SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN
FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 7
FECHA: 2025-06-09

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-12-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**ALEXANDRA TORRES PARADA**			**CC:**	**52813583**
CORREO ELECTRÓNICO:	**atorres.subredcentrooriente@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3023764109**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 63 G 28 A 26**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**004870401355**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 6842 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 9.120**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/01/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2025/11/01 AL 2025/11/30**				

ALEXANDRA TORRES PARADA
PS_6842_2025_B90909

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
ALEXANDRA TORRES PARADA
CC: 52813583
CEL: 3023764109

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO:** AP-IA-FT-077 **VERSIÓN:** 2 **FECHA:** 2025-06-09

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y			
ALEXANDRA TORRES PARADA			
	CON C.C N°	**52.813.583**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 6842 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.195.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**1**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 16.780.800	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 9.120
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CUATRO (4) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA		

ITEM	II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)
1	1. OBLIGACIÓN 1: Prestar sus servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 1.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Ejecutar actividades del 1 al 15 de noviembre del 2025 del producto 20 bienestar escolar. Las sesiones se llevarán a cabo de manera presencial con los orientadores y los NNA de las instituciones educativas públicas y privadas de las localidades de Los Mártires, San Cristóbal, Rafael Uribe Uribe y Antonio Nariño. Articulación con SDE profesionales de la Dirección de Inclusión e Integración de Poblaciones. El Producto 32 (Acción de Bienestar Grupos Socioeducativos de Vacaciones con MÁS Bienestar), se debe garantizar la calidad de las sesiones desarrolladas en la Institución Villa Javier y en el JAG Altavista El Mirador, ubicadas en la localidad de San Cristóbal. 1.2 PRODUCTOS Y SOPORTES: Acta de concertación con orientadores, base seguimiento bienestar laboral, base canalizaciones, Actas de concertación fundaciones y junta de acción comunal, formatos de sesiones colectivas NNA
2	2. OBLIGACIÓN 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 1.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Entrega del cronograma mensual de la implementación de las acciones en el producto 20 sesiones educativas para el bienestar escolar y vacaciones con Mas bienestar, programadas para ejecutar durante el mes de noviembre de 2025. 2.1 PRODUCTOS Y SOPORTES: Drive de la localidad Antonio Nariño producto 20 identificación y prevención laboral infantil con el cronograma diligenciado.
3	3. OBLIGACIÓN 3: Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicite conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 3.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Articulación con SDE, concertación de actividades con orientadores, seguimientos base de bienestar laboral con los orientadores docentes y escolares, fichas de sesiones colectivas y canalizaciones para el producto 20 bienestar escolar. Producto 32 (Acción de Bienestar Grupos Socioeducativos de Vacaciones con MÁS Bienestar), se desarrollaron sesiones en la Institución Villa Javier y en el JAG Altavista El Mirador, orientadas a estos mismos ámbitos de promoción y bienestar del vacaciones con Mas bienestar 3.2 PRODUCTOS Y SOPORTES: Listados de sesiones colectivas, actas de concertación, acta de articulación, acta de seguimiento base laboral y base canalizaciones.
4	4. OBLIGACIÓN 4: Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud. 4.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Desarrollo de las concertaciones, seguimientos base de bienestar establecidas en el lineamiento para el producto 20 bienestar escolar con la línea identificación y prevención del trabajo infantil. Participación en la reunión la Localidad Antonio Nariño programado para el mes de noviembre 2025. 4.2 PRODUCTOS Y SOPORTES: Los formatos de sesiones colectivas, que incluyen el registro de asistencia y la descripción de cada sesión, así como las actas de participación, se encuentran disponibles en formato digital en los drives del Entorno Educativo o del territorio de Antonio Nariño.
	OBLIGACIÓN 5: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad del dato requerida (oportunidad, consistencia, exactitud) desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred. 5.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Desarrollar actividades de concertación, seguimiento base bienestar laboral y sesiones colectivas con NNA para el producto 20 bienestar escolar en las instituciones educativas de las seis localidades de la subred centro oriente. Producto 32 (Acción de Bienestar Grupos Socioeducativos de Vacaciones con MÁS Bienestar), Concertación y desarrollo de actividades lúdicas.

