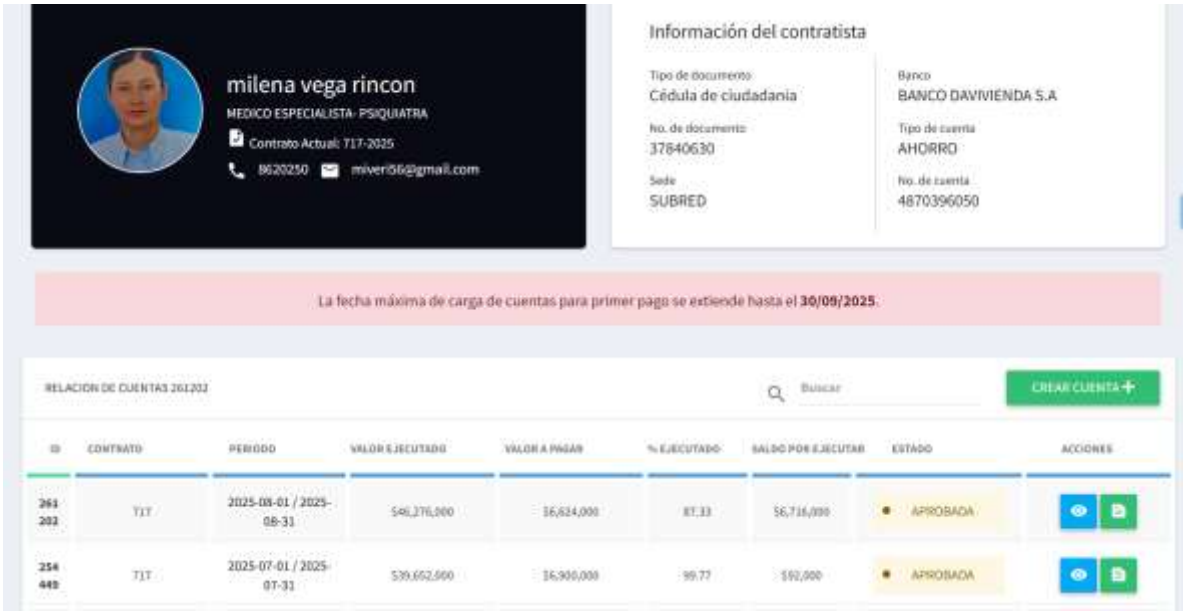
Copia Certificada
Subred Suroccidente

Liliana Castiblanco Mosos
52619353
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


milena vega rincon
MEDICO ESPECIALISTA- PSIQUIATRA
Contrato Actual: 717-2025
8620250
miveri56@gmail.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadanía
No. de documento
37840630
Sede
SUBRED
Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
4870396050
La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el 30/09/2025.
RELACION DE CUENTAS 261202
Buscar
CREAR CUENTA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
261 202
717
2025-08-01 / 2025-08-31
$46,276,000
$6,624,000
87.33
$6,716,000
APROBADA
254 449
717
2025-07-01 / 2025-07-31
$39,652,000
$6,900,000
99.77
$92,000
APROBADA


Cuenta No. 261202
NOMBRE
DOCUMENTO
CORREO
CELULAR
BANCO
TIPO DE CUENTA
NO. DE CUENTA
milena vega rincon
37840630
miveri56@gmail.com
8620250
BANCO DAVIVIENDA S.A
AHORRO
4870396050
PERIODO
SUPERVISOR
CONTRATO CDP / CRP
CENTROS DE COSTO
FACTURA ELECTRÓNICA
NO. PLANILLA
PLANILLA
2025-08-01 / 2025-08-31
Liliana Castiblanco Nossa
717 1638 / 34637
FOSBALT - 100 %
EQUIVALENTE-37840630-20250826073007-factura agosto-fusionado.pdf
9400202427
PLANILLA-37840630-20250826073007-planilla julio2025.pdf
VALOR TOTAL MAS ADICIONES
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
VALOR A LIBERAR
SALDO POR EJECUTAR
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$52,992,000
$46,276,000
$6,624,000
$6,716,000
87.33%
ID
OBLIGACIÓN
ACTIVIDADES
PRODUCTOS
CERRAR VENTANA


