E.S.E. SAN MIGUEL TUTA	E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ		
	SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN		
	APOYO	F-GCT-09	Página 1 de 1
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión 1	30/1/2026

INFORME DE ACTIVIDADES - CONTRATISTA

1. DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato	134-2026	Fecha de firma	20 de abril de 2026
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL COMPLEMENTARÍO EN EL AREA DE ODONTOLOGÍA, PARA OPERACION DE UN EQUIPO BASICO URBANO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE APS-EBS EN LA ESE PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL		
Tipo de contrato	Prestación de servicios profesionales		

1.1 - Valor y Plazo del contrato

	PLAZO	EN DÍAS	VALOR	Fechas
Inicial	20/4/2026	133	$ 11.571.667,00	20 de abril de 2026
Adicional 01		0	$ -	
Final	31/8/2026	133	$ 11.571.667,00	31 de agosto de 2026

1.2. DATOS DEL CONTRATISTA

Nombre	ROSA ELIANA CUBIDES PEREIRA	Número de Cedula:	1.002.369.332
E-mail:	elicubidesp@gmail.com	Celular:	3115598255
BANCO	DAVIPLATA	Tipo de Cuenta:	AHORRO
Numero de Cuenta:	3115598255	Régimen tributario	NO DECLARANTE DE IVA
Fondo de pensiones	PORVENIR	Administradora de salud	SANITAS
ARL:	POSITIVA	Tipo de riesgo	Tipo III

1.3 - Datos de supervisión

Nombre del supervisor	ANDREA TATIANA GARCIA	Cargo	ENFERMERA

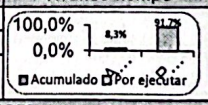
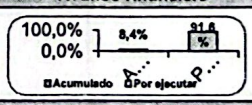
2. - DATOS FINANCIEROS

Numero de acta	1	Fecha del informe	30/4/2026

2.1- Programación de pagos

Acta 01	$ 971.666,00	Acta 05		Acta 09		Total avance	
Acta 02		Acta 06		Acta 10		$	971.666,00
Acta 03		Acta 07		Acta 11		Por ejecutar	
Acta 04		Acta 08		Acta 12		$	10.600.001,00

2.2- Balance general de la ejecución del contrato

	Pagos	DÍAS	% Tiempo	% Fisico	Avance Tiempo	Avance Financiero
Actual	$ 971.666,00	11	8,3%	8,4%		
Acumulado	$ 971.666,00	11	8,3%	8,4%		
Por ejecutar	$ 10.600.001,00	122	91,7%	91,6%		

3. - INFORME DE ACTIVIDADES

3.1 - Periodo de tiempo del informe

Entre 20 de abril de 2026 y 30 de abril de 2026

Cod. Act	Actividad	Cant. Contrato	Cant. Realiz.	% Ejecuc.	Descripción	Anexo de evidencia
1	1. Generar y entregar cronograma mensual de actividades por EBS según formatodispuesto por el MSPS que dé cuenta de todas las acciones y actividades realizadas por los EBS durante cada periodo contratado.	100%	8.4%	8.4%	Durante el presente periodo contractual se realizo 1 cronograma mensual de actividades por EBS 005 urbano en el municipio de TUTA.	Soporte verificable en drive carpeta Actividad 1 Cronograma mensual de actividades EBS005 Urbano https://drive.google.com/drive/folders/1PxRiKDTNB6eAPhynxWOYStk97WFtkl_N

Scanned with CamScanner

2	2. Identificar y gestionar Canalización con el Auxiliar, de personas no afiliadas al sistema de salud para gestionar trámite de afiliación de manera prioritaria mediante la oficina de aseguramiento, verificado, así mismo brindar información en prevención e Inducir la demanda ante la identificación de eventos relacionados con las prioridades en salud pública (Obligatoria notificación a la ESE para activar protocolos), canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas individual/ familiar.	100%	8.4%	8.4%	Para el presente periodo constractual no se encontraron personas no afiliadas al sistema de salud , asi mismo tampoco se encontraron eventos en salud publica, se brindo educacion e informacion en salud a las diferentes familias priorizadas para el mes de abril	**Soporte verificable en drive carpeta Actividad, SOPORTE FOFOGRAFICO https://drive.google.com/drive/folders/1tGNzF6QoKzV0FjTvj2E-3uMUDgdHjXdN**
3	3. Realizar valoración individual y familiar de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) familiograma, b) APGAR familiar, c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y d) Ecomapa, o demás que se requieran según resolución 3280 de 2018 indicada por MSPS, Identificando las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y garantizando la cobertura y el impacto de indicadores de promoción y mantenimiento y materno perinatal, en el territorio de acuerdo con la Resolución 3280 de 2018, haciendo uso de los dispositivos biomédicos asignados al EBS.	100%	8.4%	8.4%	Se realizo valoracion individual y familiar a las familias del territorio urbano , se digitalizaron los instrumentos aplicados así: , 32 SI APS Y 4 APGAR realizados a las familias caracterizadas según los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social en el T05	**Soporte verificable en drive carpeta Actividad, ANEXO 1 SIAPS https://drive.google.com/drive/folders/1pugTS4PVv9xqrMdqTl81u6W76kUyl63w**
4	4. Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización y valoración, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores. Cargados en formato o software (SI-APS) definido por MSPS cumpliendo con los lineamientos establecidos para generar el PICF, garantizando la cobertura y el impacto de indicadores de promoción y mantenimiento y materno perinatal, en el territorio de acuerdo con la Resolución 3280 de 2018.	100%	8.4%	8.4%	Durante el el mes de abril se formularon 32 PICF registrados en elaplicativo SI APS según lineamientos establecidos por el ministerio de salud y proteccion social y la ruta de mantemiento y promocion de salud resoluion 3280 de 2018.	**Soporte verificable en drive carpeta Actividad 4 planes de cuidado SIAPS https://drive.google.com/drive/folders/1ZUoz8tLscs1IVfITZ5oYKw1F_2o-nnKs**

Scanned with CamScanner

5	5. Gestionar riesgo y garantizar la prestación de los servicios de salud de acuerdo con las rutas establecidas según (Res. 3280 de 2018) y de acuerdo con las necesidades identificadas, curso de vida y canalizaciones. Incluye elaboración completa y de calidad de historia clínica, cumplimiento en la valoración según Resolución 3280, para su perfil en Software dispuesto por la ESE (Rocky), dando cumplimiento a los parámetros de confidencialidad, pertinencia, veracidad, completitud y consideraciones legales de la normatividad vigente. Incluye el proceso de facturación efectivo para las actividades contendías en la Resolución 3280 por curso de vida.	100%	8.4%	8.4%	Durante el mes de abril se realizo atencion a 34 pacientes con su respecitivo diligenciamiento de la historia clinica en el sistema rocky, cumpliendo con los lineamientos de la resolucion 3280 de 2018	**Soporte verificable en drive carpeta Actividad 5 SISTEMA ROCKY** Cargue 34 atenciones en aplicativo Rocky https://drive.google.com/drive/folders/1TBQb6G6pMpyjZY9hZfhmgdlHFqxF25FV
6	6. Informar e inducir la demanda de servicios relacionados con eventos en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública, así mismo gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente (urgencia vital) a partir de lo identificado.	100%	8.4%	8.4%	En el periodo evaluado Mes 1 en el EBS 005, se realizo demanda inducida segun portafolio de servicios ese san miguel Tuta , se brindó orientación en prevención y eventos priorizados, no se presento el traslado de pacientes como remision urgente	**Soporte verificable en drive carpeta Act.6 Anexo 1.** oferta institucional https://drive.google.com/drive/folders/1vR1dikoOnsP_yHZo8OmGR8o2ywuYA39t ANEXO 2. SOPORTE FOTOGRAFICO https://drive.google.com/drive/folders/1DA
7	7. Brindar educación e información para la salud orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno y direccionar de acuerdo con la oferta institucional a otros sectores y proyectos sociales de acuerdo con la necesidad.	100%	8.4%	8.4%	Se brindo educacion para la salud , prevencion de la enfermedad a familas por medio de rotafolio y se brindo oferta institucional	**Soporte verificable en drive carpeta Act.7 https://drive.google.com/drive/folders/17wC9X3fBuZTk0j2czsvozdpduGIj9Ic8**
8	8. Garantizar el cargue efectivo y digitalización diariamente de los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta (SI-APS) definida el Mbps para tal fin. (Cargue del 100% de la información)	100%	8.4%	8.4%	Se realiza cargue efectivo en aplicativo SI APS de 32 planes de cuidado con intervenciones por profesional de odontologia dando cumplimiento a compromisos de atencion según resolucion 3280 de 2018	**Soporte verificable en drive carpeta Act.8 Anexo 1.** PLANES DE CUIDADO SI-APS https://drive.google.com/drive/folders/1yWDQL_xgVITSnmMleToEeF2A8eHpMgZI

Scanned with CamScanner

9	9. Participar y apoyar en el desarrollo de los espacios de participación social, comunitaria y otros para socialización de resultados de la estrategia con las comunidades atendidas en cada uno de los microterritorios abordados por el equipo, así mismo apoyar la difusión e informar a la comunidad sobre las acciones que desarrollaran los equipos a través de medios y herramientas comunicativas disponibles en cada territorio y microterritorios esta última de forma mensual).	100%	8.4%	8.4%	Se realizo jornada de salud soy generacion mas sonriente 22 y 23 de abril en sede centro colegio chicamocha en donde se atendieron 30 estudiantes en el servicio de odontologia, contribuyendo así al fortalecimiento y cumplimiento de la ruta de mantenimiento y promoción de la salud resolucion 3280 de 2018 dentro de la comunidad educativa ,	**Soporte verificable en drive carpeta Act 9 . Anexo 1** Actas Jornada de salud https://drive.google.com/drive/folders/1tHOp6P6V5S-EcaH3J3cUryxilbbg3olv
10	10. Cumplir el número de visitas y metas a realizar según cronograma de actividades concertado entre ESE Puesto de Salud San Miguel de Tuta y Ministerio de Salud y Protección Social, asignadas por coordinación APS	100%	8.4%	8.4%	Se cumple con el numero de visitas programadas según meta establecida en el cronograma mensual de operación abril , 32 visitas	**Soporte verificable en drive carpeta Act 10. Anexo 1.** Cronograma mensual de operación -Abril https://drive.google.com/drive/folders/1TcLbznm5uBRamDqcSYLF8BP7XM1P58JB
11	11. Participar en las unidades de análisis con la entrega de información actualizada y veraz, solicitada para el análisis por parte de EBS semanalmente.	100%	8.4%	8.4%	Se realizo 1 unidad de analisis 27/04/2026	**Soporte verificable en drive carpeta Act 11. Anexo 1.** Actas de unidad de análisis https://drive.google.com/drive/folders/1g4qBmfJJmlg4-9JUmIVRsP9T6t_qvLfN
12	12. Entregar informe mensual que incluya soportes en físico y digital de las acciones y actividades realizadas con diligenciamiento completo de los formatos establecidos.	100%	8.4%	8.4%	Se realiza entrega del informe de ejecución N° 01 correspondiente al periodo del 20 de abirl al 30 de abirl del 2026 con sus respctivos soportes	Soporte verificable en drive https://drive.google.com/drive/folders/1W3M38FiiPEpCXM4XQE4-FvV2tcdiYS4i
13	13. Elaborar y entregar informe final a los que haya lugar dentro la estrategia de Atención primaria en salud para el municipio de Tuta, para la vigencia 2026.	100%	0%	0%	Actividad planificada para el cierre del último periodo contractual, destinada a la consolidación y seguimiento de las acciones ejecutadas.	N/A

Scanned with CamScanner

14	14. Mantener los precios establecidos en la oferta que acompaña la propuesta presentada por el contratista.	100%	8.4%	8.4%	Se mantienen los precios establecidos de acuerdo con la propuesta economica y los terminos contractuales	**Soporte verificable en drive carpeta Act 14. Anexo 1.** -Propuesta económica https://drive.google.com/drive/folders/1xoNq926g1xMJ5E9tiOVyi2CzQZaFoR-B
15	15. Todas las demás indicaciones que determine la supervisión a través de la coordinación de APS o con el fin de dar cumplimiento a los convenios establecidos con el ministerio de salud, secretaria de salud territorial o secretaria de salud departamental.	100%	8.4%	8.4%	Se han tenido en cuenta todas las indicaciones dadas por la supervisión del contrato relacionadas con la ejecución y cumplimiento a los convenios establecidos con el ministerio de salud, secretaría de salud territorial o secretaría de salud departamental , reuniones y capacitaciones	**Soporte verificable en Drive carpeta Act 15. Anexo 1.** –Registro fotográfico de actividades convocadas por la Coordinación de los EBS. https://drive.google.com/drive/folders/1jXaTAaL41PUI9Icf3xYkX4LMcSZaV1G1
16	16. Pagar los aportes a seguridad social integral de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) a que legalmente está obligado, acorde a los valores establecidos legalmente y anexar los soportes en cada cuenta.	100%	8.4%	8.4%	Se realiza el pago de aportes a seguridad social por medio de planilla APORTES EN LINEA, correspondiente a el mes de abril 2026.	**Soporte verificable en drive Carpeta Actividad 16 Anexo 1.** Planilla Abril 2026 https://drive.google.com/drive/folders/1wdHNH_BahDOukAvVinV_a-lv6uwfNUli
17	17. Convocar y apoyar el desarrollo de jornadas de salud en todos los entornos del territorio. Asi mismo gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remision urgente (urgencia vital) a partir de lo identificado.	100%	8.4%	8.4%	Se realizo jornada de salud soy generacion mas sonriente 22 y 23 de abril en sede centro colegio chicamocha en donde se atendieron 30 estudiantes en el servicio de odontología, contribuyendo así al fortalecimiento y cumplimiento de la ruta de mantenimiento y promoción de la salud resolucion 3280 de 2018 dentro de la comunidad educativa .	**Soporte verificable en Carpeta drive Actividad 17 Anexo 1.** Jornadas de salud **https://drive.google.com/drive/folders/1Jy0fgs5os6jkLn0TGHyV2rHCEVTZtpmn**

3.2. Ejecución de actividades - Adición 01

Cod. Act	Actividad	Cant. Realizada	Descripción	Anexo de evidencia
21				
22				
23				
24				
25				

4. - APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (registre el valor pagado para cada item)

Scanned with CamScanner

Item	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
Salud	NA	NA	NA	80.300,00		
Pensiones	NA	NA	NA	102.800,00		
Riesgos	NA	NA	NA	15.700,00		
Total	-	-	-	198.800,00	-	-
No. Planilla(s)	NA	NA	NA	9504348121		
Item	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
Salud						
Pensiones						
Riesgos						
Total	-	-	-	-	-	-
No. Planilla (s)						

5. - FIRMAS

Declaración de cesión: Con la firma del presente informe declaro en propiedad de la Entidad Estatal los resultados de los estudios, investigaciones y en general los informes y trabajos realizados para cumplir el objeto de este contrato.

En mi calidad de Supervisor certifico que las actividades anteriormente descritas por el contratista se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato y que realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social conforme a la normatividad vigente. Por lo anterior autorizo el pago correspondiente.

		Firma:	
Contratista	ROSA ELIANA CUBIDES PEREIRA	Supervisor	ANDREA TATIANA GARCIA
	1.002.369.332	Cargo	ENFERMERA

E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ		
SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN		
APOYO	F-GCT-05	Página 1 de 1
GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión 3	30/01/2026
ACTA PARCIAL		

ACTA PARCIAL No 1

FECHA PRESENTE ACTA	30/04/2026			
CONTRATO No.	134- 2026			
REGISTRO PRESUPUESTAL	202604018			
CONTRATANTE	ESE PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL		NIT	820003641-1
CONTRATISTA	N/A	NIT	N/A	
	ROSA ELIANA CUBIDES PEREIRA	C.C	1002369332	de BOGOTA D.C.
INTERVENTOR	-			
SUPERVISOR	ANDREA TATIANA GARCIA JEREZ			
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL COMPLEMENTARÍO EN EL AREA DE ODONTOLOGÍA, PARA OPERACION DE UN EQUIPO BASICO URBANO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE APS-EBS EN LA ESE PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL			

VALOR	$ 11.571.667,00		
ADICIONAL N°.	$ 0,00	DE FECHA	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 11.571.667,00		
PLAZO	CUATRO MESES Y ONCE DÍAS		
PRORROGA N°	0	DE FECHA	NO APLICA
PLAZO TOTAL	CUATRO MESES Y ONCE DÍAS, CONTADOS DESDE EL 20 DE ABRIL DE 2026 Y HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2026.		
FECHA DE INICIACIÓN	20/04/2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°			
ACTA DE REINICIO N°			
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE AGOSTO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	31 DE AGOSTO DE 2026		
PERIODO AUTORIZACIÓN A PAGAR	20/04/2026 AL 30/04/2026		
REGISTRO PRESUPUESTAL	202604018		

En las instalaciones de la Ese Puesto de Salud San Miguel de Tuta se reunieron: ANDREA TATIANA GARCIA JEREZ quien actúa en calidad de Supervisor, en representación de la Ese San Miguel y ROSA ELIANA CUBIDES PEREIRA con cedula de ciudadanía Nº 1002369332 expedida en BOGOTA D.C. representante legal de - con NIT - en calidad de CONTRATISTA, para hacer constatar el desarrollo de las actividades contratadas dentro del contrato 134- 2026 de la referencia, descritas en los informes presentados por el contratista del periodo comprendido 20/04/2026 AL 30/04/2026 en cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato de conformidad con la que se relaciona a continuación:

CONTROL PAGOS

FACTURA O CUENTA DE COBRO				ENTRADA A ALMACEN
CUENTA O FACTURA No	FECHA	VALOR	PERIODO FACTURADO	
1	30/04/2026	$ 971.666,00	20/04/2026 al 30/04/2026	*N/A*

