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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	milena vega rincon						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	37840630	
CORREO ELECTRONICO:	miveri56@gmail.com				CELULAR:	8620250	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT PSIQUIATRÍA USS 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO08A17	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4870396050				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	717			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2667	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- PSIQUIATRA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-01-01		2026-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$6,532,000				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$78,936,000
VALOR EJECUTADO	$78,844,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,532,000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$92,000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9497396407	$2,428,800	$303,600	$388,608	3	$59,166	$751,374

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Liliana Castiblanco Mosos
52619353
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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
" Realizar la Consulta Externa de Psiquiatría según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos en las instalaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., Unidad de Servicios de Salud Nueva Delicias y/o donde el supervisor del contrato lo requiera. "	Realicé la Consulta externa de psiquiatria según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo al tiempo establecido primera vez 40 min y control 30 min	Se atiende consulta programada de Psiquiatria usando las herramientas diagnosticas con las que se cuenta para el cuidado del paciente
"Diligenciar la historia clínica sistematizada respetando lo normado en la Resolución 1995 de 1999 y demás normatividad vigente , y/o los formatos que haya implementado la institución en forma legible, sin tachones, enmendaduras, registro de fecha y hora de la atención, nombre y registro medico. "	Cumpli con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clínica.	se realizo diligenciamiento de la historia clinica y sus anexos dentro del marco legal y etico según Resolución 1995 de 1999
Aplicar las guías de manejo clínico aprobadas por la subred sur occidente y el contratista para la especialidad y colaborar en la actualización de las mismas, teniendo en cuenta la medicina basada en la evidencia.	Se aplican las guías de manejo clínico aprobadas por la subred suroccidente para el área de psiquiatría	Toma de decisiones de acuerdo a las guías de manejo clínico aprobadas por el hospitalpara la especialidad de psiquiatría
"En caso de presentar dificultades para asistir a la consulta programada deberá informar oportunamente al Supervisor del Contrato y grantizar la reprogramación de la Agenda "	Programo con antelación la agenda del mes para que no haya reprogramación	Envio agendas planeadas con antelación para evitar reprogramación.
"Cumplir oportunamente el inicio y finalización de las jornadas según lo establecido en la programación del servicio "	Se cumplio oportunamente el inicio y finalización de las jornadas según lo establecido en la programación del servicio.	Se cumplio la programacion de la consulta según agenda programada
Participar activamente en el cumplimiento de los planes de mejoramiento producto de la Auditorías internas y externas.	Se participó activamente en el cumplimiento de los planes de mejoramiento producto de las Auditorías internas y externas.	Se realizó el ASEGURATE " Guía de Buena Práctica de Comunicación clínica y correcta colocación de manillas".
