Salud

Al contestar cite Radicado 2025431000700463
Fecha: 01-12-2025 08:26:49

MEMORANDO

Bogotá, D.C.

PARA: Dr. (a) Señor (a) LUISA FERNANDA BERMUDEZ

DE: GRUPO ORGANIZACIONAL E INNOVACIÓN TIC

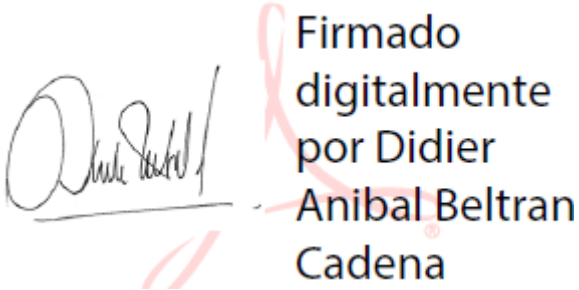
ASUNTO: CUENTA DE COBRO No. 4 (MES NOVIEMBRE) CONTRATO MSPS 2552 DE 2025 GERALDINE PAOLA AYALA GENTILE.

Cordial saludo,

Por medio del presente, me permito radicar cuenta de cobro No. 4 (mes de noviembre de 2025), del contrato No. 2552 de 2025, para ello adjunto los siguientes documentos:

1. - Cuenta de cobro
2. - Formato GCOF48. INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN – CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN.
3. - Formato GFIF02. DECLARACIÓN JURAMENTADADEPURACIÓN DE BASE DE CÁLCULO DE RETENCIÓN.
4. - Formato GFIF03. CERTIFICACIÓN PAGO PARCIAL
5. - Soporte pago planilla de seguridad social.

Cordialmente,



Anexo(s):5
Copia (s): Nombre de la persona, cargo, empresa.

Elaboró: GERALDINE PAOLA AYALA GENTILE
Revisó/Aprobó: DBELTRAN

CUENTA DE COBRO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT 900.474.727-4

DEBE A:

NOMBRE: GERALDINE PAOLA AYALA GENTILE

IDENTIFICACIÓN: CC X NIT ____ No. 1.020.824.561 D.V. DE

LA SUMA DE: Siete millones trescientos treinta y cuatro mil ciento setenta y tres ($7.334.173)

POR CONCEPTO DE: Honorarios mensuales

Contrato No.: 2552 de 2025

DESEMBOLSO No.: 4

OBJETO: Prestar servicios profesionales para adelantar las gestiones jurídicas, contractuales y administrativas relacionadas con los proyectos, procesos e iniciativas de la Oficina de Tecnología de la Información y la Comunicación, que permitirán disponer servicios de información actualizados.

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 1 DE NOVIEMBRE DE 2025 - 30 DE NOVIEMBRE DE 2025

FECHA: 1/12/2025

DIRECCION: CALLE 137 #12B-70

CIUDAD: BOGOTÁ D.C.

TELEFONO: 3118000287

Geraldine P. Ayala G.

Firmado digitalmente por Geraldine Paola Ayala Gentile

FIRMA

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.	2552-2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	GERALDINE PAOLA AYALA GENTILE		
Nombre del supervisor y/o interventor	DIDIER ANIBAL BELTRAN CADENA	**Teléfono / Extensión**	1685
Dependencia	OFICINA DE TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN - TIC		
Objeto del contrato	Prestar servicios profesionales para adelantar las gestiones jurídicas, contractuales y administrativas relacionadas con los proyectos, procesos e iniciativas de la Oficina de Tecnología de la Información y la Comunicación, que permitirán disponer servicios de información actualizados.		
Fecha de inicio	lunes, 25 de agosto de 2025	**Fecha de terminación**	martes, 30 de diciembre de 2025
Período objeto del informe:	01 de noviembre de 2025 – 30 de noviembre 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	Adelantar los trámites que correspondan con las etapas de planeación, selección, contratación, ejecución y liquidación de los procesos contractuales que se adelanten en esta dependencia, y llevar el control y seguimiento de los trámites desarrollados.	**1.1.** Se adelantaron los trámites pertinentes para la estructuración de (3) convenios Interadministrativo [Secretaría Distrital de Salud y MSPS] y [Foncep y MSPS], [Ministerio del Trabajo y MSPS] tal y como se relaciona a continuación: 1. **MSPS Y FONCEP:** Se está a la espera de que FONCEP envíen los documentes requeridos, junto con la carta de intención. 2. **MSPS Y SECRETARÍA DE SALUD:** A la espera de que la Secretaría de Salud remita los documentos requeridos para realizar el convenio. Y a la espera de que el área técnica revise nuestra carta de intención y los estudios previos elaborados por la suscrita.	Correos electrónicos, y Excel con las actividades realizadas.	Cumple

