EL SUSCRITO HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA Y APPSUS S.A.S.

CERTIFICAN:

Que **APPSUS S.A.S**., identificada con **NIT 900977042-7**, cumplió a satisfacción las obligaciones que debía ejecutar en el proceso de "**Realizar La Intervención Archivística De 1200 Metros Lineales De Historias Clínicas En Soporte Papel Del Hospital Susana López De Valencia E.S.E De Conformidad Con Las Normas Aplicables En La Materia,** de acuerdo a lo estipulado en el Contrato No.244 del 2025, correspondiente al mes de octubre de 2025.

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

N.º	PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Realizar el registro, depuración y clasificación de 60.778 historias clínicas en soporte de papel.	Teniendo en cuenta las siguientes características y de conformidad en las normas aplicables se realiza el registro con la siguiente información. No, de historias clínicas, nombre y apellidos completos y última fecha de ingreso.	Se da inicio a las actividades de registro, depuración y clasificación de historias clínicas conforme lo establece la resolución 839 de 2017 el día 01-10-2025 al 31-10-2025 con un total de 303,89 metros lineales.
2	Archivo digital el cual contiene. Historias clínicas para proceso de eliminación, central, gestión, pacientes fallecidos, pacientes con procesos legales.	Se elaboró archivo en Excel clasificando la información correspondiente al proceso de intervención archivística, establecido en el contrato 244 del 2025.	Se envía soporte el día 31-10-2025 de los archivos elaborados en Excel al correo: vbrojas@hosusana.gov.co Adjunto archivo consolidado correspondiente a los meses de agosto, septiembre y octubre de 2025. El cual contiene: Archivo de Gestión, Central, Eliminación, Fallecidos y procesos legales. Para un total de 622 metros lineales, equivalente a un total de 124.400 Historias clínicas depuradas de acuerdo al entregable del mes de octubre.

3	Se coordinó supervisión de contrato 244 de 2025 con la secretaría administrativa Vanesa Rojas, autorizada por la jefe Claudia Castro.	Se establecen las fechas de la supervisión de historias clínicas para proceso de eliminación, historias clínicas de archivo central, historias clínicas de archivo de gestión, historias clínicas de pacientes fallecidos e historias clínicas con procesos legales.	El día 28-10-2025 se realiza supervisión por parte de la secretaria administrativa Vanesa Gutiérrez en la cual realizamos una revisión de las historias clínicas de archivo de eliminación, archivo central, archivo de gestión, pacientes fallecidos y pacientes con procesos legales.
4	Realizar un recorrido por los diferentes puestos de trabajo con el jefe de estadística, para conocer el avance en el contrato 244 del 2025.	Se gestiona recorrido con el jefe de estadística GUSTAVO CAMACHO por los 4 lugares de trabajo establecidos.	El día 15-10-2025 se realiza el recorrido con jefe de estadística Gustavo Camacho para realizar la supervisión de los lugares de trabajo para conocer el avance.
5	Se realiza reunión con el equipo de trabajo para evaluar el avance del contrato 244 del 2025.	Se notifica a todos los integrantes del equipo de trabajo la reunión que se realizara el día 17-10-2025, con el fin de evaluar y conocer las actividades a realizar.	Se lleva a cabo la reunión el día 17-10-2025. Con todo el equipo de trabajo para realizar una evaluación, verificar el avance del contrato y realizar la asignación de tareas para lo meses restantes.
6	Gestión ante la supervisora del contrato, para el transporte de historias clínicas para proceso de eliminación. Al espacio que fue adecuado por la jefe de mantenimiento del HSLV.	Se inicia la organización para el proceso de traslado al lugar asignado.	El día 10-10-2025 se da inicio al traslado de las historias clínicas para eliminación, de acuerdo con la disponibilidad del personal autorizado. El día 24-10-2025 se continua con el traslado de las historias clínicas para proceso de eliminación, en un vehículo tipo Piaggio al lugar asignado.

