

MAYERLI TORRES HERRERA - Documento No.: 1074133009

DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
832001411

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000037183

Consecutivo : 000000000037183

Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 18/07/2025 3:54:49 p. m.

Valor : \$ 2.973.000,00

Beneficiario 1074133009 TORRES HERRERA MAYERLI

Detalle : PAGO "(CPS-658 DE 2025) PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA CONFORMACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL MARCO DE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCION 1220 PARA EL MUNICIPIO DE CAQUEZA DURANTE EL MES DE JUNIO DE 2025."

Numero Nota: 24304

Valor en Letras DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 07/18/2025

Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CUENTA 4694-0009-3065 CONVENIO RESOLUCION 1074133009 1220 DE 2024		11100695	\$ 0,00	\$ 2.973.000,00
SERVICIOS TECNICOS-SERVICIOS 1074133009		24905501	\$ 2.973.000,00	\$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DOCS0000004549	\$ 2.973.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3240	20250718	2450209931010401	CAQUEZA: TALENTO HUMANO EQUIPOS BASICOS EN SALUD	20 - TRANSFERENCIAS DE LA NACION CON S. DE FONDOS	\$ 3.000.000,00

PREPARADO

REVISADO

APROBADO

CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :1122138273 JENNY MARCELA ROZO CASTELLANOS

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :1122138273

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA] NIT [832001411-7]

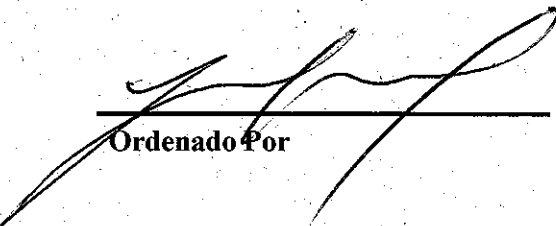
OK

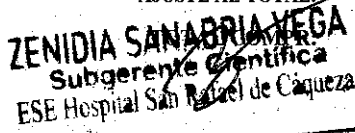
COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000014353

PROVEEDOR: MAYERLI TORRES HERRERA NIT: 1074133009 FECHA: 07/07/2025 03:07 p. m.
CIUDAD: CAQUEZA (CUNDINAMARCA) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CLL 4A N 3-39 CAQUEZA MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3213204036 TASA CAM: 0,00
N° FACTURA: DOCS0000004549 % ICA: 9,0000 PLAZO: 0 FECHA FAC: 07/07/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
HON Y SERV	HONORARIOS Y SERVICIOS		1,00	\$ 3.000.000,00	\$ 3.000.000,00	0,00	0,00

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 3.000.000,00
(CPS-658 DE 2025) PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA CONFORMACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL MARCO DE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SEGUN LA RESOLUCION 1220 PARA EL MUNICIPIO DE CAQUEZA DURANTE EL MES DE JUNIO DE 2025.	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 0,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 27.000,00
	RETE FUENTE:	\$ 0,00
	OTRAS RETE:	\$ 0,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
	AJUSTE RED:	\$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:		\$ 2.973.000,00
DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		


Ordenado Por


Aprobado


Recibido


1022970244 - DIANA ESTEFANIA HERNANDEZ BAEZ

	TIPO DE DOCUMENTO		PROCESO O SUBPROCESO QUE LO GENERA	
	FORMATO		GESTION JURIDICA	
	NOMBRE		CODIGO	FECHA DE VERSION
	INFORME DE SUPERVISION		FO-JU-317-V4	25/05/2024

FORMATO INFORME DE SUPERVISION ASISTENCIAL

CONTRATO No. 658 DE 2025 NOMBRE CONTRATISTA MAYERLY TORRES HERRERA

(Número de contrato) (Año de suscripción)

IDENTIFICACION CC.1.074.133.009

SUMINISTRO CONSULTORÍA PREST. DE SERVICIOS OBRA OTRO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA CONFORMACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL MARCO DE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCION 1220 PARA EL MUNICIPIO DE CAQUEZA

ENTRE EL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025

III. ESTADO ACTUAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

EL INFORME PRESENTADO DA CUENTA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES PARA EL PERÍODO REFERIDO.

IV. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DESCRITAS POR EL CONTRATISTA

DURANTE EL PERÍODO REPORTADO, EL CONTRATISTA DIO CUMPLIMIENTO AL 100% DE LAS OBLIGACIONES CONTRATADAS, SEGÚN RELACION DE ACTIVIDADES, EN LA VEREDA EL VOLADOR SE HIZO LA INTERVENCIÓN A 26 HOGARES CON UN TOTAL DE 45 PERSONAS. TAMBIÉN SE REALIZO SEGUIMIENTO A 14 DE ELLAS , QUIENES CONTARON CON LA INTERVENCIÓN DE PROFESIONALES EN SUS DIFERENTES PROFESIONES SE REALIZO JORNADA DE SALUD EN LA MISMA VEREDA LA CUAL SE OBTUVO UN LOGRO DE PERSONAS QUIENES PARTICIPARON ACTIVAMENTE DE ELLA.

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO	EJECUCIÓN PRESUPUESTAL
LA SUPERVISIÓN CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL 100 % DEL OBJETO, OBLIGACIONES Y PRODUCTOS CITADOS EN EL CONTRATO No. 658 DE 2025 PARA EL PERÍODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 30 DE JUNIO DEL 2025	PRESUPUESTO INICIAL \$ 9,000,000
	ADICION PRESUPUESTAL
	TOTAL PRESUPUESTO \$ 9,000,000
	VALOR MENSUAL \$ 3,000,000
	PRESUPUESTO EJECUTADO \$ 9,000,000
	SALDO PRESUPUESTAL \$ -

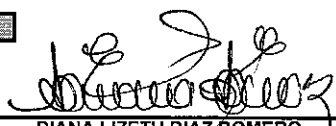
FECHA 06 2025

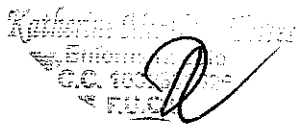
DIA MES AÑO

VI. APROBACION DE ACTIVIDADES

procesos relacionados donde se ejecutan actividades,

reviso,


DIANA LIZETH DIAZ ROMERO
Apoyo administrativo


KATHERINE MARTINEZ TORRES
Coordinadora Bloque Comunitario

VII. APROBACION DEL INFORME


ZENIDIA SANABRIA VEGA
CC 52-553.652
SUBGERENTE CIENTIFICO

SUPERVISOR CONTRATO	658	2025	CONCEPTO DE SUPERVISIÓN	FAVORABLE	✓	OBSERVACIONES
				NO FAVORABLE		

SOPORTES ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA

INFORME SUPERVISION	APLICA	NO APLICA
CUENTA DE COBRO	✓	
FACTURA ELECTRONICA		✓
INFORME DE ACTIVIDADES	✓	
SOPORTES	✓	

OBSERVACIONES

NUMERO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	9488049655
BASE GRAVABLE 40%	1,423,500
VALOR PAGADO	440,500
NUMERO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	9487894810
BASE GRAVABLE 40%	1,423,500
VALOR PAGADO	448,300

Original: Carpeta del Contrato.

1ra. Copia: Subgerencia respectiva.

CAQUEZA, JUNIO DEL 2025

CUENTA DE COBRO No. 03

LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
NIT 832.001.411-7

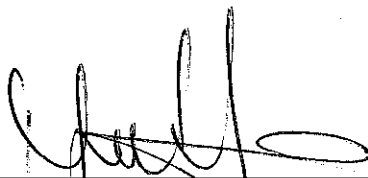
DEBE A

MAYERLY TORRES HERRERA
CC.1.074.133.009

LA SUMA DE TRES MILLONES DE PESOS MCTE/ (\$ 3,000.000) POR CONCEPTO DE PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA CONFORMACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL MARCO DE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SEGÚN LA RESOLUCION 1220 PARA EL MUNICIPIO DE **CAQUEZA** , EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **01 AL 30 DE JUNIO DEL 2025** DEL CONTRATO N° 658

Por favor consignar

BANCO: POPULAR
TIPO DE CUENTA: AHORROS
No CUENTA: 500805552170



MAYERLY TORRES HERRERA
CC1.074.133.009



INFORME No. 03 DE 2025
INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
OBJETIVO DEL INFORME: INFORMAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO
DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2025

NUMERO DE CONTRATO	658 DE 2025
NOMBRE DE CONTRATISTA	MAYERLY TORRES HERRERA
NOMBRE DEL CONTRATANTE	HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA CONFORMACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL MARCO DE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SEGUN LA RESOLUCION 1220 PARA EL MUNICIPIO DE CAQUEZA
VALOR DEL CONTRATO	NUEVE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$9.000.000).
PLAZO DE EJECUCION	TRES (03) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	07 ABRIL DE 2025
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	03 JULIO DE 2025
ADICION No.	
PRORROGA No.	

POLIZA RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL			APLICA	SI	NO	
NUMERO DE POLIZA	No. ANEXO	ADICION Y/O PRORROGA	FECHA DE EXPEDICION	AMPAROS		VIGENCIA DESDE
						VIGENCIA HASTA

FECHA	No FACTURA O CUENTA DE GOBRO	VALOR HORA	TOTAL HORAS	TOTAL	EJECUCION DEL PRESUPUESTO	VALORES
ABRIL DEL 2025	1	\$ -		\$ 3,000,000	PRESUPUESTO INICIAL	\$ 9,000,000
MAYO DEL 2025	2	\$ -		\$ 3,000,000	ADICION	\$ -
JUNIO DEL 2025	3	\$ -		\$ 3,000,000	VALOR PROMEDIO	\$ 3,000,000
					PRESUPUESTO	\$ 9,000,000
					SALDO	\$ -

EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN LA CLAUSULA QUINTA: OBLIGACIONES ESPECIFICAS. EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 658 DE 2025, ME PERMITO RELACIONAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO DE EJECUCION DESDE (01/06/2025), HASTA EL (30/06/2025), DEL OBJETO CONTRACTUAL PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA CONFORMACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL MARCO DE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SEGUN LA RESOLUCION 1220 PARA EL MUNICIPIO DE CAQUEZA, ASI:

	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1	Realizar mapeo y cartografia social de los territorios de abordaje	Se Realiza mapeo y cartografia social de los territorios de abordaje (sector Rural Caqueza)
2	Identificación y gestión del riesgo a las familias realizando la caracterización socio- ambiental, individual y familiar en los microterritorios asignados.	Se Identifica y se gestiona riesgo a las familias por medio de la caracterización socio ambiental, individual y familiar en el microterritorio que me asignaron. (sector Rural Caqueza)
3	Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas	Se Informo a la comunidad las acciones que iban a desarrollar los equipos a través de medios y herramientas comunicativas
4	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	Se Identifico personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación
5	Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: ficha aplicativo Survey, familiograma, APGAR familiar, Escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y Ecomapa a las familias caracterizadas.	Realice valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: ficha aplicativo Survey, familiograma, APGAR familiar, Escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y Ecomapa a las familias caracterizadas.
6	Realizar demanda inducida a los servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud Pública	Se Realiza demanda inducida a los servicios de eventos relacionados con las prioridades en salud pública y los que ocasionan un alto impacto en salud Pública
7	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en los microterritorios asignados.	Se Brinda educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno en el sector urbano Puente Quetame
8	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.
9	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	Se Canaliza la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.

10	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	Realice seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.
11	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin	se Digitaliza en los instrumentos que son diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin
12	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y microterritorios abordados por el equipo	se apoya en la Convocatoria, implementación y realización al seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y microterritorios abordados por el equipo
13	Realizar apoyo y demanda inducida frente a vacunación- PAI dentro de los microterritorios asignados.	Realice apoyo y demanda inducida frente a vacunación- PAI dentro de los microterritorios asignados.
14	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los microterritorios asignados.	Realizar tamizaje de pruebas rápidas de acuerdo a las prioridades y necesidades en la población de los microterritorios asignados.
15	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.	Asisti y participe activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas.
16	El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, plan de trabajo mensual, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización.	Entrego de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, cronograma de actividades, plan de trabajo mensual, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización.
17	Realizar actividades del plan de gestión documental como son: organización, foliación y conservación de la documentación que tiene a cargo de acuerdo a los lineamientos exigidos, cumplir con cada uno de los procesos frente al manejo de la información y consolidación.	Se Realizo actividades del plan de gestión documental como son: organización, foliación y conservación de la documentación que tiene a cargo de acuerdo a los lineamientos exigidos, cumplir con cada uno de los procesos frente al manejo de la información y consolidación.
18	Asistir a cada una de las capacitaciones, socializaciones e inducción frente a los cambios del proceso que requiera ser compartido por parte de la referente.	Asisti a cada una de las capacitaciones, socializaciones e inducción frente a los cambios del proceso que requiera ser compartido por parte de la referente.
19	Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades	se cumple con la Cláusula verde de participacion de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades
20	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	Se cumple al 100% Las demás Actividades que me fueron asignadas durante el mes y estan acordes con la naturaleza del objeto contractual

RELACION DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.						
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO	IBC 40%	Tipo de aporte			MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE	Valor Pagado
		SALUD (12.5%)	PENSION (16%)	ARL (2.436%)		
9488049655	\$ 1,423,500	\$ 181,100	\$ 231,800	\$ 35,400	MAYO	\$ 448,300
9487894810	\$ 1,423,500	\$ 179,700	\$ 229,900	\$ 35,100	JUNIO	\$ 440,500

SE ADJUNTA SOPORTE FISICO Y/O DIGITAL.
EL PRESENTE INFORME SE EFECTUA CON EL ANIMO DE SUSTENTAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y COMO SOPORTE PARCIAL No. 03
FECHA DE PRESENTACION DE JUNIO DEL 2025

CORDIALMENTE


MAYERLY TORRES HERRERA
CC.1.074.133.009

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																	
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF									
CC 1074133009		TORRES HERRERA MAYERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio el palmar	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3223633752	No									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago										
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	2025/07/02	Banco	Dias Mora	Valor								
2025-06	2025-06	38253841	I	2025/07/03	2025/07/02	BANCO DE OCCIDENTE		0	\$440,500								
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	Días	IBC	Aporte
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$34,700			\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$34,700			\$0
1	CC 1074133009	TORRES MAYERLY	23001	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5008	30	\$1,423,500	\$178,000	0	14-11	\$1,423,500	\$34,700	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$34,700			\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	d+	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1074133009		TORRES HERRERA WAYERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio el palmar	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3223633752	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-06	2025-06	38253841	9487894810	1	2025/07/03	2025/07/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$440,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1074133009		TORRES HERRERA MAVERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio el palmar	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3223633752	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	38254057	9480049635	1	2025/06/05	2025/07/02	BANCO DE OCCIDENTE	27	\$448,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$4,000	\$0	\$231,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$4,000	\$0	\$231,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$700	\$0	\$35,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$700	\$0	\$35,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$3,100	\$0	\$181,100	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$178,000	\$3,100	\$0	\$181,100	
TOTAL				1	\$440,500	\$7,800	\$0	\$448,300	

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

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Si

No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
Pago 001	01	30/05/2025 3:50:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	3.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 002	02	30/05/2025 3:55:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	3.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 003	003	1/05/2025 12:05:00 AM (UTC-06:00) Bogotá, Lima, Quito	-	3.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal
					Detalle
					Detalle
					Detalle
					Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción

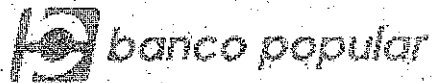
Nombre del archivo

Cargado por

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal



CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
CAQUEZA

El Banco Popular, hace constar que el cliente **MAYERLY TORRES**
identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1074133009**, actualmente posee el siguiente producto
radicado en la oficina **320 Caqueza** con las siguientes características:

Tipo de Producto:	581 Nómina
Número:	500-80555217-0
Fecha de Apertura:	2024-03-07
Nombre Cuenta	MAYERLY TORRES HERRERA
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a **A QUIEN INTERESE**
Elaborada en la oficina **320 CAQUEZA** el día **03** del mes **07** del año **2025**

Atentamente,

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.

BANCO POPULAR

Fogafin