		3. **MSPS Y MINISTERIO DEL TRABAJO:** Se logró suscribir el convenio, y ya se encuentra en ejecución. **1.2.** Se adelantaron los trámites pertinentes para la liquidación de 5 contratos interadministrativos, tal y como se describe en las siguientes obligaciones.		
2	Brindar apoyo en las actividades de tipo jurídico y contractual que sean competencia de la Oficina de Tecnología de la Información y la Comunicación - OTIC derivadas de los procesos de liquidación de los contratos, convenios u órdenes de compra que adelante la dependencia.	Se está brindando apoyo en la recolección de documentos necesario para la liquidación de los siguientes contratos/convenios: 1. **CONTRATO 563 DE 2022 ENTRE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y UNIÓN TEMPORAL SOLUCIONES AVANZADAS DE CONECTIVIDAD AZTECA- CENTURYLINK** Se encuentra pendiente el último pago, y de eso se están encargando desde el área de supervisión. Posteriormente, se dará inicio al trámite de liquidación. 2. **CONTRATO 1102 DE 2024 ENTRE CAMERFIRMA COLOMBIA S.A.S.** El 7 de noviembre de 2025, remití correo electrónico al funcionario Ingeniero Victor Alfonso Parrado, y en correo electrónico del 10 de noviembre de 2025, informa que: *"(…) los certificados de sitio seguro SSL del contrato 1102 aún no han terminado de recibirse en su totalidad. Esperamos terminar de recibirlos finalizando este año. (…)"* 3. **CONTRATO 1103 DE 2024 ENTRE CAMERFIRMA COLOMBIA S.A.S.** Se remitió el informe final junto con sus soportes a la abogada de Gestión Contractual, Susan Julieth Muriel Moya, para su revisión. A la espera de sus comentarios y aprobación para proseguir con las firmas. El 7 de noviembre de 2025, se reiteró la solicitud a la abogada de Gestión Contractual.	Reporte ControlDoc y Correos electrónicos.	Cumple

		4. CONTRATO 1624 DE 2024 ENTRE MSPS Y CLOUD CITY COLOMBIA S.A.S. Durante todo el periodo, se han sostenido conversaciones con abogada de Gestión Contractual, Laura Julieth Méndez Rojas, y la supervisora Adriana del Pilar Pulido, con el fin de dar cumplimiento con todos los requisitos en el informe final. **5. CONTRATO 1558 DE 2023 ENTRE MSPS Y CREANGEL LTDA.** Mediante el ControlDoc Id. 1374920, se solicitó al Grupo de Gestión Contractual, la liquidación del contrato, junto con todos sus soportes.		
3	Apoyar en la estructuración y revisión jurídica integral de los documentos a ser suscritos por la Oficina de Tecnología de la Información y la Comunicación -OTIC, velando por su conformidad con el marco normativo vigente	Se apoyó la estructuración y revisión jurídica de los documentos asociados a las peticiones, consultas y requerimientos competencia de la Oficina TIC, conforme lo señalado en el presente informe.	Reporte ControlDoc.	Cumple
4	Realizar el análisis, orientación y proyección de las respuestas a las peticiones, consultas, requerimientos y/o reclamaciones provenientes de las dependencias del Ministerio, ciudadanos, personas jurídicas, entidades de cualquier orden y de organismos de control, que sean competencia de la Oficina de Tecnología de la Información y la Comunicación - OTIC	**4.1.** Se realizó revisión y aprobación y/o devolución de los Id tarea asignados en ControlDoc en el Tablero de Control - Bandeja de Tareas Documentales (Doc por revisar), que se relacionan a continuación: 1. 943103 2. 943191 3. 943230 4. 942793 5. 943641 6. 942810 7. 943315 8. 943350 9. 943413 10. 943418 11. 943775 12. 943869 13. 943952 14. 944308 15. 944352 16. 944356 17. 944467 18. 946956 19. 948793 20. 948028 21. 945781	Reporte ControlDoc.	Cumple

