



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-20, 09:33:33 AM Tipo Planilla | Número Planilla 1082032716 Referencia pago(PIN) 8824126975
 Periodo Cotización 202604 Periodo Servicio 202604
 Cliente:

PAGADA 2026-05-19

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MYRIA CLAVER MICAN ROMERO		
Documento	CC 53068989	Dirección	CL 102A SUR #9 B - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3115358901
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Total Afiliados	1
Representante Legal		Departamento	BOGOTA D.C.
		Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 53068989	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				MICAN ROMERO MYRIA CLAVER	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos				Caja				Parafiscales								
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS				Dias AFP	Dias CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30				16%	\$ 2.530.800	\$ 405.000	\$ 0	\$ 0	EPS017		12,5%	\$ 2.530.800	\$ 316.400	\$ 0	14-11	3	2,436%	\$ 2.530.800	\$ 61.700	NIN-CC	0%	\$ 0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 405.000	\$ 0	\$ 0	\$ 316.400	\$ 61.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





Comprobante en línea

19 May 2026 09:37

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 319420786

Comercio
**SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE
PAGOS ELECTRONICOS S**

Referencia 1
02

Fecha
19 May 2026 09:37

Referencia 2
900097333

Número de factura
177920131390447

Referencia 3
6311

Descripción del pago
**Pago PSE Ref 8824126975 202604
1787012 idTrans 1787012**

Valor del Pago
\$783.100

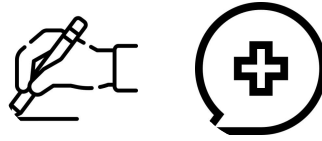
Número de comprobante
TR2605190937097S2S2x

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Producto
**** 3882**

VER INFORME DE ACTIVIDAD

[Inicio](#) / [Contratacion](#) / [Informe Actividades](#) / Ver Informe de Actividad



[Regresar](#)



DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-04-01	Hasta:	2026-04-30			
Nombre del Contratista:	MYRIA CLAVER MICAN ROMERO			Número de Documento:	53068989		
Correo Electrónico:	myria.mican@unillanos.edu.co			Número telefónico:	3115358901		
Nombre del supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código - Grado:	242-25		
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	7385-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678		
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 RURALIDAD						
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC						
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Rubro Presupuestal	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	38	28500	6327000	120.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	6327000	SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-03		Fecha de Terminación Inicial del Contrato		2025-11-30	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2025-11-14	2026-01-09	1	5244000		1889	
2	2026-01-02	2026-03-31	2	15732000		3	
3	2026-03-02	2026-04-30	3	5244000		448	
4	2026-04-15	2026-05-31	4	6338400		803	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		OCTUBRE		5244000			
2		NOVIEMBRE		5244000			
3		DICIEMBRE		5073000			

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	ENERO	5415000
5	FEBRERO	5244000
6	MARZO	5244000
7	ABRIL	6327000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
10488000	43046400	37791000	5255400

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Desarrollar espacios de capacitación y reflexión en enfoques críticos, diferenciales e interculturales	-Desarrollo de sesiones socioeducativas con la comunidad -Ficha de sesiones colectivas	-Actas de desarrollo
2	ortalecer capacidades técnicas y metodológicas del talento humano en salud ambiental, salud mental, SSR, discapacidad, seguridad alimentaria y nutricional, salud materna e infantil	--Desarrollo de sesiones socioeducativas con la comunidad	-Fichas de sesiones colectivas - Actas de desarrollo
3	diseñar colectivamente rutas pedagógicas, contenidos y estrategias metodológicas adaptadas al contexto rural	-Reuniones realizadas a demanda	-Actas de concertación
4	reconocer e intercambiar saberes, trayectorias y prácticas territoriales con los actores comunitarios	-Reuniones realizadas a demanda	-Actas de concertación y articulación
5	caracterizar contextos locales mediante recorridos, cartografías, entrevistas y diálogos comunitarios	-Reuniones realizadas a demanda con la comunidad	-Actas de concertación y articulación
6	articular acciones con líderes comunitarios, instituciones y redes sociales existentes, evitando duplicidades	-Reuniones realizadas a demanda con la comunidad y los entes locales	-Actas de articulación
7	concertar objetivos, compromisos, roles y metodologías de las acciones de bienestar con actores locales	-Reuniones realizadas a demanda con la comunidad	-Actas de concertación
8	implementar sesiones educativas, grupos socioeducativos y escuelas rurales con pertinencia territorial y cultural	-Desarrollo de sesiones socioeducativas con la comunidad	-Ficha de sesiones colectivas - Actas de desarrollo
9	gestionar espacios, recursos y materiales pedagógicos necesarios para el desarrollo de las acciones	-Solicitud de insumos a la persona encargada y elaboración de material didáctico	-Actas de insumos
10	registrar, sistematizar y evaluar procesos mediante formatos, listas de asistencia, instrumentos de pretest y postest	-Desarrollo de matrices ambientales y trabajo administrativo	Matrices enviadas a SDS y actas y formatos entregados a GESI-
11	retroalimentar resultados con actores comunitarios e institucionales, generando propuestas de mejora	--Reuniones realizadas a demanda con la comunidad	-Actas de concertación
12	ajustar periódicamente metodologías, enfoques y dinámicas de trabajo según los hallazgos del seguimiento.	-Reuniones de equipo y fortalecimientos técnicos	Actas de reunión

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	5244000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	MARZO	2026	04	13	1081232423	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	2097600	335616	335700
Salud		FAMISANAR		262200	262200
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		51098	51100
Caja de Compensación	NO		Total	648914	649000
Tipo de pago		MES VENCIDO	1777415731 - Planilla Seguridad Social - 53068989		
INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	80200023882