5	5.2 PRODUCTOS Y SOPORTES: Formatos de sesiones colectivas que contienen el registro de asistencia y la descripción de cada sesión, Actas de articulación y concertación, las cuales se encuentran archivadas en físico, organizadas en cajas debidamente marcadas dentro del archivo del Entorno Educativo
6	6. OBLIGACIÓN 6: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 6.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Participación en la reunión de la Localidad Antonio Nariño. 6.2 PRODUCTOS Y SOPORTES: Listados de asistencia y actas que reposan en la localidad Antonio Nariño.
7	7. OBLIGACIÓN 7: Realizar revisión y responder por los formatos de captura, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC. 7.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Diligenciar actas, base canalizaciones, base seguimiento bienestar emocional y formatos de sesiones colectivas correspondientes al proceso del producto 20 bienestar escolar y al Producto 32 (Acción de Bienestar Grupos Socioeducativos de Vacaciones con MÁS Bienestar), así como completar los tableros mensuales y semanales, canalizaciones y los reportes solicitados por lineamiento durante el mes de noviembre de 2025. 7.2 PRODUCTOS Y SOPORTES: Actas, base bienestar laboral, actas de socialización y concertación de vacaciones con Mas bienestar y fichas de sesiones colectivas correspondientes
8	OBLIGACIÓN 8: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS No se desarrolla esta actividad durante el mes de noviembre de 2025, de acuerdo con la programación de actividades establecida en el producto de prevención del trabajo infantil. 8.2 PRODUCTOS Y SOPORTES: No se cuenta con soporte de la actividad
9	9. OBLIGACIÓN 9: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: se realiza proceso de recepción de soportes (preauditoria), formatos de sesiones colectivas, actas de concertación y seguimientos, y alistamientos de auditorias 9.2 PRODUCTOS Y SOPORTES: Actas de concertación, actas de seguimientos, actas de identificación de menores y formatos de sesiones colectivas.
10	10. OBLIGACIÓN 10: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo a su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: En el mes de noviembre 2025 se realiza el proceso de canalizaciones en su respectivo formato y seguimiento enviado por correo electrónico y activación de RIAS. 10.2 PRODUCTOS Y SOPORTES: Formato de canalizaciones y seguimiento los cuales se evidencian en correo electrónico y drive de canalizaciones.
11	11. OBLIGACIÓN 11: El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo a los hallazgos que identifique el equipo de seguimiento y/o interventoría del FFDS_SDS al Convenio Interadministrativo PSPIC (conforme al anexo de CRITERIOS DE GLOSA), serán causal de inicio de apertura de procedimiento administrativo sancionatorio de incumplimiento contractual. 11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: En el mes de noviembre 2025 no se han obtenido glosas para el producto o proceso ejecutado cumpliendo con oportunidad y calidad con los productos solicitados en lineamiento bajo el convenio interadministrativo PSPIC y FFDS_SDS. 11.2 PRODUCTOS Y SOPORTES: Durante el mes correspondiente no se ha obtenido ninguna glosa del proceso.
12	12. OBLIGACIÓN 12: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. 12.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar acciones y actividades requeridas de acuerdo a la necesidad del contrato dentro de la localidad Antonio Nariño y el producto bienestar escolar. 12.2 PRODUCTOS Y SOPORTES: Soportes requeridos de acuerdo a la actividad

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	**X**	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	**X**	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	**X**	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	**X**	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	**X**	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago,** ***CERTIFICO*** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2025-11-01) AL (2025-11-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9494120669 - 9494783158	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	2025/11/12	$ 209.800
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2025/11/12	$ 268.500
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/11/12	$ 40.900
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 519.200

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, rut)
3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .
4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	*ALEXANDRA TORRES PARADA* *PS_6842_2025_B90909* **ALEXANDRA TORRES PARADA** **CC: 52813583**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*KATERINE ANDREA OSPINA DIAZ* *PS_6842_2025_B90909* **KATERINE ANDREA OSPINA DIAZ** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA* *PS_6842_2025_B90909* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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 52813583		TORRES PARADA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 63 G N° 28 A 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7041055	No

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	94120669	9494120669	I	2025/11/24	2025/11/12	BANCO AV VILLAS	0	$520,900

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)					$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$1,650,848	$10,000			$1,650,848	$40,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$1,650,848	$10,000			$1,650,848	$40,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$1,650,848	$10,000			$1,650,848	$40,300		$0	$0
1	CC 52813583	TORRES ALEXANDRA	25-14	30	$1,650,848	$264,200	EPS017	30	$1,650,848	$206,400	CCF24	30	$1,650,848	$10,000	14-11	30	$1,650,848	$40,300	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$1,650,848	$10,000			$1,650,848	$40,300		$0	$0

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 52813583		TORRES PARADA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 63 G N° 28 A 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7041055	No

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	94120669	9494120669	I	2025/11/24	2025/11/12	BANCO AV VILLAS	0	$520,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,200	$0	$0	$264,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$264,200	$0	$0	$264,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,300	$0	$0	$40,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,300	$0	$0	$40,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$0	$0	$10,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$10,000	$0	$0	$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,400	$0	$0	$206,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$206,400	$0	$0	$206,400
TOTAL				1	$520,900	$0	$0	$520,900

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $:
52813583	520.900

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9 4 9 4 1 2 0 6 6 9

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año [ ][ ][ ][ ] Mes [ ][ ]

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-003-V2

```
AV: 465 20251112 14:43 SC1079  LINEA   D
VR PAGADO:      520,900.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9494120669                    D
ID:52813583
Fecha Aplicación:20251112   PIN:144325
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.
```

OFIX ADMINISTRACIÓN Y LOGÍSTICA SAS - NIT 900184259-1 BP5469

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	PS 6842 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf (Archivado)	PS 6842 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6842 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6842 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 52813583		TORRES PARADA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 63 G N° 28 A 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7041055	No

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	1936540726	9494783158	N	2025/11/24	2025/11/18	NEQUI	0	$8,400

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)						$27,232	$4,300			$27,232	$3,400			$27,232	$100			$27,232	$600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$27,232	$4,300			$27,232	$3,400			$27,232	$100			$27,232	$600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$27,232	$4,300			$27,232	$3,400			$27,232	$100			$27,232	$600		$0	$0
1	CC	52813583	TORRES ALEXANDRA	25-14	30	($1,650,848)	($264,200)	EPS017	30	($1,650,848)	($206,400)	CCF24	30	($1,650,848)	($10,000)	14-11	30	($1,650,848)	($40,300)	30	$0	$0
2	CC	52813583	TORRES ALEXANDRA	25-14	30	$1,678,080	$268,500	EPS017	30	$1,678,080	$209,800	CCF24	30	$1,678,080	$10,100	14-11	30	$1,678,080	$40,900	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$27,232	$4,300			$27,232	$3,400			$27,232	$100			$27,232	$600		$0	$0

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 52813583		TORRES PARADA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 63 G N° 28 A 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7041055	No

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	1936540726	9494783158	N	2025/11/24	2025/11/18	NEQUI	0	$8,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,300	$0	$0	$4,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$4,300	$0	$0	$4,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600	$0	$0	$600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$600	$0	$0	$600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$0	$0	$100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$100	$0	$0	$100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,400	$0	$0	$3,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$3,400	$0	$0	$3,400
TOTAL				1	$8,400	$0	$0	$8,400

Asunto ¡Pago exitoso!

Para: [null <alexandra.torresp@yahoo.com>]

De somos@nequi.com.co <somos@nequi.com.co>

Fecha: mar, 18 de nov de 2025 a la(s) 8:40 a. m.



¡Pago exitoso!

Hiciste un pago en APORTES EN LINEA por $8.400
Fecha: El 18 de noviembre de 2025
Hora: 8:40 a. m.

Puedes ingresar a tu app Nequi en la opción de Movimientos y revisar el detalle de este pago.

Si no fuiste tú, fue un error o tienes dudas, escríbenos al chat de nuestra página web: www.nequi.com.co en el botón de 'Ayuda' o llama a la línea de atención (+57) 300 600 0100

¿Ya nos sigues en redes? ¡Siempre tenemos cosas nuevas!

Nequi