Concepto	Valor ejecutado	Valor contratado
Valor contratado		$ 11.571.667,00
Valor de la presente acta	$ 971.666,00	-
Valor acumulado actas parciales	$ 971.666,00	-
Saldo para ejecutar	$ 10.600.001,00	-
SUMAS IGUALES	**$ 11.571.667,00**	**$ 11.571.667,00**

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA		BANCO		DAVIPLATA	
No Cuenta:	3115598255	AHORROS	X	CORRIENTE	

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los Informes por parte del Interventor y/o Supervisor

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

Por lo anteriormente expuesto

ACUERDAN

Certificar que se ha dado cumplimiento parcial a las obligaciones del contrato No 134- 2026 de conformidad con las actividades especificadas en el informe anexo, recibidas a satisfaccion con los soportes y planillas de aportes a seguridad social, se ordena pago para el ACTA PARCIAL No 1 por valor de: $971.666

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta en Tuta Boyacá, a los 30/04/2026

ANDREA TATIANA GARCIA JEREZ
Supervisor
ENFERMERA

ROSA ELIANA CUBIDES PEREIRA
Contratista
1002369332 de BOGOTA D.C.

Scanned with CamScanner

Tuta, 30 de abril de 2026

CUENTA DE COBRO

E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DEBE A:

ROSA ELIANA CUBIDES PEREIRA
CC. 1.002.369.332 DE BOGOTA D.C.

LA SUMA DE:

NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($971.666,00) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO 0134-2026
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL COMPLEMENTARÍO EN EL AREA DE ODONTOLOGÍA, PARA OPERACION DE UN EQUIPO BASICO URBANO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE APS-EBS EN LA ESE PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL.

Se anexa certificación bancaria: Cuenta de ahorros N° 3115598255, DAVIPLATA

Atentamente,

ROSA ELIANA CUBIDES PEREIRA
CC. 1.002.369.332 DE BOGOTA D.C.

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002369332		CUBIDES PEREIRA ROSA ELIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10 9 25	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3115598	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	283745020	9504348121	I	2026/05/11	2026/05/06	NEQUI	0	$198,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$641,999	$102,800			$641,999	$80,300			$0	$0			$641,999	$15,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$641,999	$102,800			$641,999	$80,300			$0	$0			$641,999	$15,700		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$641,999	$102,800			$641,999	$80,300			$0	$0			$641,999	$15,700		$0	$0
1	CC 1002369332	CUBIDES ROSA	230301	11	$641,999	$102,800	EPS005	11	$641,999	$80,300		0	$0	$0	14-23	11	$641,999	$15,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$641,999	$102,800			$641,999	$80,300			$0	$0			$641,999	$15,700		$0	$0

2026/05/05 06:44 PM

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002369332		CUBIDES PEREIRA ROSA ELIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10 9 25	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3115598	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	283745020	9504348121	I	2026/05/11	2026/05/06	NEQUI	0	$198,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$102,800	$0	$0	$102,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$102,800	$0	$0	$102,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$0	$0	$15,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,700	$0	$0	$15,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,300	$0	$0	$80,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$80,300	$0	$0	$80,300
TOTAL				1	$198,800	$0	$0	$198,800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2026/05/05 06:44 PM

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002369332		CUBIDES PEREIRA ROSA ELIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10 9 25	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3115598	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	283745020	9504348121	I	2026/05/11	2026/05/06	NEQUI	0	$198,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$102,800	$0	$0	$102,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$102,800	$0	$0	$102,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$0	$0	$15,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,700	$0	$0	$15,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,300	$0	$0	$80,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$80,300	$0	$0	$80,300
TOTAL				1	$198,800	$0	$0	$198,800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2026/05/05 06:44 PM

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141241655405

(415)7707212489984(8020) 000014124165540 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 2 3 6 9 3 3 2	3	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 2 3 6 9 3 3 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CUBIDES	PEREIRA	ROSA	ELIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
ZAQUE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tuta 8 3 7

41. Dirección principal: CR 7 6 16

42. Correo electrónico: elicubidesp@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 5 5 9 8 2 5 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal	Actividad secundaria	Otras actividades		
46. Código: 8 6 2 2 / 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 7 0 6 1 2	48. Código: 5 6 1 1 / 49. Fecha inicio actividad: 2 0 2 6 0 1 0 7	50. Código 1 2	51. Código: 2 2 2 2	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-03-17 / 09:31:27PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CUBIDES PEREIRA ROSA ELIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-03-2026 09:31:52PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A.

Que ROSA CUBIDES, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1002369332, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3115598255.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 18 días de Abril del año 2026.

Atentamente,

Unidad de Servicio DaviPlata

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 29909407

Scanned with CamScanner