"Cumplir y hacer cumplir las normas establecidas por la institución en materio de bioseguridad, seguridad del paciente, referencia y contrareferencia, manejo integral de residuos, entre otros "	Cumplo las normas establecidas por la institución en materia de bioseguridad, seguridad del paciente, referencia y contrareferencia, manejo integral de residuos, entre otros.	Me adhiero a la técnica del lavado de manos, segregación de residuos, manual de bioseguridad, etc.
Dar un trato humanizado a nuestros usuarios en términos de calidez, seguridad, vocación de servicios, kequidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, solidaridad, oportunidad y suministro adecuado y correcto de información en salud al usuario y la familia	Se dio trato humanizado a todos los usuarios	Atención humanizada, transparente, integral, solidario, con respeto, oportunidad, y además de suministrar adecuada y correcta información al usuario y su familia.
Participar en los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E	Se participó en los procesos de habilitación y/o acreditación de la Subred	Asistencia a los procesos de habilitación y/o acreditación y desarrollo de actividades
Reportar en forma oportuna los eventos adversos que se presenten en la prestación de servicios como reaccionees adversas a medicamentos entre otras.	Se reportaron los eventos adversos que se presentaron en la prestación de servicios	Se reportó suceso de seguridad con el código 92360
Participar activamente en la programación de actividades de su especiliada a las que sea convocado	Asistencia a las actividades de la especialidad.	Durante enero no hubo convocatoria a asistir a actividades de psiquiatria.
"Presentación de cuenta de cobro acompañada de informe de actividades en aplicativo Suresoc "	Se presentó la cuenta de cobro en los tiempos establecidos en el aplicativo Suresocc	Cuenta de cobro, informe de actividades y planilla de parafiscales.
Realizar seguimiento al contrato junto con el supervisor del contrato para revisar la ejecución del mismo y presentar dentro de los 10 días siguientes el plan de mejoramiento que sea requerido.	Se realizó seguimiento al contrato junto con el supervisor para revisar la ejecución del mismo, y se presentó el plan de mejoramiento	Seguimiento del contrato
"Velar por el adecuado funcionamiento de los equipos de su especialidad, así como de su custoida y reportar oportunamente cualquier daño que presente en ellos. "	Respondo por el buen manejo de los equipos que se encuentran bajo mi custodia	Buen funcionamiento de los equipos
Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día	Se alimentaron los sistemas de información a mi cargo.	Sistemas de información actualizados
Cumplir con los estándares de Acreditación que le apliquen de tal manera que permitan el desarrollo del objeto contractual y favorezca el proceso de acreditación al interior de la institución	Se cumplieron los estándares de acreditación para el desarrollo del objeto contractual	. Cumplimiento de estándares de acreditación.
Uso adecuado de bata elementos de protección personal y carnet institucional según lineamiento institucional, incluye el cumplimiento de la estrategia "quitate la bata" en el contexto de seguridad del paciente	Usé adecuadamente la bata, elementos de protección personal, y carnet institucional	Cumplí la estrategia "quitate la bata"
Participar activamente a las capacitaciones a las que sea asignado	Asistencia a las capacitaciones asignadas	Firma de asistencia a las capacitaciones
Cumplir cone l estandar de rendimiento optimo de su servicio realizando estrategias como reemplazo de inasistencias	El rendimiento estuvo en el 1.5.	Se cumplió con el estándar, y se propone continuar con llamar los pacientes el día previo a la consulta para recordarles su cita y en caso de inasistencia, habilitar el espacio para que otro sea asignado; se atiende pacientes que lleguen tarde.ervicio
Revisión de agendas de citas de su programación con el fin de informar al supervisor cualquier novedad que afecte la producción	Se revisó las agendas de las citas, y se notifcan las novedades al supervisor	Revisión de las agendas y se notifican las novedades observadas al supervisor.

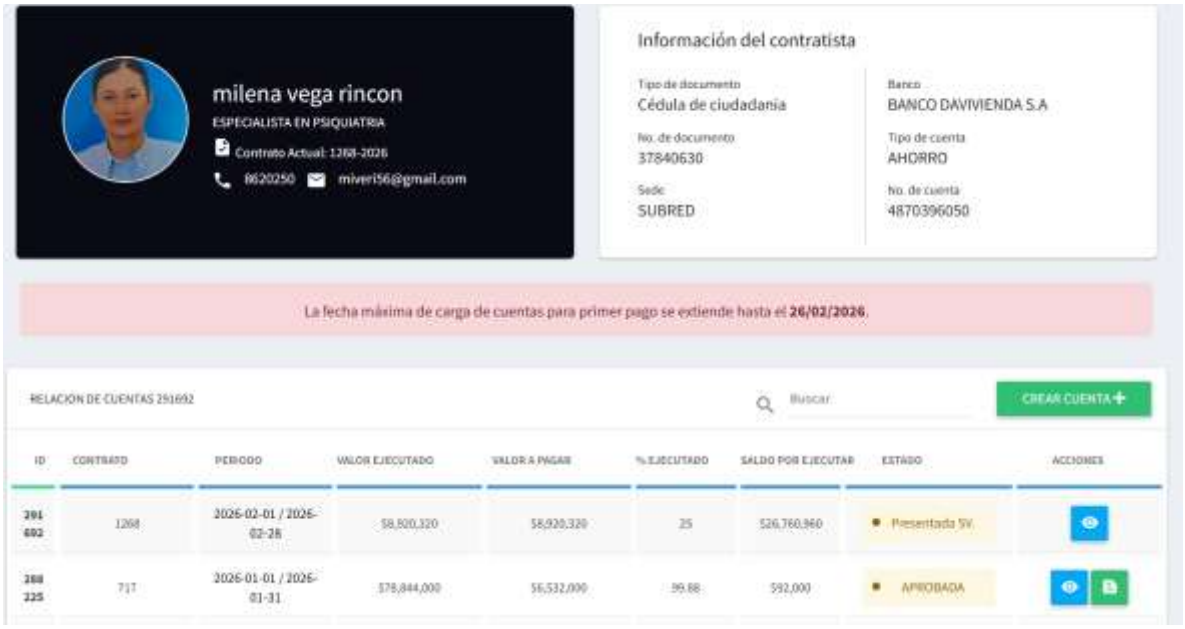
Copia Certificada
Subred Suroccidente

Liliana Castiblanco Mosos
52619353
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



milena vega rincon

ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Contrato Actual: 1268-2026

8620250 miveri56@gmail.com

Información del contratista

Tipo de documento
Cédula de ciudadania

Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A

No. de documento
37840630

Tipo de cuenta
AHORRO

Sede
SUBRED

No. de cuenta
4870396050

La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el **26/02/2026**.

RELACION DE CUENTAS 291692

Buscar

CREAR CUENTA +

ID	CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	ESTADO	ACCIONES
291 692	1268	2026-02-01 / 2026-02-28	$8,920,320	$8,920,320	25	$26,760,960	Presentada SV	
288 225	717	2026-01-01 / 2026-01-31	$78,844,000	$6,532,000	99.88	$92,000	APROBADA	



Cuenta No. 288225

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
milena vega rincon	37840630	miveri56@gmail.com	8620250	BANCO DAVIVIENDA S.A	AHORRO	4870396050

PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	FACTURA ELECTRÓNICA	NO. PLANILLA	PLANILLA
2026-01-01 / 2026-01-31	Liliana Castiblanco Moros	717 249 / 2667	• FOOBA17 - 100 %	• EQUIVALENTE-37840630-20260130070750-PDF-37840630-PSQ25.pdf	948T396437	• PLANILLA-37840630-20260127061037-planilla diciembre2025.pdf

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$78,936,000	$78,844,000	$6,532,000		$92,000	99.88%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS

CERRAR VENTANA

Cuenta No. 288225

19212625	" Realizar la Consulta Externa de Psiquiatria según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos en las instalaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., Unidad de Servicios de Salud Nueva Delicias y/o donde el supervisor del contrato lo requiera. "	• Realicé la Consulta externa de psiquiatría según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo al tiempo establecido primera vez 40 min y control 30 min	• Se atiende consulta programada de Psiquiatria usando las herramientas diagnosticas con las que se cuenta para el cuidado del paciente
19212626	"Diligenciar la historia clínica sistematizada respetando lo normado en la Resolución 1995 de 1999 y demás normatividad vigente , y/o los formatos que haya implementado la institución en forma legible, sin tachones, enmendaduras, registro de fecha y hora de la atención, nombre y registro medico. "	• Cumplí con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clínica.	• se realizo diligenciamiento de la historia clinica y sus anexos dentro del marco legal y etico según Resolución 1995 de 1999
19212627	Aplicar las guías de manejo clínico aprobadas por la subred sur occidente y el contratista para la especialidad y colaborar en la actualización de las mismas, teniendo en cuenta la medicina basada en la evidencia.	• Se aplican las guías de manejo clínico aprobadas por la subred suroccidente paca el área de psiquiatría	• Toma de decisiones de acuerdo a las guías de manejo clínico aprobadas por el hospitalpara la especialidad de psiquiatria
	"En caso de presentar dificultades para asistir a la		

CERRAR VENTANA

Cuenta No. 288225

	al Supervisor del Contrato y grantizar la reprogramación de la Agenda "	no haya reprogramación	reprogramación.
19212629	"Cumplir oportunamente el inicio y finalización de las jornadas según lo establecido en la programación del servicio "	• Se cumplio oportunamente el inicio y finalización de las jornadas según lo establecido en la programación del servicio.	• Se cumplio la programacion de la consulta segun agenda programada
19212630	Participar activamente en el cumplimiento de los planes de mejoramiento producto de la Auditorias internas y externas.	• Se participó activamente en el cumplimiento de los planes de mejoramiento producto de las Auditorias internas y externas.	• Se realizó el ASEGURATE " Guia de Buena Práctica de Comunicación clínica y correcta colocación de manillas"
19212631	"Cumplir y hacer cumplir las normas establecidas por la institución en materia de bioseguridad, seguridad del paciente, referencia y contrareferencia, manejo integral de residuos, entre otros "	• Cumplo las normas establecidas por la institución en materia de bioseguridad, seguridad del paciente, referencia y contrareferencia, manejo integral de residuos, entre otros.	• Me adhiero a la técnica del lavado de manos, segregación de residuos, manual de bioseguridad, etc.
19212632	Dar un trato humanizado a nuestros usuarios en términos de calidez, seguridad, vocación de servicios, lequidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, solidaridad, oportunidad y suministro adecuado y correcto de información en salud al usuario y la familia	• Se dio trato humanizado a todos los usuarios	• Atención humanizada, transparente, integral, solidario, con respeto, oportunidad, y además de suministrar adecuada y correcta información al usuario y su familia.

CERRAR VENTANA

Cuenta No. 288225

19212633	Participar en los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E	• Se participó en los procesos de habilitación y/o acreditación de la Subred	• Asistencia a los procesos de habilitación y/o acreditación y desarrollo de actividades
19212634	Reportar en forma oportuna los eventos adversos que se presenten en la prestación de servicios como reacciones adversas a medicamentos entre otras.	• Se reportaron los eventos adversos que se presentaron en la prestación de servicios	• Se reportó suceso de seguridad con el código 92360
19212635	Participar activamente en la programación de actividades de su especiliada a las que sea convocado	• Asistencia a las actividades de la especialidad.	• Durante enero no hubo convocatoria a asistir a actividades de psiquiatria.
19212636	"Presentación de cuenta de cobro acompañada de informe de actividades en aplicativo Suresoc "	• Se presentó la cuenta de cobro en los tiempos establecidos en el aplicativo Suresoc	• Cuenta de cobro, informe de actividades y planilla de parafiscales.
19212637	Realizar seguimiento al contrato junto con el supervisor del contrato para revisar la ejecución del mismo y presentar dentro de los 10 días siguientes el plan de mejoramiento que sea requerido.	• Se realizó seguimiento al contrato junto con el supervisor para revisar la ejecución del mismo, y se presentó el plan de mejoramiento	• Seguimiento del contrato
19212638	"Velar por el adecuado funcionamiento de los equipos de su especialidad, así como de su custodia y reportar	• Responde por el buen manejo de los equipos que se encuentran bajo mi custodia	• Buen funcionamiento de los equipos

CERRAR VENTANA

Cuenta No. 288225

19212638	de su especialidad, así como de su custodia y reportar oportunamente cualquier daño que presente en ellos. "	• Responsio por el buen manejo de los equipos que se encuentran bajo mi custodia	• Buen funcionamiento de los equipos
19212639	Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día	• Se alimentaron los sistemas de información a mi cargo.	• Sistemas de información actualizados
19212640	Cumplir con los estándares de Acreditación que le apliquen de tal manera que permitan el desarrollo del objeto contractual y favorezca el proceso de acreditación al interior de la institución	• Se cumplieron los estándares de acreditación para el desarrollo del objeto contractual	• . Cumplimiento de estándares de acreditación.
19212641	Uso adecuado de bata elementos de protección personal y carnet institucional según lineamiento institucional, incluye el cumplimiento de la estrategia "quitate la bata" en el contexto de seguridad del paciente	• Usé adecuadamente la bata, elementos de protección personal, y carnet institucional	• Cumplí la estrategia "quitate la bata"
19212642	Participar activamente a las capacitaciones a las que sea asignado	• Asistencia a las capacitaciones asignadas	• Firma de asistencia a las capacitaciones
	Cumplir cone l estandar de rendimiento optimo de su		• Se cumplió con el estándar, y se propone continuar con llamar los pacientes el día previo a la consulta

CERRAR VENTANA

Cuenta No. 288225

19212640	apliquen de tal manera que permitan el desarrollo del objeto contractual y favorezca el proceso de acreditación al interior de la institución	• Se cumplieron los estándares de acreditación para el desarrollo del objeto contractual	• . Cumplimiento de estándares de acreditación.
19212641	Uso adecuado de bata elementos de protección personal y carnet institucional según lineamiento institucional, incluye el cumplimiento de la estrategia "quitate la bata" en el contexto de seguridad del paciente	• Usé adecuadamente la bata, elementos de protección personal, y carnet institucional	• Cumplí la estrategia "quitate la bata"
19212642	Participar activamente a las capacitaciones a las que sea asignado	• Asistencia a las capacitaciones asignadas	• Firma de asistencia a las capacitaciones
19212643	Cumplir cone l estandar de rendimiento optimo de su servicio realizando estrategias como reemplazo de inasistencias	• El rendimiento estuvo en el 1.5.	• Se cumplió con el estándar, y se propone continuar con llamar los pacientes el día previo a la consulta para recordarles su cita y en caso de inasistencia, habilitar el espacio para que otro sea asignado; se atiende pacientes que llegues tarde.ervicio
19212664	Revisión de agendas de citas de su programación con el fin de informar al supervisor cualquier novedad que afecte la producción	• Se revisó las agendas de las citas, y se notifican las novedades al supervisor	• Revisión de las agendas y se notifican las novedades observadas al supervisor.

CERRAR VENTANA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
669595f240dfec08d3d23ec57ee65e5e00e49c6f104dff060a5c0ede932d43f0c411fd64ec01ca72077ac95b485fb65f

Número de Factura: PSQ-25
Fecha de Emisión: 30/01/2026
Fecha de Vencimiento: 30/01/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VEGA RINCON MILENA
Nombre Comercial: VEGA RINCON MILENA
Nit del Emisor: 37840630
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 78 173 50 IN 2
Teléfono / Móvil: 6019487223
Correo: miveri56@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIENTE E.S.E
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959048
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 9 #39-46
Teléfono / Móvil: 6013849160
Correo: jefecontabilidad@subredsuroccidente.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	85121607	Servicios de siquiatras	94	1,00	$ 6.532.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.532.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
30/01/2026 07:06:01
Documento validado por la DIAN:
30/01/2026 07:06:02
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		6532000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		6532000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		6532000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 6532000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		6.532.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		6.532.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		6.532.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 6.532.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764091768439 Rango desde: 1 Rango hasta: 200 Vigencia: 2027-04-09

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 37840630		VEGA RINCON MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 78 No.173-50 int.2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9487223	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	34437998	9499174859	I	2026/02/09	2026/02/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$953,200

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)					$3,080,800	$493,000			$3,080,800	$385,100			$0	$0			$3,080,800	$75,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,080,800	$493,000			$3,080,800	$385,100			$0	$0			$3,080,800	$75,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,080,800	$493,000			$3,080,800	$385,100			$0	$0			$3,080,800	$75,100		$0	$0
1	CC	37840630	VEGA MILENA	25-14	30	$3,080,800	$493,000	EPS008	30	$3,080,800	$385,100		0	$0	$0	14-11	30	$3,080,800	$75,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,080,800	$493,000			$3,080,800	$385,100			$0	$0			$3,080,800	$75,100		$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 37840630		VEGA RINCON MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 78 No.173-50 int.2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9487223	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	34437998	9499174859	I	2026/02/09	2026/02/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$953,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$493,000	$0	$0	$493,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$493,000	$0	$0	$493,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$75,100	$0	$0	$75,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$75,100	$0	$0	$75,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$385,100	$0	$0	$385,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$385,100	$0	$0	$385,100
TOTAL				1	$953,200	$0	$0	$953,200