			22. 947029 23. 943439 24. 945788 25. 945796 26. 945797 27. 945798 28. 945802 29. 945804 30. 945807 31. 945811 32. 945814 33. 945817 34. 949211 35. 949435 36. 949970 37. 950022 38. 950157 39. 950238 40. 950324 41. 950452 42. 950500 43. 953433 44. 953461 45. 953489 46. 953528 47. 953557 48. 953575 49. 948594 50. 948736 51. 950627 52. 950806 53. 950890 54. 949083 55. 951250 56. 950617 57. 950409 58. 950426 59. 950502 60. 950552 61. 950686 62. 951593 63. 951614 64. 951647 65. 951692 66. 951731 67. 951790 68. 962321 69. 962332 70. 962336 71. 962337 72. 962358 73. 962347		

			74. 961804 75. 962966 76. 963215 77. 958200 78. 958235 79. 958274 80. 959636 81. 959243 82. 963666* 83. 949850 84. 950179 85. 963761 86. 963882 87. 963912 88. 963951 89. 964011 90. 964026 91. 965917 92. 963375 93. 960055 94. 965736 95. 963532 96. 962579 97. 965162 98. 964942 99. 966207 100. 957503 101. 966270 102. 966302 103. 966429 104. 966519 105. 966607 106. 966592 **4.2.** Se proyectaron las respuestas a los radicados asignados en ControlDoc en la Bandeja de Gestión -Sin Tramitar, que se relacionan a continuación: 1. 202542403113712 2. 2025423004396362 3. 2025423004374902 4. 2025423004374762 5. 2025423004374672 6. 2025423004374312 7. 2025423004371912 8. 2025423004367572 9. 2025423004367522 10. 2025423004367072 11. 2025423004366862 12. 2025431000645143 13. 2025423003231432 14. 202542403225302		

		15. 2025431000532413 16. 2025422000173513 17. 2025423004366792 18. 2025423004366792 19. 2025423004358052 20. 2025423004343552 21. 2025423004316262 22. 2025423004289662 23. 2025424004288712 24. 2025423004282242 25. 2025423004278532 26. 2025423004278362 27. 2025423004277512 28. 2025423004277482 29. 2025423004276982 30. 2025423004276632 31. 2025423004268862 32. 2025423004268172 33. 2025423004263442 34. 2025423004259512 35. 2025423004259442		
5	Apoyar el ejercicio de las funciones de supervisión de los contratos y convenios, en concordancia con lo dispuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social en la Resolución No. 546 de 2021, o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.	Para el periodo no se requirió la ejecución de esta actividad.	No aplica	Sin observaciones
6	Asistir y participar en las reuniones, mesas de trabajo y comités relacionados con las áreas de gestión contractual, judicial y administrativa del MINISTERIO, en los temas de competencia de la Oficina de Tecnología de la Información y la Comunicación -OTIC, que le sean asignadas y hacer seguimiento a los compromisos derivados de las mismas.	Para el periodo no se requirió la ejecución de esta actividad.	No aplica	Sin Observaciones

OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO
Certifico que di 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.

Geraldine P. Ayala G.

Firmado digitalmente por Geraldine Paola Ayala Gentile

GERALDINE PAOLA AYALA GENTILE
Fecha: 01/12/2025

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

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. La 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	Sin observaciones

En constancia, firmo:

Firmado digitalmente por Didier Beltran Cadena

Firmado digitalmente por Julie Tatiana Cervantes Cruz

DIDIER ANIBAL BELTRAN CADENA
Supervisor (es)/Interventor (es)

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

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

(1) Contrato No.	2552	de	2025	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			GERALDINE PAOLA AYALA GENTILE	
(3) Dirección:	CALLE 137 #12B - 70		(4) Teléfono:	3118000287
(5) Cédula y/o NIT:	1.020.824.561		(6) Correo electrónico:	GAYALA@MINSALUD.GOV.CO
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):			DIDIER ANIBAL BELTRAN CADENA	
(8) Dependencia:	OFICINA DE TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN -		(9) No. Extensión o teléfono:	1685,00
(10) Objeto:	Prestar servicios profesionales para adelantar las gestiones jurídicas, contractuales y administrativas relacionadas con los proyectos, procesos e iniciativas de la Oficina de Tecnología de la Información y la Comunicación, que permitirán disponer servicios de información actualizados.			
(11) Plazo de ejecución:	Será a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, y hasta el 30 de diciembre de 2025.			
(12) Fecha de inicio:	25/08/2025		(13) Fecha terminación:	30/12/2025
(14) Valor inicial del contrato: $		$ 31.781.416,00		
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $		$ 7.334.173,00		
(16) Valor desplazamientos: $		N/A		
(17) Adición ($):	N/A			
(18) Prórroga (tiempo)	N/A			
(19) Suspensión	N/A			
(20) Cesión:	N/A			
(21) Concepto del pago:	Cuarto pago. 1 de noviembre de 2025 - 30 de noviembre 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 2024				
VIGENCIA 2025				
$ 31.781.416,00	$ 16.135.181,00	$ 7.334.173,00	$ 0,00	$ 8.312.062,00
CESIÓN				
TOTAL				
$ 31.781.416,00	$ 16.135.181,00	$ 7.334.173,00	$ 0,00	$ 8.312.062,00

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

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $	366.800	(28) Pensión valor aporte: $	469.400
(29) ARL: $	15.400		
(30) Planilla de pago No.	91586449	(31) Fecha:	20/11/2025
(32) Certificación parafiscales de fecha:	N/A		

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

El/la contratista, GERALDINE PAOLA AYALA GENTILE, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. 2552 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 $ $ 7.334.173,00

(34) **Observaciones:** Sin observaciones

(35) **Firma responsables:**

Firmado digitalmente por Didier Beltran Cadena

DIDIER ANIBAL BELTRÁN CADENA

(36) Fecha: 1/12/2025 Bogotá D. C.

	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFIF02
Salud	FORMATO	DECLARACIÓN JURAMENTADA DEPURACIÓN DE BASE DE CÁLCULO DE RETENCIÓN	Versión	08

Bogotá D.C., 01 de diciembre de 2025

Señores
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo GERALDINE PAOLA AYALA GENTILE identificado(a) con cedula de ciudadanía 1.020.824.561 de Bogotá D.C. Contrato de Prestación de Servicios No: 2552 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.	Que en el año anterior o en el año en curso he obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o supérior a 4.000 UVT. ***(Si la suma de estos contratos es igual o superior a 4.000 UVT es responsable de IVA)***	**SI**		**NO**	X	
4.	Pertenezco al régimen simple de tributación - RST según lo estipulado en el RUT ***(Marque "SI" solo si en el RUT tiene la responsabilidad 47)***	**SI**		**NO**	X	
5.	Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, manifiesto que durante la vigencia 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)***	**SI**		**NO**	X	

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

(Adjuntar según el caso: registro civil, certificado contador público, certificado de antecedentes disciplinarios, certificados de pago de estudios por semestre, certificado médico etc). 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 ***(Adjuntar certificado expedido por la entidad correspondiente del año inmediatamente anterior)***	**SI**		**NO**	X	
8.	Realizo ahorros en cuentas AFC (Ahorro para el fomento de la construcción) ***(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).***	**SI**		**NO**	X	
9.	Realizo aportes voluntarios a Fondos de Pensiones (Diferentes a los obligatorios) ***(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)***	**SI**		**NO**	X	
10.	Realicé el pago de planes de medicina prepagada y/o pólizas de salud ***(Adjuntar certificado expedido por la entidad correspondiente del año inmediatamente anterior)***	**SI**		**NO**	X	
11.	Soy Pensionado ***(Adjuntar Resolución o certificación de pensionado)***	**SI**		**NO**	X	
12.	Solicité la devolución de aportes al fondo de pensiones ***(Adjuntar soporte de devolución)***	**SI**		**NO**	X	
13.	**PAGO MES ACTUAL DE SEGURIDAD SOCIAL:** He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social, en debida forma, correspondiente a los ingresos relacionados con la **presente** cuenta de cobro, de conformidad con lo establecido en el parágrafo 2 del artículo 108 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.16 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, según consta en el soporte adjunto.	**SI**	X	**NO**		
14.	**PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:** He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta).	**SI**		**NO**	X	

15. 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.

16. 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 al (1) día del mes de Diciembre de 2025

Geraldine P. Ayala G.

Firmado digitalmente por Geraldine Paola Ayala Gentile

Firma Electrónica

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020824561	GERALDINE PAOLA AYALA GENTILE	CALLE 137 12B 20	3118000287	AYALAGERI@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	20/11/2025	91586449	$851.600	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	366.800	0		0		0	0	0	0	366.800	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	469.400	0	0	0	0	0	0		469.400	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.400				15.400	0	0	15.400			154	15.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	366.800	366.800
Pensión	1	469.400	469.400
Riesgos Laborales	1	15.400	15.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	851.600	851.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1020824561	GERALDINE PAOLA AYALA GENTILE		CALLE 137 12B 20	3118000287	AYALAGERI@HOTMAIL.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	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	20/11/2025	91586449	$851.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1020824561	AYALA GENTILE GERALDINE PAOLA	59	0			N																	230201	2.933.670	469.400	0	0	0	0	EPS010	2.933.670	366.800	14-23	2.933.670	1	15.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información