



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-01, 02:36:53 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1080010851

Periodo Cotización:

febrero de 2026

Periodo Servicio:

febrero de 2026

Referencia pago

8823626619

PAGADA 31/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RUDY TATIANA BUSTOS SERNA		
Documento	CC1072962427	Dirección	CL 17A #10 - 43
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3162902356
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COB	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1072962427	RUDY TATIANA BUSTOS SERNA	59	0																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$1,750,905	\$280,200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$1,750,905	\$218,900	2.436	\$1,750,905	\$42,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$541,800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, licencias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,750,905	\$1,750,905	\$1,750,905	\$0	\$280,200	\$218,900	\$42,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$541,800	\$8,900	\$550,700



Multipagos

OFC: 5183 - MP - Parque Soacha

FCH: 31/03/2026 10:38:29 AM

CAJ: AARDILA - ADRIANA KATHERINE
ARDILA SANCHEZ

TER:

TRANSACCION Movil PILA - SIMPLE
PLANILLA ASISTIDA

REFERENCIA 1 8823626619

REFERENCIA 2 0

REFERENCIA 3

VALOR 550,700.00

MEDIOS DE PAGO VALOR

Efectivo Recibido 550,700.00

984fa7d14d9441ab8e00f90ce20b6c89



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-22, 04:24:37 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1080840374

Periodo Cotización:

marzo de 2026

Periodo Servicio:

marzo de 2026

Referencia pago

8823626619

PAGADA 21/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RUDY TATIANA BUSTOS SERNA		
Documento	CC1072962427	Dirección	CL 17A #10 - 43
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3162902356
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COB	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1072962427	RUDY TATIANA BUSTOS SERNA	59	0																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$1,750,905	\$280,200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$1,750,905	\$218,900	2.436	\$1,750,905	\$42,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$541,800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, licencias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,750,905	\$1,750,905	\$1,750,905	\$0	\$280,200	\$218,900	\$42,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$541,800	\$4,900	\$546,700




Multipagas

OFC: 5183 - MP - Parque Soacha
FCH: 21/04/2026 04:04:45 PM
CAJ: YOTALVARO - YURY OTALVARO
CUPITRE
TER:

TRANSACCION Movii PILA - SIMPLE
PLANILLA ASISTIDA
REFERENCIA 1 8823626619
REFERENCIA 2 0
REFERENCIA 3
VALOR 546,700.00
MEDIOS DE PAGO **VALOR**
Efectivo Recibido 546,700.00

eed2fc75b3244d20847943ac205b7a02

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.		
GESTION DE ENTREGA Y FINALIZACION - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL		CO-CPS-FT-09 V4		
De acuerdo al manual de procedimientos administrativos y contables para el manejo y control de los bienes en los entes Públicos del Distrito Capital Res. 001 del 2001, Art. 4 Numeral 4.4 "Salida o traslado de bienes para uso de contratistas" Art. 4 Numeral 4.11.3 "Control para el manejo de los bienes en servicio"				
INFORMACIÓN CONTRATISTA				
Contratista:	Rody Tatiana Bustos	C.C. N°:	1072916247	
Correo Electronico:	tatiana1994-19@hotmail.com	Celular:	31629102356	
Número de contrato:	7895-2025	Fecha terminación de Contrato	31	03 2026
Dirección - Oficina:	CL 68 B SUR # 091 A 29	DD	MM	AAAA
USS:	Santa Marta	Área o Servicio	EMBH	
GESTIÓN ENTREGA DE LOS RECURSOS ASIGNADOS EN EL EJERCICIO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES				
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA (ACTIVOS FIJOS / FÍSICOS) EN LA UNIDAD DONDE REALIZA ACTIVIDADES				
RECURSOS DE CÓMPUTO, MUEBLES O INSUMOS DE OFICINA, OTROS		PERSONA RESPONSABLE ÁREA DE LA UNIDAD (ACTIVOS FIJOS)		
Observación	La Contratista hace devolución del computador y celular corporativo en perfecto estado. Milenci Gomez	Nombre:	ALEXIS	
		Firma:	ALEXIS MESA 24-02-2026	
PRESTAMO DE BICICLETAS - GESTION AMBIENTAL		PERSONA RESPONSABLE ÁREA GESTION AMBIENTAL		
Observación	NO TIENE ALICUOTAS A CARGO EN EL CONTRATO A.F. DEL D.G. NO registra préstamo de bicicletas.	Nombre:	Tatiana Yoya	
		Firma:	Tatiana Yoya	
DISPOSITIVOS MÓVILES - CELULAR - TARJETA SIM CARD		PERSONA RESPONSABLE ÁREA - SUPERVISOR		
Observación	La contratista hace devolución de celular y computador corporativo en buen estado. Milena Gomez	Nombre:	Cidra Cefire	
		Firma:	Cidra Cefire	
OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TIC				
SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL - ARCHIVO		PERSONA RESPONSABLE ÁREA - GESTIÓN DOCUMENTAL		
Observación	No cuenta con usuario Agilidad No cuenta con préstamos documentales	Nombre:	G. D. Servicio	
		Firma:	G. D. Sur	
INFORMATICOS - SISTEMAS		PERSONA RESPONSABLE ÁREA		
Correo institucional		Nombre:		
Usuario		Firma:		
Otros:				
DIRECCIÓN FINANCIERA				
(Si aplica, áreas: cartera, presupuesto, facturación, Contabilidad, Tesorería, Etc)		RESPONSABLES DE LAS ÁREAS		
Facturación y Cartera	Observación Sin Pendientes	Firma:	Adriana Barrera 24/Ab/26	
Contabilidad	Observación Sin Pendientes	Firma:	Paula Ortiz	
Tesorería	Observación Sin deuda.	Firma:	[Firma]	
Presupuesto	Observación 7895 2025 \$ 2991.120	Firma:	[Firma]	
DIRECCIÓN CONTRATACIÓN				
(Si Aplica: para Contratistas vinculados con la ARL determinada por Entidad)		PERSONA RESPONSABLE ÁREA		
Observación		Nombre:	Lohana Garcia	
	Declaro ARL SUR 30-05-2026	Firma:	Lohana Garcia	



