



FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN CONTRACTUAL

CÓDIGO: AP-CT-F-52

VERSIÓN: 4

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 10/03/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de contrato u orden de servicio:	0666 DE 2026	Fecha Contrato d/m/a	1/02/2026
Nombre del contratista:	MARIA CLAUDIA CARRILLO GARCIA	NIT/ N° Identificación	52.249.391
Objeto:	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALISTA - PATOLOGIA		
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicial	164	22/01/2026	10916	1/02/2026	\$ 96.887.440
Otrosi adición No.					
Otrosi adición No.					
Otrosi adición No.					
Otrosi adición No.					
Otrosi adición No.					
Valor Total contrato					\$ 96.887.440

Plazo del Contrato

Plazo (Meses y Días):	CUATRO (4) MESES
Inicio:	1/02/2026
Otrosi prorroga No. *	
Otrosi prorroga No. *	
Otrosi prorroga No. *	
Otrosi prorroga No. *	
Terminación:	31/05/2026

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	N° Factura o Cuenta de Cobro	Valor Factura o Cuenta de Cobro	IVA	Total factura o Cuenta de Cobro	Total Certificado	Saldo por ejecutar	Observaciones
FEBRERO 1 AL 28 DE 2026	19/02/2026	FEMC 893	\$ 23.290.250	\$ -	\$ 23.290.250	\$ 23.290.250	\$ 73.597.190	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
Valor total ejecutado					\$ 23.290.250	\$ 23.290.250	\$ 73.597.190	

Nombre del Supervisor:	LUZ DARY CAMPOS MORENO
Unidad de Servicios de Salud y área:	USS SIMON BOLIVAR – PATOLOGIA

OBSERVACIONES

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en consecuencia certifico el pago de la factura o cuenta de cobro número: FEMC 893

Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	24,04%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	100%
---	--------	---	------

Firma del Supervisor del Contrato

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-16-05
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	VERSIÓN: 5
		PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 16/02/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		MARIA CLAUDIA CARRILLO GARCIA				426255
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	52249391			
CORREO	3112781805	CELULAR	mariaclaudiadermatopatolog			
PROCESO:	Patología					
SERVICIO:	Patología		UNIDAD:	Simon Bolivar		
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00					
BANCO	28	TIPO CUENTA	SIN CUENTA			
NUMERO CUENTA BANCARIA p						

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		0666-2026	N° DE PAGOS DEL CONTRATO		
NUMERO DE CDP: 1	164	FECHA	22/01/2026	NUMERO DE CRP: 1	10916
		FECHA			01/02/2026

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL EN

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	02	2026		28	02	2026
TIPO SERVICIOS	Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%		0			
VALOR MES	24,221,860 VALOR LETRAS							

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 EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	96,887,440
VALOR EJECUTADO:	23,290,250
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	23,290,250
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	260
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	250
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	73,597,190
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	24.04 %

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 \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
44831106	1,375,000	1,870,000	3	268,000	0	3,513,000
	0	0		0	0	




Numero de factura: FEMC 893

El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

CAMPOS MORENO LUZ DARY
 NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MARIA CLAUDIA CARRILLO GARCIA
 NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

		INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN			CÓDIGO: AP-CT-F-50 VERSIÓN: 4 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 7/11/2024		
ÁREA Y/O SERVICIO: PATOLOGÍA							
No. DE CONTRATO: CPS-0666-2026		PERIODO CERTIFICADO		UNIDAD: UMHES SIMÓN BOLÍVAR		Año	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUZ DARY CAMPOS MORENO		1 2 2026		28 2 2026		Año	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA CLAUDIA CARRILLO GARCIA		DOCUMENTO: 52249391					
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS ASISTENCIALES COMO MÉDICO PATÓLOGO							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100% X							
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			ACTIVIDADES REALIZADAS				
1. Apoyar como Referente Técnico el Servicio, para que se garantice el continuo funcionamiento del servicio, liderando la línea técnica para el cumplimiento de actividades, realizando la planeación, organización y seguimiento del servicio.			Se realiza el apoyo como Referente Técnico el Servicio, para que se garantice el continuo funcionamiento del servicio, liderando la línea técnica para el cumplimiento de actividades, realizando la planeación, organización y seguimiento del servicio.				
2. Desarrollar la formulación de planes de mejora y el cumplimiento de los seguimientos, generados de las auditorías internas y externas realizadas en la Subred			Se desarrolló la formulación de planes de mejora y el cumplimiento de los seguimientos, generados de las auditorías internas y externas realizadas en la Subred				
3. Construir los informes del servicio que se requieran, para monitorizar el funcionamiento del servicio, e informar a los colaboradores y a las de áreas correspondiente según sea el caso.			Se realizan los informes del servicio que se requieren, para monitorizar el funcionamiento del servicio, e informar a los colaboradores y a las de áreas correspondiente según sea el caso.				
4. Apoyar técnicamente la supervisión de los contratos de bienes y servicios en las etapas pre y contractuales, realizar pedidos de insumos para la prestación del servicio e informar novedades. Así mismo apoyar la supervisión técnica de los colaboradores del servicio de Patología, verificando cumplimiento de actividades y operación del servicio.			Se realizó el apoyo técnicamente a la supervisión de los contratos de bienes y servicios en las etapas pre y contractuales, realizando pedidos de insumos para la prestación del servicio e informando las novedades. Así mismo se apoya la supervisión técnica de los colaboradores del servicio de Patología, verificando cumplimiento de actividades y operación del servicio.				
5. Prestar servicios como Médico Especialista en Patología y dermatopatología para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., realizando el procesamiento de muestras y emisión de resultados.			Preste servicios como Médico Especialista en Patología y dermatopatología para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., realizando el procesamiento de muestras y emisión de resultados.				
6. Realizar las actividades técnicas específicas de su perfil profesional tales como: Descripción macroscópica de biopsias y especímenes quirúrgicos simples, múltiples, complejos-oncológicos y biopsias por congelación. Elaborar informes de Patología según muestras ingresadas al servicio. Realizar necropsias clínicas con su informe respectivo. Participar en la Junta de patólogos.			Se realizan las actividades técnicas tales como macroscópica de biopsias y especímenes quirúrgicos simples, múltiples, complejos-oncológicos y biopsias por congelación. Se elaboran informes de Patología según muestras ingresadas al servicio. y se realizaron necropsias clínicas con su informe respectivo, además de participar en la Junta de patólogos.				
7. Verificar y Aplicar las Guías de Manejo de su especialidad para todos los procedimientos, liderar y participar en la actualización documental, incluyendo los manuales, protocolos, instructivos y demás documentación los cuales se encuentra en almera, hacer seguimiento del diligenciamiento de los formatos y documentos que aplican para el servicio.			Se verifican y Aplican las Guías de Manejo para todos los procedimientos, así mismo, se lidero y participo en la actualización documental, incluyendo los manuales, protocolos, instructivos y demás documentación los cuales se encuentra en almera, hacer seguimiento del diligenciamiento de los formatos y documentos que aplican para el servicio.				
8. Elaborar los registros clínicos y sus anexos, de acuerdo a los parámetros establecidos en la Resolución 1995 de 1999. dejando registro de las actividades relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.			Se elaboraron los registros clínicos y sus anexos, de acuerdo a los parámetros establecidos en la Resolución 1995 de 1999. dejando registro de las actividades relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.				
9. Aplicar la implementación de los puntos de control interno del servicio, reportar los eventos de notificación obligatoria, sucesos de seguridad, notificación de datos críticos, y correlación de los hallazgos con la información clínica del paciente, con la oportunidad establecida.			Se realizaron puntos de control interno del servicio y se reportaron los eventos de notificación obligatoria, sucesos de seguridad, notificación de datos críticos, y correlación de los hallazgos con la información clínica del paciente, con la oportunidad establecida.				
10. Reportar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.			Se reportaron las fallas de calidad que se presentaron en el servicio y se participo en los análisis a los que fui convocada e implemente las acciones de mejora definidas para el servicio.				
11. Apoyar en actividades académicas al personal en formación que rota en las Unidad de la Subred, siguiendo el plan de delegación establecido en el plan de prácticas formativas, efectuando supervisión y acompañamiento permanente y participar del proceso de investigación e innovación que se requieran.			Se apoyo en actividades académicas al personal en formación que rota en las Unidad de la Subred, siguiendo el plan de delegación establecido en el plan de prácticas formativas, efectuando supervisión y acompañamiento permanente y participar del proceso de investigación e innovación que se requieran.				
12. Participar y desarrollar preparar en las actividades programadas por la Subred, capacitaciones presenciales o virtuales con el fin de mejorar la prestación de los servicios a los usuarios.			Participo en las actividades programadas por la Subred, tales como capacitaciones presenciales o virtuales con el fin de mejorar la prestación de los servicios a los usuarios.				
13. Resolver y dar respuesta adecuada y oportuna, dentro de los términos establecidos, a las peticiones, quejas y reclamos.			Se dio respuesta a las peticiones, quejas y reclamos.				
14. Identificar el uso correcto de las instalaciones, equipos y demás elementos disponibles para el desarrollo de sus actividades. Así mismo informar oportunamente el deterioro o mal funcionamiento de estos.			Se realizo el uso correcto de las instalaciones, equipos y demás elementos disponibles y se informo oportunamente el deterioro o mal funcionamiento de estos.				
15. Aplicar la plataforma estrategia (misión visión, principios, valores, objetivos estratégicos entre otros) así como la implementación de las políticas institucionales.			Se aplico la plataforma estrategia (misión visión, principios, valores, objetivos estratégicos entre otros) así como la implementación de las políticas institucionales.				
16. Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred si aplica para su perfil.			Se llevo el registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred si aplica para su perfil.				
17. Elaborar informe mensual sobre el desarrollo de las actividades contractuales, realizar pago mensual de la planilla de seguridad social y realizar el cargo de estos junto con la certificación de cumplimiento a la plataforma SECOP II de forma oportuna.			Se elaboro el informe mensual sobre el desarrollo de las actividades contractuales, además de realizar pago mensual de la planilla de seguridad social y el cargo de estos junto con la certificación de cumplimiento a la plataforma SECOP II de forma oportuna.				
18. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema Único de Habilitación, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.			Se contribuye con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema Único de Habilitación, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.				
19. Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.			Se desarrollaron las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.				
20. Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato y a las necesidades del servicio, las cuales pueden ser desempeñadas en cualquiera de los puntos de atención.			Se realizaron las actividades asignadas acorde al objeto contractual y necesidades del servicio de Patología.				
OBSERVACIONES:							
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 23.290.250 VEINTITRES MILLONES DOCIENTOS NOVENTA MIL DOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/C							
 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA MARIA CLAUDIA CARRILLO GARCIA C.C. 52249391			Fecha: 28 / 02 / 2026 Firma de recibido supervisor:  CAMPOS MORENO LUZ DARY				
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor							