Cuenta No. 261202
19212625
" Realizar la Consulta Externa de Psiquiatría según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos en las instalaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., Unidad de Servicios de Salud Nueva Delicias y/o donde el supervisor del contrato lo requiera. "
Realizó la Consulta externa de psiquiatria según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo al tiempo establecido primera vez 40 min y control 30 min
Se atiende consulta programada de Psiquiatria usando las herramientas diagnosticas con las que se cuenta para el cuidado del paciente
19212626
"Diligenciar la historia clínica sistematizada respetando lo normado en la Resolución 1995 de 1999 y demás normatividad vigente , y/o los formatos que haya implementado la institución en forma legible, sin tachones, enmendaduras, registro de fecha y hora de la atención, nombre y registro medico. "
Cumplí con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica.
se realizo diligenciamiento de la historia clinica y sus anexos dentro del marco legal y etico según Resolución 1995 de 1999
19212627
Aplicar las guías de manejo clínico aprobadas por la subred sur occidente y el contratista para la especialidad y colaborar en la actualización de las mismas, teniendo en cuenta la medicina basada en la evidencia.
Se aplican las guías de manejo clínico aprobadas por la subred suroccidente para el área de psiquiatria
Toma de decisiones de acuerdo a las guías de manejo clínico aprobadas por el hospitalpara la especialidad de psiquiatría
"En caso de presentar dificultades para asistir a la
CERRAR VENTANA

Cuenta No. 261202

	suministro adecuado y correcto de información en salud al usuario y la familia		
19212633	Participar en los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E	• Se participó en los procesos de habilitación y/o acreditación de la Subred	• Asistencia a los procesos de habilitación y/o acreditación y desarrollo de actividades
19212634	Reportar en forma oportuna los eventos adversos que se presenten en la prestación de servicios como reacciones adversas a medicamentos entre otras.	• Se reportaron los eventos adversos que se presentaron en la prestación de servicios	• Se realiz el reporte de un suceso de seguridad con el código: 90715
19212635	Participar activamente en la programación de actividades de su especiliada a las que sea convocado	• Asistencia a las actividades de la especialidad.	• Durante Agosto no hubo convocatoria a asistir a actividades de psiquiatria.
19212636	"Presentación de cuenta de cobro acompañado de informe de actividades en aplicativo Suresoc "	• Se presentó la cuenta de cobro en los tiempos establecidos en el aplicativo Suresoc	• Cuenta de cobro, informe de actividades y planilla de parafiscales.
19212637	Realizar seguimiento al contrato junto con el supervisor del contrato para revisar la ejecución del mismo y presentar dentro de los 10 días siguientes el plan de mejoramiento que sea requerido.	• Se realizó seguimiento al contrato junto con el supervisor y no hubo que presentar plan de mejoramiento	• Supervisión del contrato

CERRAR VENTANA

Cuenta No. 261202

19212628	al Supervisor del Contrato y garntizar la reprogramación de la Agenda "	no haya reprogramación	reprogramación
19212629	"Cumplir oportunamente el inicio y finalización de las jornadas según lo establecido en la programación del servicio "	• Se cumplio oportunamente el inicio y finalización de las jornadas según lo establecido en la programación del servicio.	• Se cumplio la programacion de la consulta según agenda programada
19212630	Participar activamente en el cumplimiento de los planes de mejoramiento producto de la Auditorías internas y externas.	• Se participó activamente en el cumplimiento de los planes de mejoramiento producto de las Auditorías internas y externas.	• Se realizó el ASEGURATE " Guía de buena práctica Reducir el Riesgo en la atención de pacientes con enfermedad mental"".
19212631	"Cumplir y hacer cumplir las normas establecidas por la institución en materio de bioseguridad, seguridad del paciente, referencia y contrareferencia, manejo integral de residuos, entre otros "	• Cumplo las normas establecidas por la institución en materio de bioseguridad, seguridad del paciente, referencia y contrareferencia, manejo integral de residuos, entre otros.	• Me adhiero a la técnica del lavado de manos, segregación de residuos, manual de bioseguridad, etc.
19212632	Dar un trato humanizado a nuestros usuarios en términos de calidez, seguridad, vocación de servicios, lequidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, solidaridad, oportunidad y suministro adecuado y correcto de información en salud al usuario y la familia	• Se dio trato humanizado a todos los usuarios	• Atención humanizada, transparente, integral, solidario, con respeto, oportunidad, y además de suministrar adecuada y correcta información al usuario y su familia.

CERRAR VENTANA

Cuenta No. 261202

19212638	"Velar por el adecuado funcionamiento de los equipos de su especialidad, así como de su custodia y reportar oportunamente cualquier daño que presente en ellos. "	• Responde por el buen manejo de los equipos que se encuentran bajo mi custodia	• Buen funcionamiento de los equipos
19212639	Alimentar permanentemente los sistemas de información que estén a su cargo y mantenerlos al día	• Alimento permanentemente el sistema de información que se encuentra a mi cargo para mantenerlo al día	• Sistemas de información actualizados.
19212640	Cumplir con los estándares de Acreditación que le apliquen de tal manera que permitan el desarrollo del objeto contractual y favorezca el proceso de acreditación al interior de la institución	• Se cumplieron los estándares de acreditación para el desarrollo del objeto contractual.	• Cumplimiento de estándares de acreditación
19212641	Uso adecuado de bata elementos de protección personal y carnet institucional según lineamiento institucional, incluye el cumplimiento de la estrategia "quitate la bata" en el contexto de seguridad del paciente	• Usé adecuadamente la bata, elementos de protección personal, y carnet institucional	• Cumplí la estrategia "quitate la bata"
19212642	Participar activamente a las capacitaciones a las que sea asignado	• Asistencia a las capacitaciones asignadas	• Firma de asistencia a las capacitaciones

CERRAR VENTANA

Cuenta No. 261202

	acreditación al interior de la institución		
19212641	Uso adecuado de bata elementos de protección personal y carnet institucional según lineamiento institucional, incluye el cumplimiento de la estrategia "quitate la bata" en el contexto de seguridad del paciente	• Usó adecuadamente la bata, elementos de protección personal, y carnet institucional	• Cumplí la estrategia "quitate la bata"
19212642	Participar activamente a las capacitaciones a las que sea asignado	• Asistencia a las capacitaciones asignadas	• Firma de asistencia a las capacitaciones
19212643	Cumplir como l estandar de rendimiento optimo de su servicio realizando estrategias como reemplazo de inasistencias	• El rendimiento fue de 2,0, por lo que se establecen estrategias para aumentarlo	• Se establece como estrategia que por parte de la institución se llama a los pacientes el día anterior a su cita para confirmarla, en caso de que el paciente no conteste, se habilita la cita para un nuevo paciente, además se atiende a los pacientes que lleguen tarde, pero que tengan disponibilidad de tiempo.
19212664	Revisión de agendas de citas de su programación con el fin de informar al supervisor cualquier novedad que afecte la producción	• Se revisó las agendas de las citas, y se notifican las novedades al supervisor	• Se notificaron al supervisar las novedades en la programación de agendas encontradas

CERRAR VENTANA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
bbd817490a2ced4ec428c1ad6616a0425d232fbc2f058b4fc61d99dc1b2ba473c5f2b283b9ef39d4107b69e501381972

Número de Factura: PSQ-10
Fecha de Emisión: 26/08/2025
Fecha de Vencimiento: 26/08/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VEGA RINCON MILENA
Nombre Comercial: VEGA RINCON MILENA
Nit del Emisor: 37840630
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 78 173 50 IN 2
Teléfono / Móvil: 3176365396
Correo: miveri56@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIENTE E.S.E
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959048
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 9 #39-46
Teléfono / Móvil: 6013849160
Correo: jefecontabilidad@subredsuroccidente.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	85121607	Servicios de siquiatras	94	1,00	$ 6.624.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.624.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
26/08/2025 19:18:58
Documento validado por la DIAN:
26/08/2025 19:18:58
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	6624000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	6624000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	6624000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 6624000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	6.624.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	6.624.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	6.624.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 6.624.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764091768439 Rango desde: 1 Rango hasta: 200 Vigencia: 2027-04-09

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 37840630		VEGA RINCON MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 78 No.173-50 int.2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9487223	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1683333494	9490092427	I	2025/08/11	2025/08/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,468,900

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)					$4,748,000	$759,700			$4,748,000	$593,500			$0	$0			$4,748,000	$115,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,748,000	$759,700			$4,748,000	$593,500			$0	$0			$4,748,000	$115,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$4,748,000	$759,700			$4,748,000	$593,500			$0	$0			$4,748,000	$115,700		$0	$0
1	CC	37840630	VEGA MILENA	25-14	30	$4,748,000	$759,700	EPS008	30	$4,748,000	$593,500		0	$0	$0	14-11	30	$4,748,000	$115,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$4,748,000	$759,700			$4,748,000	$593,500			$0	$0			$4,748,000	$115,700		$0	$0

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 37840630		VEGA RINCON MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 78 No.173-50 int.2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9487223	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1683333494	9490092427	I	2025/08/11	2025/08/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,468,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$759,700	$0	$0	$759,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$759,700	$0	$0	$759,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,700	$0	$0	$115,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$115,700	$0	$0	$115,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$593,500	$0	$0	$593,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$593,500	$0	$0	$593,500
TOTAL				1	$1,468,900	$0	$0	$1,468,900