



PAGADO 10/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                            |                               |                           |                       |
|----------------------------|-------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| <b>Razón Social</b>        | MONICA LIZET MENDEZ BARRANTES |                           |                       |
| <b>Documento</b>           | CC1023877744                  | <b>Dirección</b>          | CL 31F SUR #12 D - 81 |
| <b>Tipo de Empresa</b>     | INDEPENDIENTE                 | <b>Teléfono</b>           | 3045374562            |
| <b>Tipo Persona</b>        | NATURAL                       | <b>Forma Presentación</b> | ÚNICO                 |
| <b>Ciudad</b>              | BOGOTA D.C.                   | <b>Departamento</b>       | BOGOTA D.C.           |
| <b>Representante Legal</b> |                               | <b>Identificación</b>     |                       |
| <b>Total Afiliados</b>     | 1                             | <b>ARP</b>                | ARL SURA              |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                               |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          |          | Pensiones         |              |                | Salud                   |                |                | Riesgos   |              |           | Cajas                 |                |                | Parafiscales |             |             |             | Total      |                   |       |
|--------------------|-------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|----------|-------------------|--------------|----------------|-------------------------|----------------|----------------|-----------|--------------|-----------|-----------------------|----------------|----------------|--------------|-------------|-------------|-------------|------------|-------------------|-------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres           | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | ISE | LNA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días ARP | Días EPS | Días ARP          | Días CCF     | Administradora | IBC Pensión             | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa    | IBC Riesgos           | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja     | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP       | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1023877744      | MONICA LIZET MENDEZ BARRANTES | 59             | 00                | C         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   | 30  | 30  | 30       | 5        | (230301) PORVENIR | \$ 1.423.500 | \$ 227.800     | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | \$ 1.423.500   | \$ 178.000     | 2,436     | \$ 1.423.500 | \$ 34.700 | (CCF24) COMPENSAR CCF | \$ 237.250     | \$ 1.500       | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 442.000 |                   |       |

### III.TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas  | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 237.250 | \$ 227.800      | \$ 178.000    | \$ 34.700       | \$ 1.500      | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 442.000                     | \$ 0                    | \$ 442.000  |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.  
certifica que:

**MONICA LIZET MENDEZ BARRANTES**

**1023877744**

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

**POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN**

con una intensidad de **2 horas**

Para constancia se expide:

**27 de agosto de 2025**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.



La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.  
certifica que:

**MONICA LIZET MENDEZ BARRANTES**

**1023877744**

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

***ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL***

Con una intensidad horaria de 60 horas.

Para constancia se expide:

**24 de octubre de 2025**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.  
certifica que:

**MONICA LIZET MENDEZ BARRANTES**

**1023877744**

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:  
**NUEVOS AIRES DE CREATIVIDAD E INNOVACIÓN EN SALUD**  
con una intensidad de 6 horas

Para constancia se expide:



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.  
certifica que:

**MONICA LIZET MENDEZ BARRANTES**

**1023877744**

Cumplió satisfactoriamente con la:  
**INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025**

Para constancia se expide:

27 de agosto de 2025



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.  
certifica que:

**MONICA LIZET MENDEZ BARRANTES**

**1023877744**

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

**RESPONSABILIDAD SOCIAL**  
con una intensidad de 2 horas

Para constancia se expide:

**25 de agosto de 2025**



PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2025-10-10, 09:37:25 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: octubre de 2025

Periodo Servicio: octubre de 2025

Referencia pago (PIN): 8823494094

Fecha limite de pago: 2025-11-13

GUARDADA 10/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                               |                    |                       |                 |   |
|---------------------|-------------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------|---|
| Razón Social        | MONICA LIZET MENDEZ BARRANTES |                    |                       |                 |   |
| Documento           | CC1023877744                  | Dirección          | CL 31F SUR #12 D - 81 |                 |   |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                 | Teléfono           | 3045374562            |                 |   |
| Tipo Persona        | NATURAL                       | Forma Presentación | ÚNICO                 | Total Afiliados | 1 |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.                   | Departamento       | BOGOTA D.C.           |                 |   |
| Representante Legal |                               | Identificación     |                       |                 |   |

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                               |                |                   | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |          |          | Riesgos  |          |          | Cajas    |                |             | Parafiscales   |                |            |              | Total          |             |                |                |          |             |             |             |      |                   |       |
|--------------------|-------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------------|-------------|----------------|----------------|------------|--------------|----------------|-------------|----------------|----------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres           | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IME | LGA | VAC       | AVP | VCT | IRP   | Dias AFP | Dias EPS | Dias AFP | Dias EPS | Dias AFP | Dias EPS | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud  | Aporte Salud | Administradora | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1023877744      | MENDEZ BARRANTES MONICA LIZET | 59             | 00                |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       | 0        | 30       | 30       | 30       | 30       | PORVENIR | \$ 1.423.500   | \$ 227.800  | NUEVA EPS S.A. | \$ 1.423.500   | \$ 178.000 | ARL SURA     | \$ 1.423.500   | \$ 34.700   | COMPENSAR CCF  | \$ 1.423.500   | \$ 8.600 | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 449.100        |       |

III.TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas    | Aportes Pensión | Aportes FSP | Aportes FSS | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE | TOTAL INTERESES | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|-------------|-------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------------------|-------------------|---------------------------|-----------------|-------------|
| \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 227.800      | \$ 0        | \$ 0        | \$ 178.000    | \$ 34.700       | \$ 8.600      | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                              | \$ 0              | \$ 449.100                | \$ 0            | \$ 449.100  |

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

8

Periodo cotización salud

| Enero                    | Febrero                  | Marzo                    | Abril                    | Mayo                     | Junio                    | Julio                    | Agosto                   | Septiembre               | Octubre                  | Noviembre                | Diciembre                |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio



8888234940940000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito



(415)7709998485884(8020)8823494094(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii - ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: <https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/>

- 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 |                   |                  |                    |                           |        |

Creación

Documentos de ejecución del contrato

| Descripción                                                             |                                       | Nombre del archivo                                          | Cargado por                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>                                                | ARL SURA 1023877744 CTO 5881-2025.pdf | ARL SURA 1023877744 CTO 5881-2025.pdf                       | Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/>                                                | CTA JUNIO CTO 5881-2025.pdf           | CTA JUNIO CTO 5881-2025.pdf                                 | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/>                                                | CTA JULIO 2025 CT(1).pdf MONICA.pdf   | CTA JULIO 2025 CT(1).pdf MONICA.pdf                         | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/>                                                | CTO AGOSTO 2025.pdf                   | CTO AGOSTO 2025.pdf                                         | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| 1758891870 - Planilla Seguridad Social - 1023877744 (1).pdf (Archivado) |                                       | 1758891870 - Planilla Seguridad Social - 1023877744 (1).pdf | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| CTA OCTUBRE 2025.pdf (Archivado)                                        |                                       | CTA OCTUBRE 2025.pdf                                        | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/>                                                | CTA SEPTIEMBRE 2025.pdf               | CTA SEPTIEMBRE 2025.pdf                                     | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |