

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL				CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO02	
					VERSIÓN: 03	
	FORMATO ACTA DE CORTE DE PAGO				FECHA APROBACIÓN: 03/02/2025	
					Página 1 de 3	

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA					
Fecha:	2/03/2026	Acta de Corte N°	2	Periodo Ejecución:	1/02/2026 al 28/02/2026
Persona natural:	x	Persona jurídica:		Modalidad contratación:	CONTRATACIÓN DIRECTA
Numero cedula:	52.187.622	NIT:		N° contrato:	SSM-CD-0601-2026
Nombre contratista:	LINA ABRIL TOLEDO				
Correo electrónico:	kimmiavril25@gmail.com		Numero de contacto:		3222607516
Nombre y cargo del supervisor:	YUDY YISEL MAHECHA BEJARANO				
	SECRETARIA DE SALUD				

OBJETO DE CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DEL MODULO DE MOVILIZACION-COMUNICACIONES Y DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA A CARGO DE LA SECRETARIA DE SALUD EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN EN EL AREA RURALSECTOR OCCIDENTAL DEL MUNICIPIO DE COTASECTOR OCCIDENTAL DEL MUNICIPIO DE COTA

2. INFORMACION FINANCIERA					
Registro presupuestal:	2026000692	Rubro presupuestal :	GI.04.2.3.2.02.02.009.190 5015.19.02.95.127	Fuente:	1.2.1.0.001
Valor para afectar en el corte :	\$ 3.200.000,00				
Registro presupuestal:		Rubro presupuestal :		Fuente:	
Valor para afectar en el corte :					

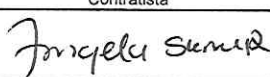
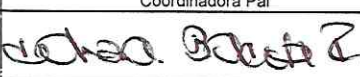
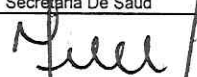
3. BALANCE FINANCIERO		4. GENERALIDAD DE CONTRATISTA	
Valor inicial del contrato:	\$ 25.600.000,00	Plazo inicial del contrato:	OCHO (8) MESES
Adicional N°1 (SI APLICA):	\$ -	Prorroga N° 1 (SI APLICA):	
Adicional N°2 (SI APLICA):	\$ -	Prorroga N° 2 (SI APLICA):	
Adicional N°3 (SI APLICA):	\$ -	Prorroga N° 3 (SI APLICA):	
Adicional N°4 (SI APLICA):	\$ -	Fecha de acta de inicio:	22/01/2026
Adicional N°5 (SI APLICA):	\$ -	Suspensión N° 1 (SI APLICA):	
Adicional N°6 (SI APLICA):	\$ -	Reinicio N° 1 (SI APLICA):	
Adicional N°7 (SI APLICA):	\$ -	Suspensión N° 2 (SI APLICA):	
Reinicio N° 2 (SI APLICA):			
Valor total del contrato:	\$ 25.600.000,00	Reinicio N° 2 (SI APLICA):	
Acta de corte (1):	\$ 960.000,00	Tiempo de cesión (SI APLICA):	
Acta de corte (2):	\$ 3.200.000,00		
Acta de corte (3):	\$ -	Plazo total del contrato:	OCHO (8) MESES
Acta de corte (4):	\$ -		
Acta de corte (5):	\$ -	Fecha de terminación del contrato:	21/09/2026
Acta de corte (6):	\$ -	Nombre cedente (SI APLICA):	
Acta de corte (7):	\$ -	Identificación del cedente (SI APLICA):	
Acta de corte (8):	\$ -		
Acta de corte (9):	\$ -	Numero del contrato objeto de la cesión (SI APLICA):	
Acta de corte (10):	\$ -		
Acta de corte (11):	\$ -	Fecha de cesión de contrato (SI APLICA):	
Acta de corte (12):	\$ -		
Valor ejecutado:	\$ 4.160.000,00		
Saldo por ejecutar:	\$ 21.440.000,00		

5. RELACIÓN DE ANEXOS ENTREGADOS		PAGINAS	SI	NO	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR El suscrito supervisor, certifica que previa revisión del acta de corte, y los anexos relacionados con el informe de actividades CUMPLE con los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.
Informe de actividades:	8	x			
Cuenta de cobro y/o factura:	1	x			
Planilla de seguridad social	2	x			
Certificado de aportes suscritas por el revisor fiscal:				x	
Copia tarjeta profesional del contador o revisor fiscal:				x	
Certificado de la junta de contadores persona jurídica:				x	
Otros (especificar): Anexos 6	8	x			
Anexo, Medio magnético CD, 1			x		

6. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

SE DEBE PAGAR POR LA CUENTA DE SALUD PUBLICA

Toda la información registrada y cargada en el aplicativo SECOP II, por el contratista se presenta de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor en el mismo aplicativo SECOP II. Los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.

NOMBRE	ELABORO	REVISO	APROBÓ
ANGELA SIERRA	Angela Sierra	Nohora Acosta Romero	Yudy Yisel Mahecha Bejarano
CARGO	Contratista	Coordinadora Pai	Secretaria De Saud
FIRMA			
FECHA:	2/03/2026	2/03/2026	2/03/2026

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el acta de corte, el informe de actividades y sus anexos encontrándolos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes



ALCALDIA MUNICIPAL
DE COTA

PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04

VERSIÓN: 03

FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022

Página 1 de 8

fecha	Número de contrato	Acta de corte N°	Periodo de ejecución		
2/03/2026	SSM-CD-0601-2026	02	01/02/2026	-	28/02/2026
Nombre del contratista	LINA ABRIL TOLEDO	No. De identificación	52.187.622		
Nombre y cargo del supervisor	YUDY YISEL MAHECHA BEJARANO – SECRETARIA DE SALUD				
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DEL MODULO DE MOVILLIZACION COMUNICACIONES Y DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA A CARGO DE LA SECRETARIA DE SALUD EN LA IMPLEMENTACION DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN EN EL AREA RURAL SECTOR OCCIDENTAL DEL MUNICIPIO DE COTA.				
Medios de verificación: Seleccionar los siguientes medios de verificación que evidencien el desarrollo de las actividades pactadas en el contrato, indicarlos dentro del cuadro correspondiente.					
• Actas de reunión. • Documentos técnicos. • Actos administrativos. • Registro fotográfico. • Listado asistencia. • Listado correspondencia. • Concepto Técnico.			• Lista atención público. • Listado visitas. • Diapositivas. • Encuestas. • Otro Documento(especificar-)		
1. Desarrollo del informe					
Obligaciones específicas contractuales					
1. Hacer entrega mensual del cronograma de actividades de acuerdo al sector asignado y la matriz de impacto de las intervenciones realizadas en el programa de vacunación .					
Actividades desarrolladas			Medios de verificación		
En el periodo ejecutado se realiza cronograma de actividades y matriz de impacto aplicada en el mes de febrero en la vereda pueblo viejo se encuentra la siguiente población por grupo de edades: • 0-5 años: 17 • 6-11 años:9 • 12-17 años:5 • 18-28 años:26 • 29 a 59 años: 35 • 60 y mas: 10 Total personas:102			• Otro documento. Pantallazo del matriz de impacto y cronograma mensual Anexo N° 1		
Obligaciones específicas contractuales:					
2. Realizar caracterización y seguimiento de los menores de seis (6) años de los jardines de primera infancia buscando la población susceptible de vacunación en las cohortes del 2020 al 2026, para garantizar el cumplimiento de los esquemas de vacunación, entregando informes semanales y de consolidación mensual.					
Actividades desarrolladas			Medios de verificación		

56

 ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
		VERSIÓN: 03
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
		Página 2 de 8

En el periodo ejecutado bajo la dirección de la jefe del progama se realiza educacion al personal docente de los jardines públicos del municipio el día 4/02/2026 de 1pm a 4 pm .se socializa los cambios de los esquemas en menores de 6 meses, fiebre amarilla y refuerzo de triple viral. horarios de atención en el centro de salud se educo a 60 docentes se empleo ayudas didáctica rotafolio y tingo tango como método de retroalimentación. En el perido ejecutado bajo el direccionamiento de la jefe del programa PAI se lleva a cabo la verificación de carnet en los jardines privados y públicos del municipio los siguientes días: Jardín ubamux 16/02/2026 se verifican 30 carpetas de los cuales 25 con esquema al dia 3 menores sin carnet de vacunas ,1 pendiente vacuna de 5 años 1 pendiente esquema de 18 meses. jardín amanecer 18/02/2026 se verifican 96 carpetas 90 con esquema al dia 1 menor pendiente vacuna neumococo, varicela y hepatitis A 2 menores pendiente refuerzo de triple viral 3 sin soporte de vavunas. Jardín gimnasio manitas creativas 24/02/2026 Se verifican 46 carpetas 35 con esquema al dia 5 sin soporte de vacunas 6 pendiente esquema de 5 años. Jardín la pizarra 25/02/2026 Se verifican 57 carpetas 23 al día 25 sin soporte de vacunas 5 pendiente esquema de 18 meses 2 esquema de año 1 pendiente refuerzo de triple viral.	• Registro fotografico • Acta de reunión • Listado de asistencia • Acta de reunión • Listado de asistencia • Acta de reunio • Listado de asistencia • Acta de reunion • Listado de asistencia Anexo N°2
Obligaciones específicas contractuales:	
3. Realizar la búsqueda y canalización de la población infantil nacidos en los años 2020 al 2026, en el entorno hogar verificar esquema de vacunación al día y canalizar la población susceptible al servicio de vacunación, entregar informe 4. mensual de acuerdo a los indicadores trazadores establecidos por la secretaria de Salud .	
Actbvidades desarrolladas	Medios de verificación
En el periodo ejecutado se lleva a cabo la búsqueda En activa y canalización de la población menor de 6 años en la vereda pueblo viejo y seguimientos a las cohoertes de vacunación con el fin de verificar su estado vacunal y canalizar a la población con esquemas pendientes. como resultado de la actividad se identificaron niños de las siguientes cohortes:	• Acta de reunion • Listado de asistencia

 ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
		VERSIÓN: 03
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
		Página 3 de 8

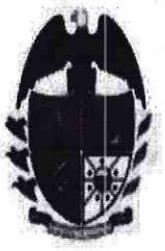
Cohorte 2020: 1 efectivo Cohorte 2021 : 10 menores canalizados 5 efectivos 1 pendiente por verificar no responde las llamadas 4 programados para el 27y 28 Cohorte 2023: 2 efectivos Cohorte 2024 : 9 menores canalizados 6 efectivos 1 pendiente verificar no responde las llamadas ,1 esta enfermo 1 programado para el 28 Cohorte 2025:11 menores canalizados 9 efectivos programados para el 27y 28 Cohorte 2026:1 efectivo En el periodo ejecutado se actualiza la cohorte de vacunación 2025 con los siguientes resultados :16 menores Enero 4 menores Febrero 3 menores Agosto 1 menor Septiembre 1 menor Octubre 3 menores Diciembre 4 menores	• Otro documento (pantallazo de email enviado a la coordinadora PAI de los seguimientos y base de datos) • Anexo N°3
Obligaciones específicas contr,actuales,:	
4. Realizar la búsqueda, educación y canalización de la población mayor de 60 años, gestantes y adolescentes de 9 a 17 años y jornadas especiales para dar cumplimiento en la aplicación de los esquemas de vacunación nacional y hacer entrega de informe semanal y consolidado mensual	
.Actividades desarrolladas	Medios de verificación
En el seguimiento casa a casa en la vereda pueblo viejo se brinda educación a la población mayor de 60 años acerca de la vacuna de la influenza estacional.se informa que el momento no contamos con el biológico en el país, que por redes sociales estaremos informando cuando se incie la aplican del biológico y lineamientos para la población odjeto a vacunar.se identificaron 10 adultos mayores canalizados vacuna de influenza 2026. Durante el periodo ejecutado se realiza seguimiento casa a casa en la vereda pueblo viejo a gestantes ,para verificar la adherencia al programa de inmunización la cual es muy importante para ellas y sus bebes. se brinda educación respecto la vacuna contra el covid -19 con el bilogigo Pfizer para gestantes mayores de 12 años apartir de la semana 12 de gestación de igual forma se socializa los lineamientos de la vauna VSR .apartir de la semana 28	• Otro documento (pantallazo de email enviado a la coordinadora PAI de los seguimientos y base de datos)

 ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
		VERSIÓN: 03
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
		Página 4 de 8

hasta la semana 36 se identifican 24 gestantes de las cuales 15 estan con esquema adecuado según edad gestacional,2 pendiente vacuna de influenza,3 pendiente vacuna covid ,3 pendiente VSR.1 efectiva toxoide tetanico Se realizo seguimiento telefónico a la base Kardex de gestantes enviada por la coordinadora del programa con el objetivo de verificar el estado vacunal y ralizar la respectiva canalización En el periodo ejecutado en el recorrido en la vereda pueblo y ,en las jornadas de vacunación se brinda educación a cuidadores y padres de familia sobre la vacuna del vph para la población de 9 a17 años.se les explica que es una vacuna segura y efectiva única dosis que reduce el riesgo de contraer cancer de cuello uterino en las mujeres y cancer de pene y orofaringeo en los hombres . .se dan horarios de atención en el centro de salud.se identificaron 6 personas 4 con esquema al dia 2 pendiente se realiza la respectiva canalización al centro de salud En el mes de febrero se lleva a cabo sesión eductiva dirigida a gestantes sobre la importancia de las vacunas en el embarazo .se abordaron temas como: beneficios de la vacunación , lineamientos de la vacuna covid-19 para gestantes ,vacuna VSR ,cambios en el esquema de vacunación para los menores de 6 meses , horarios de vacunación en el centro de salud ,vacunación casa a casa .al final de la actividad se realizo actividad didáctica como retroalimentación.	- Listado de asistencia - Anexo N°4
5..Apoyar en el traslado de los inmunobiológicos del Centro de Acopio de Vacunación Departamental hasta la entrega al Centro de Salud de Cota vigilando el cumplimiento de la cadena de frio de acuerdo a los lineamientos del programa.	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
En el periodo ejecutado se apoya en el traslado de inmunobiológicos desde la secretaria de salud de Soacha hasta el centro de salud el dia 9/02/2026.	Registro fotografico Anexo N°5
Obligaciones especificas contractuales:	
6. . Apoyar en la logística, convocatoria, registro y educación en las jornadas de vacunación realizadas en los diferentes entornos cumpliendo con los lineamientos.	

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
		VERSIÓN: 03
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
		Página 5 de 8

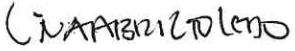
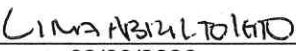
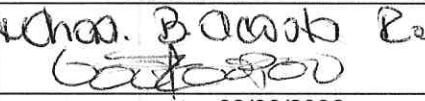
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
En el periodo ejecutado se asiste a las jornadas de vacunación programas por el ente territorial departamental y municipal dando cumplimiento a los lineamientos nacionales de vacunación, se programó y se lleva a cabo la jornada con población con el fin de lograr el aumento de las coberturas de vacunación municipal. En articulación con los diferentes componentes del ente territorial, donde se desarrollan actividades educativas de una forma lúdica - participativa. Se realiza en conjunto con el equipo de prensa el diseño y difusión de la pieza publicitaria por los canales y redes sociales. Se asiste a la siguiente jornada. Lugar :centro de salud Fecha .28/02/2026 Hora :8.30 am a 2.30 pm Población vacunada: 2 esquemas de 5 años 1 esquema de 18 meses 2 vph mujer 1 vph hombre Dando cumplimiento a los lineamientos nacionales del programa ampliado de inmunización, se establecen estrategias, diseñan y difunden estrategias publicitarias y de información en el programa ampliado de inmunización. . El diseño de las piezas publicitarias solicitadas al equipo de prensa, donde se motiva, invita, convoca a la población a la asistencia a las jornadas a realizar, en el mes de febrero junto con los días de apertura y vacunación casa a Casa los sábados.	• Registro fotografico • Registro fotográfico • Anexo N°6
Obligaciones específicas contractuales:	
7. Realizar en el entorno familiar y comunitario actividades de información en salud y comunicación en temas como: horario de vacunación, importancia de la vacunación y cumplimiento en la aplicación del esquema, intercambio de saberes, vacunación sin barreras, reacciones adversas a la vacunación.	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
En este periodo se realiza socializacion y educación a 60 familias visitadas en la vereda pueblo viejo acerca del programa ampliado de inmunización, la importancia de continuar con los esquemas de vacunación, los nuevos lineamientos de la vacuna de fiebre amarilla .y de la vacuna contra el COVID-19,dosis de refuerzo con Pfizer para toda la población n mayor de 60 años ,personas con comorbilidades y gestantes mayores de 12 años apartir de la semana 12. se verifican carnet de vacunas diligenciando la base de datos con toda la población visitada. Personas identificadas :102 En cuanto a vacunación Covid – 19: 4 personas con 4 dosis aplicadas, refieren que no continuaran con dosis de refuerzo.	• Otro documento (pantallazo de email enviado a la coordinadora PAI de los seguimientos , base de datos .)

 ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
		VERSIÓN: 03
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
		Página 6 de 8

36 personas con 3 dosis aplicadas, 2 desean continuar con el refuerzo 34 refieren no continuaran con dosis de refuerzo 20 personas con 2 dosis aplicada 1 desea continuar con el refuerzo 19 refieren no continuar con la dosis de refuerzo. 19 personas con 1 dosis aplicada 2 desean continuar con el esquema 16 no continuaran con el refuerzo. 22 personas sin vacuna refieren que no se la aplicaran En este periodo bajo el direccionamiento de de la jefe Nohora Acosta se realiza mapa de los recorridos y base de datos donde se plasma el numero de casas efectivas .no efectivas y total de casas recorridas .en la vereda pueblo viejo. obteniendo los siguientes datos: Casas recorridas:177 casas efectivas:60 No efectivas :117	• Otro documento • (listado de visitas y • mapa de recorrido mensual) Anexo N°7
Obligaciones especificas contractuales:	
8. Apoyar en la realización de barridos y monitoreos de vacunación humana de acuerdo a los lineamientos del programa ampliado de inmunización y por eventos de vigilancia inmunoprevenibles	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
En el periodo ejecutado bajo el direccionamiento de la jefe del programa PAI se realizan barrido epidemiologico por caso sospechoso de SRC en la vereda la esperanza,se recorrieron 58 casas ,4 efectivas con menores de 6 años al dia en el esquemade de vacunación .se da por terminada la actividad y se envia soportes a la jefe Nohora Acosta.	• Acta de reunión • Listado de asistencia • Anexo N°8.
Obligaciones especificas contractual	
9. Participar en las reuniones sectoriales y mesas de trabajo que permitan la articulación de acciones que fortalezcan la gestión del programa de vacunación	
Actividades desarrolladas	medios de verificación
En el periodo ejecutado se asiste a reunion dirigida por la jefe del programa con el propósito de agendar estrategias de cumplimiento para el programa ampliado de inmunización, en pro de mantener las coberturas de vacunación por encima del 95%, canalización efectiva educación continuada y otros temas.	• Acta de reunión • Listado de asistencia Anexo N°9
Obligaciones especificas contractuales:	
10.Apoyar en la implementación de la estrategia redes epidemiológicas de vigilancia comunitaria REVCOM articulando con el programa de vigilancia epidemiológica las intervenciones en los eventos inmunoprevenibles y adversos a la vacunación encontrados mensualmente.	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
En el periodo ejecutado se asiste a comité PAI el dia 10/02/2026 en cedro mall de 11am a 11.40 am a cargo de la coordinadora del programa la jefe Nohora Acosta temas tratados coberturas vacunación 2025, metas por trazador 2026,estrategias vimestrales ,propociones y otros.	• Acta de reunion • Listado de asistencia
En el mes de febrero se asiste a cove municipal dirigido por el doctor Carlos Castro .el dia 10/02/2026 en cedro mall 9 am Donde intervinieron los siguientes profesionales:	

 ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
		VERSIÓN: 03
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
		Página 8 de 8

. El 25 de febrero en el centro de salud horario de 9am a 11:30am, se realiza intervención a la población que consulta a las diferentes especialidades. Se educó a 12 personas .se canalizó un esquema de 2 meses efectivo. En el periodo ejecutado se brinda apoyo en la casa del adulto mayor de ::30am a 1 :00pm	• Registro fotografico • Anexo N°11
---	---

 FIRMA		 FIRMA	
Nombre Contratista:	LINA ABRIL TOLEDO	Nombre Supervisor:	YUDY YISEL MAHECHA BEJARANO
ELABORÓ		REVISÓ	
NOMBRE	LINA ABRIL TOLEDO	NOHORA ACOSTA ROMERO LINA MARIA FORERO PATIÑO	
CARGO	CONTRATISTA	COORDINADOR PAI ASISTENTE FINANCIERO	
FIRMA			
FECHA	02/03/2026	02/03/2026	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.			

LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA CUNDINAMARCA
NIT: 899999705-3

DEBE A:

LINA ABRIL TOLEDO, identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 52.187.622 de Bogotá D.C

Quien cuenta con las siguientes características contractuales:

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DEL MODULO DE MOVILLIZACION COMUNICACIONES Y DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA A CARGO DE LA SECRETARIA DE SALUD EN LA IMPLEMENTACION DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN EN EL AREA RURAL SECTOR OCCIDENTAL DEL MUNICIPIO DE COTA.
Periodo ejecutado:	01/02 /2026- 28/02/2026 ✓
Valor:	Tres millones doscientos mil pesos m/cte. (\$ 3.200.000) ✓
Por Concepto de	Prestación de servicios del Contrato No. SSM-CD 0601-2026 Acta de corte N°2
N° y mes de planilla de Seguridad Social	Planillas N°9499637233 mes de febrero 2026 ✓
Nivel del riesgo ARL	Nivel 2
Modalidad de pago	Cheque ☐ Transferencia electrónica ☒
Si el pago es por transferencia electrónica realizar en la cuenta de ahorros N° 0909047250 del Banco BBVA ✓	

Atentamente

LINA ABRIL TOLEDO
LINA ABRIL TOLEDO
C.C. 52.187.622
Cel.:3222607516
Correo electrónico: kimmiavril25@gmail.com

LIQUIDACIÓN 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	
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)																						
					\$1,750,905	\$380,200				\$218,900				\$0				\$1,750,905	\$16,300		\$0	
Centro de Trabajo PRINCIPAL (3 Afiliados)																						
					\$1,750,905	\$280,200				\$218,900				\$0				\$1,750,905	\$18,300		\$0	
Unidad CHIA Depso: QUINTANA MARCA (1 Afiliados)																						
1	CC	2518702	AJOL LINA	30		\$280,200	EP5008	30		\$218,900				\$0		14-13	30	\$1,750,905	\$18,300	0	\$0	
Total Afiliados (1)																						
					\$1,750,905	\$380,200				\$218,900				\$0				\$1,750,905	\$18,300		\$0	

Powered by  CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Ciudad Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Económico SEPA e	
CC 52187622		ABRIL TOLEDO LUNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PAGA	CHIA-CLINDIMA	5555555	CLP	Ne

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Dis. Mora	Valor
2024-02	Salud	1000000308	949631733	1	2024/03/06	2026/02/13	BANCO DE BOGOTA	0	\$17,400

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
POVENIR								
	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
				1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
COISANTAS ARL								
	14-33	901,469,580	2	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
COMPENSAR								
	EP5008	860,066,942	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL					\$517,400	\$0	\$0	\$517,400



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente LINA ABRIL TOLEDO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 52,187,622 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 909047250 aperturada el 22 de febrero de 2019 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 27 de febrero de 2026.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0909047250
Cuenta de 16 dígitos:	0909000200047250
Cuenta de 20 dígitos:	00130909000200047250

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA