Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1024496970	
CORREO ELECTRONICO:	beatrizelenaverdugo@hotmail.com				CELULAR:	3175028993	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10U06	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488420491588				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2225			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1762	FECHA	2025-08-25 13:10:43.000	NÚMERO DE CRP	36691	FECHA	2025-08-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-12-01		2025-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$5,569,020			
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:	$54,081,372
VALOR EJECUTADO	$46,777,068
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,569,020
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,304,304
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	86%

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
9494679506 - 9495663874	$2,227,608	$278,451	$356,417	3	$54,265	$689,133

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

ZULMA YADIRA GONZALEZ ROA
52502824
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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Brindar apoyo para la realización de los pliegos para la contratación de las diferentes convocatorias de material de osteosíntesis, insumos especializados.	Brindar apoyo para la realización de los pliegos para la contratación de las diferentes convocatorias de material de osteosíntesis, insumos especializados.	Se gestiona los diferentes pliegos para la contratación.
Coadyuvar a la consecución de soportes de las objeciones a las facturas por el concepto de pertinencia que tenga que ver con los tratamientos o conductas administradosas pacientes, incluyendo los soportes administrativos de los procedimientos asistenciales que se requieren.	Coadyuvar a la consecución de soportes de las objeciones a las facturas por el concepto de pertinencia que tenga que ver con los tratamientos o conductas administradosas pacientes, incluyendo los soportes administrativos de los procedimientos asistenciales que se requieren.	Se verifica los soportes de las diferentes facturas contra hojas de gastos y requerimiento quirúrgico
Apoyar la supervisión de contratos de Suministro de material de osteosintesis, e insumos especializados para programacion quirurgica de la Subred Sur Occidente	Apoyar la supervisión de contratos de Suministro de material de osteosíntesis, e insumos especializados para programación quirúrgica de la Subred Sur Occidente	Se realiza la supervisión de los diferentes contratos de suminsitro de material de osteosíntesis
Gestionar adiciones, prorrogas y certificaciones de material de osteosíntesis, insumos especializados	Gestionar adiciones, prorrogas y certificaciones de material de osteosíntesis, insumos especializados.	Se realiza las diferentes proyecciones modificatorios de los contratos de material de osteosíntesis en cuanto a prórrogas, adiciones.
Enviar las solicitudes de material de osteosíntesis de acuerdo a las necesidades del servicio y solicitarlo a la casa comercial una vez se revise presupuesto.	Enviar las solicitudes de material de osteosíntesis de acuerdo a las necesidades del servicio y solicitarlo a la casa comercial una vez se revise presupuesto.	Se enviaron las diferentes solicitudes de material de oateosíntesis surgen casa comercial y presupuesto
Brindar información a glosas o temas de facturación por material de osteosíntesis	Brindar información a glosas o temas de facturación por material de osteosíntesis	se brinda la información solicitada al servicio de glosas de material de osteosíntesis con soporte de factura emitida por el proveedor
Propiciar dentro de la institución una cultura de buena atención al ususario	Propiciar dentro de la institución una cultura de buena atención al usuario.	Se realizar retroalimentación en cuanto al proceso de osteosíntesis a las casas comerciales.
Las demás que sean asignadas de acuerdo al objeto del contrato.	Las demás que sean asignadas de acuerdo al objeto del contrato.	Las demás que sean asignadas de acuerdo al objeto del contrato.
REALIZAR LAS ORDENES DE COMPRA CON SU RESPECTIVA SOLICITUD	Realizar las ordenes de compra con su respectiva solicitud por cada consumo y cada proveedor.	Entregar a el almacen general paquetes de facturas con soportes orden de compra y solicitud por cada proveedor y contrato.

ZULMA YADIRA GONZALEZ ROA
52502824
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 Sin Costo Valente

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

DEBE A:

BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING
C.C 1024496970 DE BOGOTA D.C.

La suma de $ 5.569.020 por concepto de: (Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como Instrumentador dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.), de acuerdo a las necesidades de la Institución. INSTRUMENTADOR QUIRURGICO durante el periodo del 01 al 31 de diciembre de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2225 - 2025.



BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING
C.C 1024496970 DE BOGOTA D.C.
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO: 488420491588

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

Datos guardados

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		
☐	CUENTA FEBBRERO DE 2025 SECOOP.pdf	CUENTA FEBBRERO DE 2025 SECOOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 SECOOP.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 SECOOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO SECOOP.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO SECOOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro secop junio.pdf	cuenta de cobro secop junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro secoop julio 2025.pdf	cuenta de cobro secoop julio 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO SECOOP 2025.pdf	CUENTA AGOSTO SECOOP 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SECOP SEPTIEMBRE 2025.pdf	CUENTA SECOP SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SECOOP OCTUBRE 2025.pdf	CUENTA SECOOP OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SECOOP NOVIEMBRE.pdf	CUENTA DE COBRO SECOOP NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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	1024496970	VERDUGO	SINNING	BEATRIZ	ELENA	2019-07	Coomeva	COTIZANTE
CC	1024496970	VERDUGO	SINNING	BEATRIZ	ELENA	2025-11	Sanitas	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2023	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*
Sanitas	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	02/2018	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*
Coomeva	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	05/2015	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*
Coomeva	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Coomeva	10/2013	30	COTIZANTE	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.

ARL

Medellin, 19 de diciembre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING** con documento de identidad **C1024496970**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** con NIT **N900959048**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-07-01	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL BOGOTA DC	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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
CC 1024496970		VERDUGO SINNING BEATRIZ ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 D # 2 - 32 ESTE	SOACHA-CUNDINAMARCA	3175028993	Si

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$198,008	$31,700			$198,008	$24,800			$198,008	$4,000			$198,008		$4,800		$0	$0		$65,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$198,008	$31,700			$198,008	$24,800			$198,008	$4,000			$198,008		$4,800		$0	$0		$65,300
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					$198,008	$31,700			$198,008	$24,800			$198,008	$4,000			$198,008		$4,800		$0	$0		$65,300
1	CC	1024496970	VERDUGO BEATRIZ								A	X		▫	▫					25-14	30	($2,029,600)	($324,800)	EPS005	30	($2,029,600)	($253,700)	CCF24	30	($2,029,600)	($40,600)	14-11	30	($2,029,600)	2.436%	($49,500)	30	$0	$0	No	($668,600)
2	CC	1024496970	VERDUGO BEATRIZ								C	X								25-14	30	$2,227,608	$356,500	EPS005	30	$2,227,608	$278,500	CCF24	30	$2,227,608	$44,600	14-11	30	$2,227,608	2.436%	$54,300	30	$0	$0	No	$733,900
Total		**Afiliados(1)**																			$198,008	$31,700			$198,008	$24,800			$198,008	$4,000			$198,008		$4,800		$0	$0		$65,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1966282238	9495663874	N	2025/12/17	2025/12/01	NEQUI	0	$65,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,800	$0	$0	$4,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,000	$0	$0	$4,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$4,000	$0	$0	$4,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,800	$0	$0	$24,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$24,800	$0	$0	$24,800
TOTAL				**1**	**$65,300**	**$0**	**$0**	**$65,300**

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 1024496970		VERDUGO SINNING BEATRIZ ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 D # 2 - 32 ESTE	SOACHA-CUNDINAMARCA	3175028993	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1966282238	9495663874	N	2025/12/17	2025/12/01	NEQUI	0	$65,300

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)						$198,008	$31,700			$198,008	$24,800			$198,008	$4,000			$198,008	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$198,008	$31,700			$198,008	$24,800			$198,008	$4,000			$198,008	$4,800		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$198,008	$31,700			$198,008	$24,800			$198,008	$4,000			$198,008	$4,800		$0	$0
1	CC	1024496970	VERDUGO BEATRIZ	25-14	30	($2,029,600)	($324,800)	EPS005	30	($2,029,600)	($253,700)	CCF24	30	($2,029,600)	($40,600)	14-11	30	($2,029,600)	($49,500)	30	$0	$0
2	CC	1024496970	VERDUGO BEATRIZ	25-14	30	$2,227,608	$356,500	EPS005	30	$2,227,608	$278,500	CCF24	30	$2,227,608	$44,600	14-11	30	$2,227,608	$54,300	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$198,008	$31,700			$198,008	$24,800			$198,008	$4,000			$198,008	$4,800		$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 1024496970		VERDUGO SINNING BEATRIZ ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 D # 2 - 32 ESTE	SOACHA-CUNDINAMARCA	3175028993	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1966282238	9495663874	N	2025/12/17	2025/12/01	NEQUI	0	$65,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,800	$0	$0	$4,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,000	$0	$0	$4,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$4,000	$0	$0	$4,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,800	$0	$0	$24,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$24,800	$0	$0	$24,800
TOTAL				1	$65,300	$0	$0	$65,300

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 1024496970		VERDUGO SINNING BEATRIZ ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 D # 2 - 32 ESTE	SOACHA-CUNDINAMARCA	3175028993	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1924086378	9494679506	I	2025/12/17	2025/11/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$668,600

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)					$2,029,600	$324,800			$2,029,600	$253,700			$2,029,600	$40,600			$2,029,600	$49,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,029,600	$324,800			$2,029,600	$253,700			$2,029,600	$40,600			$2,029,600	$49,500		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,029,600	$324,800			$2,029,600	$253,700			$2,029,600	$40,600			$2,029,600	$49,500		$0	$0
1	CC	1024496970	VERDUGO BEATRIZ	25-14	30	$2,029,600	$324,800	EPS005	30	$2,029,600	$253,700	CCF24	30	$2,029,600	$40,600	14-11	30	$2,029,600	$49,500	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,029,600	$324,800			$2,029,600	$253,700			$2,029,600	$40,600			$2,029,600	$49,500		$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 1024496970		VERDUGO SINNING BEATRIZ ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 D # 2 - 32 ESTE	SOACHA-CUNDINAMARCA	3175028993	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1924086378	9494679506	I	2025/12/17	2025/11/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$668,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$324,800	$0	$0	$324,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$324,800	$0	$0	$324,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,500	$0	$0	$49,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$49,500	$0	$0	$49,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,600	$0	$0	$40,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$40,600	$0	$0	$40,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$253,700	$0	$0	$253,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$253,700	$0	$0	$253,700
TOTAL				1	$668,600	$0	$0	$668,600