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

GESTION DE ENTREGA Y FINALIZACION - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

CO-CPS-FT-09 V.1

PARÁGRAFO SEXTO "DEL CONTRATO". - ULTIMO PAGO. Para el último pago, EL CONTRATISTA presentará al Supervisor del contrato informe final de ejecución de actividades; GESTION DE ENTREGA Y FINALIZACION en formato institucional completamente diligenciado y firmado por las Dependencias correspondientes, junto con la planilla de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral

Diligenciamiento ULTIMA cuenta de Cobro - Listado Pago de Honorarios PERSONA RESPONSABLE ÁREA

Observación Nombre: Firma:

Entrega Carnet Institucional: (Incluye Cinta o Cordón Institucional) PERSONA RESPONSABLE ÁREA

Observación Nombre: Firma:

Por favor marque con una X el motivo de su retiro Terminacion CPS Motivos Personales Estudio Otro

ESPACIO PARA DILGENCIAR CONTRATISTAS

COMO SUPERVISOR DE CONTRATO: Certifico que el Contratista hizo entrega a satisfacción los documentos, archivos e informes (físicos y en medio magnético) bajo su responsabilidad. Anexar copia de la entrega al supervisor (Si aplica).

Nombre: Cidra Obstet Nombre: Yolanda Janneth Gutiérrez Montilla Firma: Cidra Obstet Firma: Profesional Especializada 52297028

NOMBRE APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN (A quien aplique) SUPERVISOR DE CONTRATO Rodolfo Tatarona FIRMA CONTRATISTA

Anexo: Informe final de actividades (contratistas) FIRMA ETAPA POS-CONTRACTUAL

FECHA TERMINACIÓN PROCESO - GESTION DE ENTREGA Y FINALIZACION DIA MES AÑO

OBSERVACIONES FINALES

Una vez suscrito el presente Documento, las partes se declaran en cuanto a la gestión de entrega y finalización encontrarse por todo concepto a paz y salvo, en cuanto a las obligaciones derivadas del Contrato de Prestación de Servicios. Por tanto el Contratista se abstendrá de iniciar cualquier reclamación presente o futura de carácter Civil, Comercial, Administrativa, Contencioso - Administrativa, Laboral o de cualquier naturaleza.

Nota: Este formato es de obligatorio diligenciamiento al finalizar el Contrato de Prestación de Servicios para el pago de honorarios, se debe tener en cuenta que el contratista haya efectuado la devolución de los bienes entregados para el desarrollo de sus actividades, de lo contrario el supervisor del contrato dejará constancia para efectos de tomar medidas administrativas y jurídicas a que haya lugar.

Mary Benitez 23/04/26

