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 23454415		MORENO RIAÑO CARMEN CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22 G 58 A 86 SUR CASA 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000001119	9501289261	I	2026/03/05	2026/03/11	BANCO DE BOGOTA	6	$625,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,012,000	$322,000			$2,012,000	$251,500			$0	$0			$2,012,000	$49,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,012,000	$322,000			$2,012,000	$251,500			$0	$0			$2,012,000	$49,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,012,000	$322,000			$2,012,000	$251,500			$0	$0			$2,012,000	$49,100		$0	$0
1	CC	23454415 MORENO CARMEN	231001	30	$2,012,000	$322,000	EPS008	30	$2,012,000	$251,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,012,000	$49,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,012,000	$322,000			$2,012,000	$251,500			$0	$0			$2,012,000	$49,100		$0	$0

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 23454415		MORENO RIAÑO CARMEN CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22 G 58 A 86 SUR CASA 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000001119	9501289261	I	2026/03/05	2026/03/11	BANCO DE BOGOTA	6	$625,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$322,000	$1,300	$0	$323,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$322,000	$1,300	$0	$323,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,100	$200	$0	$49,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$49,100	$200	$0	$49,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$251,500	$1,000	$0	$252,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$251,500	$1,000	$0	$252,500
TOTAL				**1**	**$622,600**	**$2,500**	**$0**	**$625,100**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CARMEN CECILIA MORENO RIAÑO

C.C 23454415 DE COVARACHÍA BOYACÁ

La suma de $ 4.195.200 CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/C, por concepto de servicios como Psicóloga en el entorno comunitario, durante el periodo de 1 al 31 de marzo de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7788 - 2025

Carmen Cecilia Moreno Riaño

CARMEN CECILIA MORENO RIAÑO
C.C 23454415 DE COVARACHÍA BOYACÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA
NUMERO 91214876693

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de marzo y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

Maribel Cortes Suarez
Apoyo a la supervisión
Líder localidad de Puente Aranda

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Certifica que:

CARMEN CECILIA MORENO RIAÑO

CC ***23454415***

Ha participado y aprobado el proceso de formación de:

Responsabilidad Social en Acción: Ruta Hacia La Acreditación - ASISTENCIALES

Cumpliendo los objetivos propuestos con una intensidad de 20 horas

Se expide en la ciudad de Bogotá el día *miércoles, 25 de marzo de 2026*

Este certificado tiene una vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de expedición.

Andrea Elizabeth Hurtado Neira
Gerente

"Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio"

QR de verificación:

BOGOTÁ