

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E.  
NIT. 900.145.572-9

DEBE A:  
**MARIA DEL ROSARIO SANDOVAL PRIETO**  
CC. N°. 34.561.431 de POPAYÁN - CAUCA

LA SUMA DE:  
**DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE (\$ 10.814.500.00)**

**POR CONCEPTO DE:** PRIMERA Y SEGUNDA CUOTA DEL CONTRATO 362 DEL 04 DE NOVIEMBRE DE 2025, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VÍCTIMAS PAPSIVI, CUYO OBJETO ES: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR DEL PLAN DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA PAPSIVI EN EL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E. RESOLUCIÓN 1162 DE 2025".


**Periodo Comprendido.**

**Del 04 de noviembre al 30 de noviembre de 2025.**

**Del 01 de diciembre al 30 de diciembre de 2025.**


Firma

  
**MARIA DEL ROSARIO SANDOVAL PRIETO**  
CC. N°. 34.561.431 de Popayán Cauca

 <p><b>ESE SURORIENTE</b> EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE NIT. 900.145.572-9</p>	<p><b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES</b></p>	<p><b>Código:</b> AP-GR-FR-003</p>
	<p><b>APOYO</b></p>	<p><b>Versión:</b> 1</p>
		<p><b>FECHA:</b> 05/02/2025</p>

1. DATOS DEL CONTRATO		
<b>Contrato No. :</b>	362-04 DE NOVIEMBRE DE 2025	
<b>Objeto:</b>	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR DEL PLAN DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA PAPSIVI EN EL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E., RESOLUCIÓN 1162 DE 2025"	
<b>Contratista:</b>	MARIA DEL ROSARIO SANDOVAL PRIETO	
<b>Identificación (C.C. - NIT):</b>	C.C. No. 34.561.431	
<b>Valor del Contrato:</b>	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS (\$ 10.814.500,00) M/CTE	
<b>Adicional (Si aplica)</b>	NO APLICA	
<b>Plazo:</b>	HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2025	
<b>Pago Numero:</b>	1 Y 2	
<b>Valor del Pago:</b>	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS (\$ 10.814.500,00) M/CTE	
<b>Periodo Informado</b>	DEL 1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025	
<b>CDP N° y fecha:</b>	714 - 28 DE OCTUBRE DE 2025	
<b>No. Registro Presupuestal y fecha:</b>	912 - 04 DE NOVIEMBRE DE 2025	
<b>Supervisor:</b>	ADELMO ANACONA PIAMBA	
<b>Cargo:</b>	COORDINADOR ADMINISTRATIVO	
2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES V/S LAS OBLIGACIONES DEL PERÍODO REPORTADO		
ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	EVIDENCIA *
1. Apoyar la programación y el seguimiento a las acciones que garanticen el cumplimiento de los objetivos y el alcance de las metas de cobertura del PAPSIVI.	<p>El día 15 de noviembre se sostuvo un encuentro con los profesionales psicosociales y la promotora, con el propósito de realizar la programación de las sesiones de seguimiento de los planes definidos.</p> <p>De manera continua, durante el mes de diciembre de realizó seguimiento a la realización de las sesiones, de acuerdo a la programación de las atenciones de cada uno de los profesionales del municipio de San Sebastián, evidenciando avances y atenciones y cargue en aplicativo una a una como resultado el 100% de los profesionales realizo el cargue efectivo de las atenciones.</p>	<p>Captura de pantalla reunión virtual.</p> <p>Ubicación: soportes en físico del contrato.</p>
2. Realizar la programación y planeación de las atenciones y valoraciones para el	Se establece como acción de obligatorio cumplimiento la formulación de matriz de seguimiento a palanes y personas que	Planes de salud de cada representante.



 <p><b>ESE SURORIENTE</b> EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE NTL. 900.145.572-9</p>	<b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES</b>	<b>Código:</b> AP-GR-FR-003
	<b>APOYO</b>	<b>Versión:</b> 1
		<b>FECHA:</b> 05/02/2025


<p>cumplimiento de las metas de atención psicosocial establecidas y definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.</p>	<p>posibilite el efectivo seguimiento a periodicidad de las atenciones.</p> <p>Durante el mes de noviembre e inicios de diciembre se sostuvieron reuniones con el equipo de atención integral de la UAS San Sebastián, en donde se detalló el quehacer con las personas atendidas en el marco del Papsivi, con lo que se logró programar las valoraciones, así como la revisión de las historias clínicas y desarrollo de jornadas de salud en el corregimiento de Valencia y Cabecera Municipal.</p>	<p>Ubicación: soportes en físico del contrato.</p>
<p>3. Hacer seguimiento al proceso de focalización para el alcance y seguimiento de las metas de cobertura del PAPSIVI. Esto incluye la focalización de Población Víctima en el Registro Único de Víctimas (RUV) y reconocidas en sentencias y fallos judiciales.</p>	<p>El promotor en salud garantizó durante el periodo del 1 al 30 de noviembre, la focalización requerida para el número de profesionales que se logró contratar en el municipio, actividad supervisada en las actividades de coordinación.</p> <p>Para el mes de diciembre ya se contaba con la focalización completa de los profesionales asignados al municipio.</p>	<p>Matriz de focalización.</p> <p>Ubicación: soportes en físico del contrato.</p>
<p>4. Orientar y hacer seguimiento del Equipo de Atención Integral, que permita la implementación de los procesos de atención psicosocial y atención integral en salud conforme a las metas establecidas y los lineamientos entregados por el Ministerio de Salud y Protección Social.</p>	<p>Durante el mes noviembre y diciembre se llevaron a cabo las valoraciones de la totalidad de planes que correspondía al municipio de San Sebastián.</p>	<p>Planes de salud de cada representante.</p> <p>Ubicación: soportes en físico del contrato.</p>
<p>5. Verificar el cumplimiento del desarrollo del seguimiento de las actividades programadas en los planes de atención integral por parte del profesional de enfermería, las cuales serán verificadas por medio del formato establecido por el MSPS para tal fin y deberán estar cargadas en el aplicativo PAPSIVI.</p>	<p>Durante el mes diciembre se llevaron a cabo las valoraciones de la totalidad de seguimientos que correspondía al municipio de San Sebastián.</p>	<p>Planes de salud de cada representante.</p> <p>Ubicación: soportes en físico del contrato.</p>
<p>6. Socializar con el Equipo de</p>	<p>Debido a que los tiempos de</p>	<p>No aplica</p>



 <p><b>ESE SURORIENTE</b> EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE NT. 900.143.572-9</p>	<b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES</b>	<b>Código:</b> AP-GR-FR-003
	<b>APOYO</b>	<b>Versión:</b> 1
		<b>FECHA:</b> 05/02/2025


Atención Integral, los resultados del seguimiento desarrollado a las actividades programadas en los Planes de Atención Integral.	implementación del programa, fueron tan cortos, no se logró realizar la socialización correspondiente.	
7. Apoyar las actividades de formación para la incorporación del enfoque psicosocial en la atención en salud con los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) [Secretarías, EPS e IPS], en armonía con los lineamientos técnicos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Debido a que los tiempos de implementación del programa, fueron tan cortos, no se logró realizar acciones de formación.	No aplica
8. Apoyar las acciones de incidencia del territorio para la gestión del Protocolo de Atención Integral en Salud con enfoque psicosocial para víctimas del conflicto armado de conformidad con los lineamientos dados por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Debido a que los tiempos de implementación del programa, fueron tan cortos, no se logró realizar gestiones de articulación para el protocolo.	No aplica
9. Desarrollar las acciones de articulación, coordinación, monitoreo y seguimiento con las Secretarías Departamentales de Salud para la implementación del PAPSIVI y para el fortalecimiento de la capacidad institucional de la medida de rehabilitación.	En el mes de noviembre y diciembre, se sostuvo comunicación con la Secretaría de salud departamental, realizando las solicitudes de usuarios Papsivi, así como remitiendo las matrices para la creación de personas en el aplicativo web de las profesionales contratadas.	Pantallazo de correos enviados.
10. Coordinar con la Secretaría de Salud y el Promotor de Salud del municipio el desarrollo de espacios de socialización, articulación, monitoreo y seguimiento al PAPSIVI con las Mesas de Participación Efectiva de Víctimas, de acuerdo con los lineamientos entregados por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Participación en la sexta sesión de la MMPEV donde se socializan las metas alcanzadas y micro territorios priorizados para la implementación de la medida de rehabilitación.	Listado de asistencia.  Ubicación: soportes en físico del contrato.
11. Realizar la articulación,	Debido a que los tiempos de	No aplica



 <p><b>ESE SURORIENTE</b> EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE NIT. 900.145.572-9</p>	<b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES</b>	<b>Código:</b> AP-GR-FR-003
	<b>APOYO</b>	<b>Versión:</b> 1
		<b>FECHA:</b> 05/02/2025

<p>seguimiento y monitoreo del PAPSIVI conforme a los escenarios de establecidos en el marco de la Ley 1448 de 2011 y lo dispuesto por el Sistema de Atención y Reparación Integral a Víctimas (SNARIV).</p>	<p>implementación del programa, fueron tan cortos, no se logró realizar la socialización correspondiente.</p>	
<p>12. Acompañar la implementación de las acciones establecidas en el eje transversal de Desarrollo del Talento Humano: formación, cuidado emocional, acompañamiento y seguimiento técnico conforme a los lineamientos entregados por el Ministerio de Salud y Protección Social.</p>	<p>El día 7 de noviembre se llevó a cabo un encuentro presencial con los profesionales de los municipios, en donde se desarrolló un espacio de formación de acuerdo a los lineamientos técnicos de la estrategia. El día 29 de diciembre se llevó a cabo el seguimiento y monitoreo de la implementación del programa en el municipio de Almaguer, en donde también se revisó la herramienta del plan de atención integral para el diligenciamiento de lo que corresponde.</p>	<p>Registro asistencia y pantallazo del encuentro virtual.  Ubicación: soportes en físico del contrato.</p>
<p>13. Realizar seguimiento a los profesionales psicosociales en el registro y cargue oportuno de la información resultante del proceso de atención psicosocial y atención integral en salud, en el sistema de información e instrumentos definidos para tal fin, garantizando la calidad de los datos reportados, así como su consolidación. Lo anterior, conforme al procedimiento de auditoria al cargue y conforme a los lineamientos entregados por el Ministerio de Salud y Protección Social.</p>	<p>Esta actividad se ejecutó durante el periodo reportado, por medio de la creación de personas en el aplicativo web, y la revisión de las matrices de relación de planes y personas. A la fecha en el aplicativo se han cargado la totalidad de las atenciones de los funcionarios designados.</p>	<p>Pantallazo creación personas y matriz  Ubicación: soportes en físico del contrato.</p>
<p>14. Hacer seguimiento al proceso de gestión documental, que permita garantizar la disposición del archivo físico del proceso de atención, así como la custodia y preservación y la entrega en las condiciones y lugar que para tal efecto defina el Ministerio.</p>	<p>El día 29 de diciembre se realizó reunión de equipo, con quien se detalló la entrega del archivo en físico de acuerdo a lo dispuesto por el MSPS en la gestión documental; teniendo en cuenta las indicaciones establecidas para la resolución.</p>	<p>Pantallazo de los documentos compartidos para la gestión documental.</p>
<p>15. Apoyar la elaboración de los informes técnicos y financieros</p>	<p>El informe técnico requeridos en el marco de la resolución 1162 de 2025, fue</p>	<p>Pantallazo de envío a la Secretaría de Salud</p>




 <p><b>ESE SURORIENTE</b> EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE NTI. 900.145.572-9</p>	<b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES</b>	<b>Código:</b> AP-GR-FR-003
	<b>APOYO</b>	<b>Versión:</b> 1
		<b>FECHA:</b> 05/02/2025

establecidos para el seguimiento a la implementación del PAPSIVI, en los formatos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	remitido el 27 de diciembre a la entidad territorial, para su revisión y aprobación, lo cual se requiere para el cargue a la plataforma PISIS.	Departamental
16. Llevar a cabo la revisión y consolidación consistente, coherente, descriptiva y analítica de los documentos e informes solicitados en el marco del desarrollo del PAPSIVI.	Para la elaboración del informe técnico, se revisó en detalle los datos a reportar, así como la consistencia entre lo reportado por los profesionales y lo cargado en el aplicativo web.	Pantallazo de envío a la Secretaría de Salud Departamental
17. Velar por la adopción de las herramientas y formatos elaborados por el MSPS para realizar el seguimiento a la ejecución de los recursos, garantizando que los mismos reflejen el número de atenciones realizadas y los recursos ejecutados.	El día 27 de diciembre fue remitida a la entidad territorial, la herramienta financiera del municipio, en donde se detallaron las atenciones y recursos ejecutados en el marco de la resolución 1162 de 2025.	No aplica

\* La evidencia debe indicar donde reposa el documento físico; y/o, medio magnético y/o plataforma con la información de la actividad desarrollada.

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
<b>IBC (40% del ingreso mensual).</b>	\$2.536.900	<b>PERIODO COTIZADO</b>	Noviembre
EPS	EPS Sura	<b>VALOR PAGADO</b>	\$277.700
AFP	Colpensiones	<b>VALOR PAGADO</b>	\$355.400
ARL	Positiva	<b>VALOR PAGADO</b>	\$11.700
<b>PLANILLA No.</b>	9497573356	<b>VALOR TOTAL PLANILLA</b>	\$644.800
<b>IBC (40% del ingreso mensual).</b>	\$2.536.900	<b>PERIODO COTIZADO</b>	Diciembre
EPS	EPS Sura	<b>VALOR PAGADO</b>	\$272.400
AFP	Colpensiones	<b>VALOR PAGADO</b>	\$348.700
ARL	Colpensiones	<b>VALOR PAGADO</b>	\$11.400
<b>PLANILLA No.</b>	9497573388	<b>VALOR TOTAL PLANILLA</b>	\$632.500
4. NUMERO DE FOLIOS			
4.1. D.S.E.			0
4.2- CUENTA DE COBRO			1
4.3. INFORME			6
4.4. SEGURIDAD SOCIAL			4
4.5. CERTIFICACIÓN BANCARIA			1
4.6. ANEXOS			12

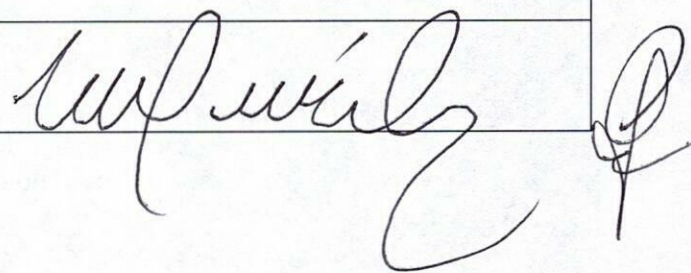


 <p><b>ESE SURORIENTE</b> EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE NIT. 900.145.572-9</p>	<p><b>FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES</b></p>	<p><b>Código:</b> AP-GR-FR-003</p>
	<p><b>APOYO</b></p>	<p><b>Versión:</b> 1</p>
		<p><b>FECHA:</b> 05/02/2025</p>

<b>TOTAL FOLIOS</b>	24
---------------------	----

**5. OBSERVACIONES**

Elaborado a los 31 días del mes de diciembre del 2025.

<b>Firma Contratista:</b>	
---------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 34561431		SANDOVAL PRIETO MARIA DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11A 72 47 CAPRI	CALI-VALLE	8232770	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	2098267496	9497573356	I	2025/12/09	2026/01/21	BANCOLOMBIA	43	\$644,800

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	Codigo	Días	IBC	Aporte												
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>																				\$2,162,900	\$346,100			\$2,162,900	\$270,400			\$0	\$0			\$2,162,900	\$11,300	\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>																				\$2,162,900	\$346,100			\$2,162,900	\$270,400			\$0	\$0			\$2,162,900	\$11,300	\$0	\$0
<b>Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)</b>																				\$2,162,900	\$346,100			\$2,162,900	\$270,400			\$0	\$0			\$2,162,900	\$11,300	\$0	\$0
1	CC 34561431	SANDOVAL MARIA		25-14	30	\$2,162,900	\$346,100	EPS010	30	\$2,162,900	\$270,400	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,162,900	\$11,300	0		\$0	\$0												
<b>Total Afiliados( 1)</b>						\$2,162,900	\$346,100			\$2,162,900	\$270,400			\$0	\$0			\$2,162,900	\$11,300			\$0	\$0												

## 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 34561431		SANDOVAL PRIETO MARIA DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11A 72 47 CAPRI	CALI-VALLE	8232770	No

### 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	2098267496	9497573356	I	2025/12/09	2026/01/21	BANCOLOMBIA	43	\$644,800

### RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$346,100	\$9,300	\$0	\$355,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$346,100	\$9,300	\$0	\$355,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,300	\$400	\$0	\$11,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,300	\$400	\$0	\$11,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$270,400	\$7,300	\$0	\$277,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$270,400	\$7,300	\$0	\$277,700
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$627,800</b>	<b>\$17,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$644,800</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34561431		SANDOVAL PRIETO MARIA DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11A 72 47 CAPRI	CALI-VALLE	8232770	No

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	2098267496	9497573356	I	2025/12/09	2026/01/21	BANCOLOMBIA	43	\$644,800

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		
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>						\$2,162,900	\$346,100			\$2,162,900	\$270,400			\$0	\$0			\$2,162,900	\$11,300		\$0	\$0		
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>						\$2,162,900	\$346,100			\$2,162,900	\$270,400			\$0	\$0			\$2,162,900	\$11,300		\$0	\$0		
<b>Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)</b>						\$2,162,900	\$346,100			\$2,162,900	\$270,400			\$0	\$0			\$2,162,900	\$11,300		\$0	\$0		
1	CC 34561431	SANDOVAL MARIA	25-14	30		\$2,162,900	\$346,100	EPS010	30	\$2,162,900	\$270,400	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,162,900	\$11,300	0	\$0	\$0		
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>					\$2,162,900	\$346,100			\$2,162,900	\$270,400			\$0	\$0			\$2,162,900	\$11,300		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34561431		SANDOVAL PRIETO MARIA DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11A 72 47 CAPRI	CALI-VALLE	8232770	No

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	2098267496	9497573356	1	2025/12/09	2026/01/21	BANCOLOMBIA	43	\$644,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$346,100	\$9,300	\$0	\$355,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$346,100	\$9,300	\$0	\$355,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,300	\$400	\$0	\$11,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,300	\$400	\$0	\$11,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$270,400	\$7,300	\$0	\$277,700	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$270,400	\$7,300	\$0	\$277,700	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$627,800</b>	<b>\$17,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$644,800</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 34561431		SANDOVAL PRIETO MARIA DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11A 72.47 CAPRI	CALLI-YALLE	8232770	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2098292478	9497573388	I	2026/01/09	2026/01/21	BANCOLOMBIA	12	\$632,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																									
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte			
<b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>						\$2,162,900	\$346,100			\$2,162,900	\$270,400			\$0	\$0			\$2,162,900	\$11,300	\$0	\$0				
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>						\$2,162,900	\$346,100			\$2,162,900	\$270,400			\$0	\$0			\$2,162,900	\$11,300	\$0	\$0				
<b>Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)</b>						\$2,162,900	\$346,100			\$2,162,900	\$270,400			\$0	\$0			\$2,162,900	\$11,300	\$0	\$0				
1	CC 34561431	SANDOVAL MARIA	25-14	30		\$2,162,900	\$346,100	EPS010	30	\$2,162,900	\$270,400		0	\$0		14-23	30	\$2,162,900	\$11,300	0	\$0	\$0			
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>					\$2,162,900	\$346,100			\$2,162,900	\$270,400			\$0	\$0			\$2,162,900	\$11,300	\$0	\$0				

## 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 34561431		SANDOVAL PRIETO MARIA DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11A 72 47 CAPRI	CALI-VALLE	8232770	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2098292478	9497573388	I	2026/01/09	2026/01/21	BANCOLOMBIA	12	\$632,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$346,100	\$2,600	\$0	\$348,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$346,100	\$2,600	\$0	\$348,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,300	\$100	\$0	\$11,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,300	\$100	\$0	\$11,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$270,400	\$2,000	\$0	\$272,400	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$270,400	\$2,000	\$0	\$272,400	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$627,800</b>	<b>\$4,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$632,500</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34561431		SANDOVAL PRIETO MARIA DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11A 72.47 CAPRI	CALLI-VALLE	8232770	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	2098292478	9497573388	I	2026/01/09	2026/01/21	BANCOLOMBIA	12	\$632,500

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>						\$2,162,900	\$346,100			\$2,162,900	\$270,400			\$0	\$0			\$2,162,900	\$11,300		\$0	\$0	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>						\$2,162,900	\$346,100			\$2,162,900	\$270,400			\$0	\$0			\$2,162,900	\$11,300		\$0	\$0	
<b>Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)</b>						\$2,162,900	\$346,100			\$2,162,900	\$270,400			\$0	\$0			\$2,162,900	\$11,300		\$0	\$0	
1	CC 34561431	SANDOVAL MARIA	25-14	30		\$2,162,900	\$346,100	EPS010	30	\$2,162,900	\$270,400		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,162,900	\$11,300	0	\$0	\$0	
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>					\$2,162,900	\$346,100			\$2,162,900	\$270,400			\$0	\$0			\$2,162,900	\$11,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34561431		SANDOVAL PRIETO MARIA DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11A 72 47 CAPRI	CALI-VALLE	8232770	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2098292478	9497573388	I	2026/01/09	2026/01/21	BANCOLOMBIA	12	\$632,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$346,100	\$2,600	\$0	\$348,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$346,100	\$2,600	\$0	\$348,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,300	\$100	\$0	\$11,400	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,300	\$100	\$0	\$11,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$270,400	\$2,000	\$0	\$272,400	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$270,400	\$2,000	\$0	\$272,400	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$627,800</b>	<b>\$4,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$632,500</b>	