

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión	3
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Lony Samantha Tapias Tabora					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1030616925		
CORREO ELECTRONICO:	ltapiast29@gmail.com			CELULAR:	4524725		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ADM DIRECCION ADMINISTRATIVA SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37R01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		14147499559			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		4478		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2155	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	47357	FECHA	2025-11-08 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2025-10-01			2025-10-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$6,479,956			
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo		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:	\$31,967,783
VALOR EJECUTADO	\$31,967,783
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$6,479,956
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
90043048	\$2,591,982	\$323,998	\$414,717	3	\$63,141	\$801,856

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

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Liderar el eje de Responsabilidad Social de la Subred Sur Occidente.	Se realiza actividad de taller de aromaterapia el 8 de octubre de 2025 junto con el JBB en el hospital pediátrico Tintal como parte del plan de mejora 3807 Se realiza actividad de taller de extracción de tintes el 22 de octubre de 2025 junto con el JBB en el hospital pediátrico Tintal como parte del plan de mejora 3807 Se realiza actividad de taller de horticultura terapéutica el 29 de octubre de 2025 junto con el JBB en el hospital pediátrico Tintal como parte del plan de mejora 3807	Acta de reunión y lista de asistencia Acta de reunión y lista de asistencia Acta de reunión y lista de asistencia
Documentar el plan de Responsabilidad Social	N/A	N/A
Consolidar las estrategias de cada proceso que apuntan a los objetivos de desarrollo sostenible y el grupo de interés a quien va dirigida la actividad.	Diligenciamiento en ALMERA del plan de mejora 3941 Avanzar en la articulación de los ODS con las líneas de trabajo de responsabilidad social de manera que identifiquen los grupos de interés propios de cada sede e impacten las necesidades de su comunidad	Cargue de soportes en ALMERA
Implementar el instructivo para evaluar el retorno social del programa de responsabilidad social	Se realiza reunión con el proceso de costos para hallar el costo de pacientes en abandono y contratación de OPS con criterios de inclusión	Acta de reunión y lista de asistencia
Apoyar a los líderes o referentes en la medición de la efectividad de las líneas del Programa de Responsabilidad Social y su retribución o impacto	Se realiza la divulgación del curso de responsabilidad social con el grupo de interés de estudiantes Mesa de trabajo Lider CAPS y contratación para proyecto de comodato POSETI	Pieza comunicativa y resultados de cobertura del Eje acta de reunión y contrato de comodato
Registrar en el aplicativo Almera los avances y el cargue de los entregables de las actividades asignadas al referente de Responsabilidad Social.	Se sube al aplicativo ALMERA los soportes del plan de trabajo y planes de mejora del mes de octubre	soportes subidos en ALMERA
Monitorear el diligenciamiento de los indicadores del Programa de Responsabilidad Social en el aplicativo Almera	Se realiza diligenciamiento de los indicadores ambientales, sociales y de gobernanza en la plataforma almera del tercer trimestre de 2025	Indicadores cargados en Almera
Realizar el informe anual con las avances y logros del eje de Responsabilidad Social	envió de los informes de avances de sus planes de trabajo que aporten a la actividad Aporte a la Transformación Cultural desde los componentes del modelo y ejes de acreditación: Actividades de los ejes de acreditación que contribuyan a la transformación cultural y generen impacto en las sedes acreditadas.	Informe de avance de plan de trabajo
Implementar los estándares del Sistema Único de Acreditación que le apliquen de acuerdo con su actividad y participar activamente en las mesas de acreditación de acuerdo al rol establecido	Se realiza capacitación a los estudiantes de ingreso en el Hospital de Bosa Capacitación líderes de sedes el 7 de octubre de 2025 para el tren de acreditación	Lista de asistencia y test aplicado Acta de reunión y lista de asistencia
Entregar información requerida por entes externos relacionada con responsabilidad social.	N/A	N/A
Apoyar y participar en actividades de referenciación internas y externas.	Reunión con la Cruz Roja Ecuador como medio de referenciación del programa de voluntariado.	Acta de reunión
Realizar la actualización de los procesos, procedimientos, manuales, guías y documentación hinerente a su actividad	Levantamiento de indicadores de convenio SENA con la oficina de gestion del conocimiento	Matriz de ingresos convenio SENA
Desarrollar estrategias y actividades del eje de acreditación en las sedes de la Subred	Se participan en el tren de acreditación del 22 de octubre al 31 de octubre en las sedes acreditadas	Lista de asistencia

<p>Aplicar el concepto de innovación ambiental implementando de estrategias y encaminadas a desarrollar y aplicar nuevas soluciones que contribuyan a la protección y mejora del medio ambiente, así como a la minimización de los impactos ambientales por el desarrollo de las actividades de la Subred.</p>	<p>Se actualiza la guía verde de contratación y se publica en la plataforma ALMERA Se actualiza la huella de carbono evitada por movilidad sostenibles, reciclaje y huertas Se realiza acompañamiento de la huerta del Hospital de Kennedy con los pacientes de unidad renal los días 6,13, 20 y 27 de octubre Se realiza acompañamiento de la huerta del centro de salud de Britalia con comunidad local y pacientes crónicos los días 3, 10, 17, 24 y 31 de octubre</p>	<p>Guía verde de contratación Huella de carbono evitada Lista de asistencia y evidencia fotografica Lista de asistencia y evidencia fotografica</p>
<p>Las demás asignadas por el supervisor inherentes al cumplimiento del objeto contractual</p>	<p>Acompañamiento reunión proveedor LAVASET para donación de servicio de lavandería para el hospital de Floralia</p>	<p>Carta de intención proveedor</p>

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
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



**Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES**

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1030616925	TAPIAS	TABORA	LONY	SAMANTHA	2016-11	Compensar	BENEFICIARIO
CC	1030616925	TAPIAS	TABORA	LONY	SAMANTHA	2025-10	Compensar	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización



**Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES**

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización



**Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES**

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2020	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2019	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización



**Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES**

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	11/2016	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2016	14	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2015	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2015	2	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	12/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	10/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	11/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	10/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

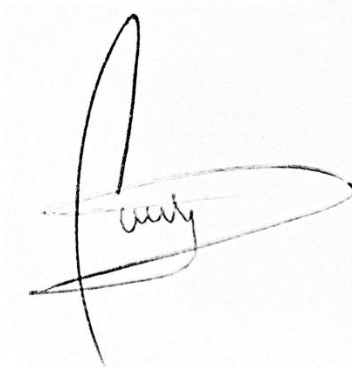
Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Lony Samantha Tapias Tabora
C.C 1030616925 DE Bogotá

SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS (\$6.479.956)), por concepto de: Prestación de servicios como Profesional Especializado III del Área de la Dirección Administrativa en la sede Administrativa Asdincgo, durante el periodo de 1 al 31 Octubre del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4478 -2025

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Lony', is centered on a light gray background.

LONY SAMANTHA TAPIAS TABORA
C.C. 1030616925 DE Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO: BANCOLOMBIA
NUMERO: 141-474995-59

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030616925	LONY SAMANTHA TAPIAS TABORA		CL 41F SUR 78B 05	4524725	ltapiast29@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	09/10/2025	90043048	\$855.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	324.000	0		0		0	2	400	0	324.400	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	414.800	0	0	0	0	2	600	0	415.400	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	63.200				63.200	2	100	63.300			632	63.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	51.900	2	100	52.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	324.000	324.400
Pensión	1	414.800	415.400
Riesgos Laborales	1	63.200	63.300
CCF	1	51.900	52.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	853.900	855.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030616925	LONY SAMANTHA TAPIAS TABORA		CL 41F SUR 78B 05	4524725	ltapiast29@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	1	09/10/2025	90043048	\$855.100		

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Estratificación	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MAA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1030616925	TAPIAS TABORA LONY SAMANTHA	59	0			N																	230201	2.591.982	414.800	0	0	0	0	EPS008	2.591.982	324.000	14-11	2.591.982	3	63.200	CCF24	2.591.982	51.900	0	0	0	0	0

PAGADA