FACTURA No. APP653

Dada en Popayán, Cauca, a los cuatro (04) días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

KAREN CRISTINA GÓMEZ MUÑOZ
CC.1061715070 de Popayán
Representante Legal APPSUS SAS
c.c. archivo

APPSUS SAS
NIT 900977042-7
cra 5B #53N 03, Popayán, Cauca,
Tel: 3217494606
comercial@appsus.co ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. APP653
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA			**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CL 15 17A 196 BRR LA LADERA, Colombia, Popayán, Cauca, 190001			04/11/2025
				FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	6028386363	**NIT**	891501676-1	04/11/2025

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	SERVICIOS PROFESIONALES (Realizar la clasificación y unificación de los expedientes, pacientes por paciente, auditados debidamente identificados y clasificados de acuerdo a la normatividad vigente como: Archivo de gestión, archivo central y archivo para eliminación.(Durante el mes de octubre de 2025))	Unidad	$111.180.504	1		$111.180.504

Moneda: COP
Generado: 2025-11-04 10:07:58-05:00
Validación DIAN: 2025-11-04 10:08:59-05:00

Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia débito

CUFE: dd4ea596f1ec5f7d019590a654603068239ecf62428cdaba8a048a364aabc788f5e1a866e2097b4198831b10bab2164d

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$111.180.504
IVA (19.00%)	$21.124.296
Total	$132.304.800

Total de lineas: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764085441817 de 2024-12-16 Modalidad Factura Electrónica Desde N° APP623 hasta APP1000 con vigencia hasta 2025-12-16

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA

KAREN CRISTINA GÓMEZ MUÑOZ identificada con cédula de ciudadanía No.1061715070, en mi condición de Representante Legal de APPSUS S.A.S. identificada con NIT 900977042-7, certifico bajo gravedad de juramento que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Popayán, a los cuatro (04) días del mes de noviembre de 2025.

KAREN CRISTINA GÓMEZ MUÑOZ
CC.1061715070 de Popayán
Representante Legal APPSUS SAS

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900977042	7	APPSUS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	APPSUS	Cra 54 #4-11	POPAYAN-CAUCA	8372455	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1870944390	9493503976	E	2025/10/09	2025/10/22	BANCOLOMBIA	13	$704,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1061715070	GOMEZ KAREN																		230301	30	EPS005	30	CCF14	30	14-23	30	30	Si
2	CC	1081514574	VARGAS CLAUDIA																		231001	30	EPS037	30	CCF14	30	14-23	30	30	Si
Total	**Afiliados(2)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900977042	7	APPSUS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	APPSUS	Cra 54 #4-11	POPAYAN-CAUCA	8372455	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1870944390	9493503976	E	2025/10/09	2025/10/22	BANCOLOMBIA	13	$704,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$455,600	$3,800	$0	$459,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$1,900	$0	$229,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,900	$0	$229,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$15,000	$200	$0	$15,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$15,000	$200	$0	$15,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$1,000	$0	$115,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	2	$114,000	$1,000	$0	$115,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$114,000	$1,000	$0	$115,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$500	$0	$57,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$500	$0	$57,500
TOTAL				2	$698,600	$6,000	$0	$704,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900977042	7	APPSUS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	APPSUS	Cra 54 #4-11	POPAYAN-CAUCA	8372455	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1901539072	9494340408	Y	2025/11/12	2025/11/04	BANCOLOMBIA	0	$2,893,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	25287666	CAMPO YUSBIL ALEYDA		T																230301	5	$237,250	$38,000	CCFC33	5	$237,250	$29,700		0	$0	$0	14-23	5	$237,250	$1,300	0	$0	$0	No	$69,000
2	CC	1061684372	FLOREZ GUTIERREZ JUAN CAMILO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC18	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
3	CC	1061750382	FULI BRAVO ANYELA MAYERLIN																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
4	CC	1061802746	GUTIERREZ GOMEZ ANGIE VIVIANA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
5	CC	1061799867	HURTADO RUIZ JHOAN CAMILO	X																	230301	15	$711,750	$113,900	EPS005	15	$711,750	$89,000		0	$0	$0	14-23	15	$711,750	$3,800	0	$0	$0	No	$206,700
6	CC	76323398	IBARRA MACA FRANCISCO ARIEL		T																230301	5	$237,250	$38,000	ESSC62	5	$237,250	$29,700		0	$0	$0	14-23	5	$237,250	$1,300	0	$0	$0	No	$69,000
7	CC	34564441	LEGARDA GUZMAN MARIA ALEJANDRA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
8	CC	1061787668	MARTINEZ GUACA ANDRES FELIPE																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
9	CC	1061723122	MUÑOZ URBANO JOSE LEONARDO																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
10	CC	1061764960	RODRIGUEZ PORTILLA HEIDI JINETH		T																230301	5	$237,250	$38,000	ESSC18	5	$237,250	$29,700		0	$0	$0	14-23	5	$237,250	$1,300	0	$0	$0	No	$69,000
Total	**Afiliados(10)**																						$9,964,500	$1,594,700			$9,964,500	$1,246,100			$0	$0			$9,964,500	$52,700		$0	$0		$2,893,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900977042	7	APPSUS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	APPSUS	Cra 54 #4-11	POPAYAN-CAUCA	8372455	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1901539072	9494340408	Y	2025/11/12	2025/11/04	BANCOLOMBIA	0	$2,893,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$1,594,700	$0	$0	$1,594,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$683,400	$0	$0	$683,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$683,500	$0	$0	$683,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$52,700	$0	$0	$52,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	10	$52,700	$0	$0	$52,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				10	$1,246,100	$0	$0	$1,246,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$29,700	$0	$0	$29,700
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$207,700	$0	$0	$207,700
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$29,700	$0	$0	$29,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$356,000	$0	$0	$356,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$445,000	$0	$0	$445,000
TOTAL				**10**	**$2,893,500**	**$0**	**$0**	**$2,893,500**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900977042	7	APPSUS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	APPSUS	Cra 54 #4-11	POPAYAN-CAUCA	8372455	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1911659503	9494510845	Y	2025/11/12	2025/11/07	NEQUI	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1061782006	GUTIERREZ BENAVIDES ESTEFANY CAROLINA	X																	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0		$413,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900977042	7	APPSUS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	APPSUS	Cra 54 #4-11	POPAYAN-CAUCA	8372455	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1911659503	9494510845	Y	2025/11/12	2025/11/07	NEQUI	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-02, 02:31:35 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076102027

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 02/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YUSBIL ALEYDA CAMPO		
Documento	CC25287666	**Dirección**	CR 40 #6 - 21 CORSOCIAL
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8316969
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	POPAYAN	**Departamento**	CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 25287666	YUSBIL ALEYDA CAMPO	59	00	X																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.520.000	$ 243.200	(CCFC33) FAMILIAR DE COLOMBIA	$ 1.520.000	$ 190.000	0,522	$ 1.520.000	$ 8.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.200

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
$ 1.520.000	$ 1.520.000	$ 1.520.000	$ 0	$ 243.200	$ 190.000	$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.200	$ 0	$ 441.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-02, 02:04:50 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	YUSBIL ALEYDA CAMPO
CEDULA CIUDADANIA	CC 25287666
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076102027
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1821946554
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 441.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 243.200	$ 0
N901543761	CCFC33	FAMILIAR DE COLOMBIA	1	$ 190.000	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 8.000	$ 0
		SubTotales:		$ 441.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 441.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-06, 08:44:03 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1076125941

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202510

PAGADA 2025-10-02 16:28:19.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ORION MAX				
Documento	NI 901413464	**Dirección**	CL 8 #9 - 60 CENTRO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8336636		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	16
Ciudad	POPAYAN	**Departamento**	CAUCA		
Representante Legal	SANCHEZ RUIZ DORIS YOLANDA	**Identificación**	CC 34563036		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 10302484		**Residente**		**Exonerado**	**S**	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					MOLANO MACA FERNANDO	99001000 - 99		CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
										X					0	30	30	30	0		F	$ 1.423.500	25-14		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	ESSC62		12.5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	CCF	0 %	$ 0	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ASMET SALUD	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Certificación Bancaria

Jueves, 06 de noviembre de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que APPSUS S.A.S., identificado(a) con NIT 900.977.042-7, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta corriente	26100000160	2013-01-18	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co