**PERTENECIENTE
AL REGIMEN SIMPLE
DE TRIBUTACION**

MARIA CLAUDIA CARRILLO
GARCIA
NIT 52.249.391-4
CR 19B 85 53 AP 601
Tel: (601) 3112781805
Bogotá - Colombia
Luzstellaferre@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. FEMC 893

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
NIT	900.971.006-4	Teléfono	(601) 6583030
Dirección	CALLE 66 # 15-41	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	19/02/2026, 20:38
Expedición	19/02/2026, 20:38
Vencimiento	19/02/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIOS DE MEDICOS ESPECIALISTAS	1.00	23.290,250.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Veintitres millones doscientos noventa mil doscientos cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 23,290,250.00

Observaciones:

Total Bruto	23,290,250.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	23,290,250.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor: **Número Autorización Electrónica 18764099556023 aprobado en 20250930 prefijo FEMC desde el número 858 al 1000 Vigencia: 6 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 7.66
CUFE: df4e40ed6aee2ff91f198530fd84d07e1c6b8f15569af37db2c4830f110128ef18ceb06fd286f9e60911ac275988f6e

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52249391	MARIA CLAUDIA CARRILLO GARCIA	Calle 70A 1 46 Apto 502 Edificio Arroyo Viejo	3108148805	mariaccarrillog@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOR	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2026-01	2026-01	\$3.513.000				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.375.000	0	0	0	0	0	0	0	0	1.375.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	90039904-7	1.760.000	0	0	55.000	55.000	0	0	0	1.870.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	89093781-2	268.000	0	0	0	268.000	0	0	268.000	0	0	2.680	268.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.375.000	1.375.000
Pensión	1	1.870.000	1.870.000
Riesgos Laborales	1	268.000	268.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.513.000	3.513.000

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CC	52249391	MARIA CLAUDIA CARRILLO GARCIA	Calle 70A 1 46 Apto 502 Edificio Arroyo Viejo	3108148805	mariaccarrillog@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	NO	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	06/02/2026	44831106	\$3.513.000	

DETALLE POR COTIZANTE																																																						
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSION				SALUD			REBROS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																								
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombre	Cotización	Indicador	Empleador	Clases	Empleador	Empleador	Empleador	Empleador	Empleador	Empleador	Empleador	Empleador	Empleador	Empleador	Empleador	Empleador	Empleador	Empleador	Empleador	Empleador	Empleador	Empleador	Empleador	Empleador	Empleador	Empleador	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subalstancia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Empleador	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte EBAP	Aporte MEN			
1	CC	52249391	CARRILLO GARCIA MARIA CLAUDIA	59	0																								25-14	11.000.000	1.760.000	0	0	55.000	55.000	EPS009	11.000.000	1.375.000	14-11	11.000.000	3	268.000			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA