

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS		
	Código:	SDS-CON-FT-014	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Subdirección de Bienes y Servicios	CONTRATO No. 8886827	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 20/01/2026 Fecha de Terminación: 31/12/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Secretaría Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: Once (11) Meses y Diecisiete (10) días
CONTRATISTA: Dolly Patricia, Montero Morales CC 52.187.668		PRÓRROGA: Fecha de Inicio (Prórroga): Fecha de Terminación (Prórroga):
SUPERVISOR: Carolina Cardona Vélez- Subdirección de Bienes y Servicios- Profesional Universitario 219-14		SUSPENSIÓN: Fecha de Inicio (Suspensión): Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión en la Subdirección de Bienes y Servicios en los temas relacionados con la Gestión Documental de la Secretaría Distrital de Salud.		PERIODO DEL INFORME: 01/04/2026 - 30/04/2026

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 34.661.711
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	\$
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	\$
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$ 7.195.852
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 3.040.501
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 24.425.358

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	AVANCE ACTIVIDADES (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	EVIDENCIAS O SOPORTE (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
1. Presentar apoyo en las actividades relacionadas con la recepción, registro digital, distribución y encaminamiento de la documentación presentada por usuarios internos y externos a través de los diferentes canales	Se apoyo en la recepción, digitalización, radicación y direccionamiento de los documentos presentados por los usuarios internos y externos a través de la ventana física por el aplicativo de correspondencia (AGILSALUD) hacia las distintas dependencias de la secretaria distrital de salud.	Las evidencias del contrato se encuentran subida en el Secop II, numeral 7" "ejecución del contrato identificado con el nombre de: Evidencia pago 04 Abril 2026 así mismo se encuentran subidas en el One Drive de la SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS en la

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

habilitados por la Entidad, hacia las distintas dependencias de la secretaria, de acuerdo con las políticas de gestión documental y respetando los tiempos de atención al ciudadano establecidos por el Distrito y adoptados por la secretaria Distrital de Salud.	Documentos radicados ---.	siguiente https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/jc1gutierrez_saludcapital_gov_co/layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fjc1gutierrez%2Fsaludcapital%2Fgov%2Fco%2FDocuments%2FINFORMES%20PERSONA%20NATURAL%2FCAROLINA%20CARDONA%20VELEZ%2F2025%2D2026%2F8886827%2DDOLLY%20PATRICIA%20MONTERO%20MORALES%2FINFORME%2F04%2FABRIL%2F2026&viewid=d7e2bf7d%2D6553%2D4b18%2D9d8e%2D87c3f3a795c3&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1777559983897&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=3c0f8479%2D89e0%2Dcd49%2D1a5e%2D4ec90e6eb324&FolderCTID=0x0120005708E8FF007E0E4C82F3FAAF65FB4FC2&view=0 videncia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales por la secretaria Distrital de Salud en el siguiente enlace: http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Inicio.aspx
2. Apoyar las actividades de verificación del inventario documental de la serie de comunicaciones oficiales de la Subdirección de Bienes y Servicios, asegurando su adecuada organización y preparación para futuras transferencias al Archivo Central, de acuerdo con los plazos establecidos en las tablas de retención documental.	2.1 Se realizó la organización y foliación del Registro de Comunicaciones Oficiales EE vigencia 2026 generadas por las dependencias de la SDS.	Las evidencias del contrato se encuentran subida en el Secop II, numeral 7” “ejecución del contrato identificado con el nombre de: Evidencia pago 04 Abril 2026 así mismo se encuentran subidas en el One Drive de la SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS en la siguiente https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/jc1gutierrez_saludcapital_gov_co/layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fjc1gutierrez%2Fsaludcapital%2Fgov%2Fco%2FDocuments%2FINFORMES%20PERSONA%20NATURAL%2FCAROLINA%20CARDONA%20VELEZ%2F2025%2D2026%2F8886827%2DDOLLY%20PATRICIA%20MONTERO%20MORALES%2FINFORME%2F04%2FABRIL%2F2026&viewid=d7e2bf7d%2D6553%2D4b18%2D9d8e%2D87c3f3a795c3&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1777559983897&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=3c0f8479%2D89e0%2Dcd49%2D1a5e%2D4ec90e6eb324&FolderCTID=0x0120005708E8FF007E0E4C82F3FAAF65FB4FC2&view=0 Para tener solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales por la

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS				
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	7	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

		Secretaria Distrital de Salud en el siguiente enlace: http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Inicio.aspx
3. Realizar la búsqueda de documentos requeridos por usuarios internos y externos a través de los canales institucionales establecidos, y prestar apoyo en los demás requerimientos que le sean asignados por el/la supervisora (a) del contrato, siempre que guarden relación con el objeto contractual.	Recorrido de entrega de documentación física a las diferentes dependencias de la Secretaria Distrital de Salud	Las evidencias del contrato se encuentran subida en el Secop II, numeral 7" "ejecución del contrato identificado con el nombre de: <u>Evidencia pago 04 Abril 2026</u> así mismo se encuentran subidas en el One Drive de la SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS en la siguiente https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/jc1gutierrez_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fjc1gutierrez%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FINFORMES%20PERSONA%20NATURAL%2FCAROLINA%20CARDONA%20VELEZ%2F2025%2D2026%2F8886827%2DDOLLY%20PATRICIA%20MONTERO%20MORALES%2FINFORME%5F04%5FABRIL%5F2026&viewid=d7e2bf7d%2D6553%2D4b18%2D9d8e%2D87c3f3a795c3&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1777559983897&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=3c0f8479%2D89e0%2Dcd49%2D1a5e%2D4ec90e6eb324&FolderCTID=0x012005708E8FF007E0E4C82F3FAAF65FB4FC2&view=0 Para tener solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales por la secretaria Distrital de Salud en el siguiente enlace: http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Inicio.aspx
4. Participar en las reuniones, sesiones de cualificación y comités que sean necesarios para el desarrollo de su objeto contractual, según lo requiera o convoque el/ella supervisor(a) del contrato.	El día 11 de marzo de 2026 se asistió a la socialización del manual de Servicio a la Ciudadanía del Distrito Capital UV3	Las evidencias del contrato se encuentran subida en el Secop II, numeral 7" "ejecución del contrato identificado con el nombre de: <u>Evidencia pago 04 Abril 2026</u> así mismo se encuentran subidas en el One Drive de la SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS en la siguiente https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/jc1gutierrez_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fjc1gutierrez%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FINFORMES%20PERSONA%20NATURAL%2FCAROLINA%20CARDONA%20VELEZ%2F2025%2D2026%2F8886827%2DDOLLY%20PATRICIA%20MONTERO%20MORALES%2FINFORME%5F04%5FABRIL%5F2026&viewid=d7e2bf7d%2D6553%2D4b18%2D9d8e%2D87c3f3a795c3&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=1777559983897&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=3c0f8479%2D89e0%2Dcd49%2D1a5e%2D4ec90e6eb324&FolderCTID=0x012005708E8FF007E0E4C82F3FAAF65FB4FC2&view=0

	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

		cuments%2FINFORMES%20PERSONA%20NATURAL%2FCAROLINA%20CAR DONA%20VELEZ%2F2025%2D2026%2 F8886827%2DDOLLY%20PATRICIA%2 0MONTERO%20MORALES%2FINFOR ME%5F04%5FABRIL%5F2026&viewid= d7e2bf7d%2D6553%2D4b18%2D9d8e% 2D87c3f3a795c3&sharingv2=true&fromS hare=true&at=9&CT=1777559983897&O R=OWA%2DNT%2DMail&CID=3c0f8479 %2D89e0%2Dcd49%2D1a5e%2D4ec90 e6eb324&FolderCTID=0x0120005708E8 FF007E0E4C82F3FAAF65FB4FC2&vie w=0 Para tener solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales por la Secretaria Distrital de Salud en el siguiente enlace: http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Inicio.aspx
--	--	--

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE					
NO APLICA					
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.					
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Sanitas	Empresa:	Colfondos	Empresa:	Sura
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	\$ 218,900	Suma cancelada:	\$ 280,200	Suma cancelada:	\$9.200
No Planilla:	9502239971	No Planilla:	9502239971	No Planilla:	9502239971
Mes(es) cancelado(s):	Marzo	Mes(es) cancelado(s):	Marzo	Mes(es) cancelado(s):	Marzo

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS		
	Código:	SDS-CON-FT-014	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:		Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, AGILSALUD, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:		Relación y Entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):	
---	--	--	--	--	--

FIRMA DEL CONTRATISTA	
CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: Dolly Patricia, Montero Morales
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.187.668

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 30% de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES: NO APLICA

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO
En la siguiente tabla se registra e informa el estado de los riesgos de la etapa contractual (ejecución), reportados en la matriz de riesgos de los estudios previos al corte de este informe:

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: Carolina Cardona Vélez.
	FIRMA: El presente informe es revisado por el apoyo a la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SECOP II módulo plan de pagos, de conformidad con las condiciones establecidas por la Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente en su calidad de administradora del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP.  CAROLINA CARDONA
	NOMBRE Y APELLIDO: María Catalina Rincón Cortés

	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

REVISÓ	FIRMA: El presente informe es revisado por el apoyo a la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SECOP II módulo plan de pagos, de conformidad con las condiciones establecidas por la Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente en su calidad de administradora del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP. 
---------------	--

NOTAS:

- * El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.1.
- * Anexo: Comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión, Certificado ARL y Orden de Pago.
- * Para el cálculo del 30% de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52187668		MONTERO MORALES DOLLY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 94 No 75 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8845704	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	232574652	9502239971	I	2026/04/17	2026/04/17	NU	0	\$508,30

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0			\$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0			\$508,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0			\$508,300
1	CC	52187668	MONTERO DOLLY																		231001	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	0	\$0	\$0	No	\$508,300	
Total Afiliados (1)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0			\$508,300

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300



Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1005233438	CC	52187668	DOLLY PATRICIA MONTERO

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont.CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaria	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	8886827	3000064750	002	09-feb-26	09-feb-26	PAGADA	10-feb-26	5000341538	Transferencia Giradora	1.013.500	980.009	21763923 AHORROS NU BANK		
2	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	8886827	3000170063	002	06-mar-26	09-mar-26	ANULADA	09-mar-26	9900013613	Transferencia Giradora	1.013.500	980.009			
3	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	8886827	3000183506	002	09-mar-26	09-mar-26	PAGADA	11-mar-26	5000953558	Transferencia Giradora	101.350	98.001	21763923 AHORROS NU BANK		
4	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	8886827	3000183508	002	09-mar-26	09-mar-26	PAGADA	11-mar-26	5000953559	Transferencia Giradora	3.040.501	2.940.027	21763923 AHORROS NU BANK		
5	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	8886827	3000300457	002	09-abr-26	09-abr-26	PAGADA	10-abr-26	5001459969	Transferencia Giradora	3.040.501	2.940.027	21763923 AHORROS NU BANK		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000064750	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	1.013.500	20.270
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	1.013.500	5.068
	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	844.000	8.153
	TOTAL DESCUENTOS			33.491

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000064750	5000990284	001	O21202020080383111	1-100-F001	2026
3000170063	5000990284	001	O21202020080383111	1-100-F001	2026



Historial de Pagos por Proveedor

3000170063	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	1.013.500	5.068
	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	1.013.500	20.270
	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	844.000	8.153
	TOTAL DESCUENTOS			33.491
3000183506	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	101.350	2.027
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	101.350	507
	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	84.350	815
	TOTAL DESCUENTOS			3.349
3000183508	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	3.040.501	60.810
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	3.040.501	15.203
	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.532.201	24.461
	TOTAL DESCUENTOS			100.474
3000300457	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	3.040.501	15.203
	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.532.201	24.461
	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	3.040.501	60.810
	TOTAL DESCUENTOS			100.474

3000183506	5000990284	001	O21202020080383111	1-100-F001	2026
3000183508	5000990284	001	O21202020080383111	1-100-F001	2026
3000300457	5000990284	001	O21202020080383111	1-100-F001	2026

	24-abr-26 16:00:54
	Otra información:



Historial de Pagos por Proveedor

*	Si su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad.
*	Si su consulta no presenta fecha de pago y tiene estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago.

Medellín, 17 de abril de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que DOLLY PATRICIA MONTERO MORALES identificado(a) con C52187668 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C521876682610729087