Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2026-04-01	**Hasta:**	2026-04-30	
Nombre del Contratista:	LIBY CARINA JIMENEZ CRUZ		**Número de Documento:**	1070781237	
Correo Electrónico:	libykj@gmail.com		**Número Telefónico:**	3204561070	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7644-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
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	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K25PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	22800	$4195200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4195200**	**CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-02		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-11-14	2026-01-09	1	$ 4195200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 12585600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 5107200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 4970400	803
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	OCTUBRE	$ 4195200
2	NOVIEMBRE	$ 4195200
3	DICIEMBRE	$ 4058400
4	ENERO	$ 4332000
5	FEBRERO	$ 5107200
6	MARZO	$ 4970400
7	ABRIL	$ 4195200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 35248800**	**$ 31053600**	**$ 4195200**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Participar del espacio sectorial de coordinación de Políticas Públicas como integrante y aportar desde la gestión de las políticas a cargo, Participar en las reuniones de equipo, seguimiento a actividades contractuales, asistencias técnicas convocadas por el referente del proceso transversal, líder operativo o SDS.	-20.04.2026 Espacio sectorial 17.04.2026 reunión de gestión y análisis de políticas. 17.04.2026 Asistencia técnica sobre Modelo más Bienestar. 22.04.2026 Asistencia técnica enfoque poblacional diferencial y de género. 15.04.2026 Mesa de infancia	-Actas y listados
2	Participar en las sesiones ordinarias o extraordinarias de las instancias a las cuales sea convocado como delegado de Políticas, dando cumplimiento a las agendas y en coherencia con los objetivos de la política a cargo. Para esto se requiere apropiación de los planes de acción, planes operativos de los espacios e instancias, el plan de desarrollo distrital, el plan de desarrollo local, el plan territorial de salud, el documento marco y lineamientos operativos del Modelo de Atención en Salud MAS Bienestar y el portafolio de la oferta sectorial e intersectorial relacionados con las políticas públicas asignadas y las prioridades en el marco del contexto territorial local. Para las políticas que le competan Desarrollar funciones de secretaría técnica en las instancias en las cuales la Subred tiene esta designación, en cumplimiento a la normatividad dispuesta para cada una.	21.04.2026 Comité operativo local de infancia y adolescencia. 21.042026 Comité operativo Local de juventud. 21.04.2026 CLONNA	-Actas y listados

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Gestionar acciones con otros actores diferentes al sector; compromisos, jornadas, conmemoraciones, sesiones educativas que den respuesta a las prioridades en salud y situaciones emergentes en el territorio. el numero de actividades se concertará con los líderes locales.	06.04.2026 Mesa de trabajo en marco de jornada nacional de vacunación/ jornada más bienestar y conmemoración día de la niñez. 07.04.2026 Articulacion jardín infantil Rafael Barbieri 10.04.2026 Articulacion con orientadora de colegio Barba Jacob. 15.04.2026 Asistencia técnica en modalidad de orientacion a funcionarios de centro zonal ICBF de Tunjuelito. 15.04.2026 Articulacion para planeación metodológica con gestores de la casa de juventud y delegadas de PPD Juventud y PP salud mental. 20.04.2026 Reunión con operador de ICBF ASOINCO. 24.04.2026 mesa de co-creación con estudiantes de Colegio Rafael uribe 25.04.2026 Celebración día de la niñez/Jornada de vacunación. 27.04.2026 Mesa de trabajo entre ICBF y subred sur. 29.04.2026 Simposio salud mental en primera infancia, infancia y adolescencia, 30.04.2026 Mesa de trabajo con Proyectos de Inversión Local de la Alcaldía de Tunjuelito.	-Actas y listados
4	Presentar informes de gestión de la política, agenda local o acciones conjuntas en el formato dispuesto por SDS (anexo 1) y en los tiempos concertados por el líder local, con criterios de calidad acordes a lo planteado en los lineamientos técnicos y anexos. Asimismo, Presentar informes técnicos o de gestión que requiera la instancia en los cuales deba aportarse como sector o informes, documentos que se requieran y por solicitud de entes de control (PQRS, oficios, proposiciones) en los tiempos establecidos por la normatividad.	-Diligenciamiento de anexo 1 del mes de abril Cargado en drive. Coberturas Diligenciamiento en el link de seguimiento a espacios, informe de junta y misional	--Información reposa en el repositorio del proceso de Análisis y Políticas
5	Reconocer y apropiar la ficha técnica de prescripción social y activación de rutas y Realizar la actualización de los activos institucionales (portafolio intersectorial) en el drive dispuesto por el equipo de prescripción y activación de rutas.	-27.04.2026Actualziacion de activos	--Correo y matriz del activos
6	Gestionar y establecer mecanismos de coordinación intersectorial para la gestión, respuesta y seguimiento a las prescripciones institucionales ingresadas en el aplicativo SIRC y sus respectivos seguimientos, en los tiempos establecidos para ello, de acuerdo con la Ficha Técnica de prescripción social y activación de rutas y tener en cuenta las canalizaciones que se prioricen, así como los tiempos establecidos para esta gestión de acuerdo con la priorización. Así como generar las activaciones de ruta a la oferta sectorial con los criterios de la ficha técnica de prescripción social y activación de rutas.	-Se crearon dos canalizaciones para ruta 5 que fue orientado por ICBF.	-Correos

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Realizar sesiones educativas según se demande de manera directa la intersectoriales que lo requieran o indirecta desde los equipos que realizan acciones de bienestar en el territorio y/o que aporten a los procesos de participación social propios de la política, con el fin de fortalecer la incidencia en las decisiones públicas que se relacionan con los problemas demandados por cada política y las situaciones o condiciones de salud y calidad de vida de los territorios.	20.04.2026 Sesión educativa grado 1003 Colegio Barba Jacob Manejo de ansiedad y emociones 20.04.2026 Sesión educativa grado 1002 Colegio Barba Jacob 20.04.2026 Sesión educativa grado 1103 Colegio Barba Jacob Manejo de emociones 28.04.2026 Sesión educativa Asumir prácticas de cuidado propio y con otros (as) grado 902. 28.04.2026 Sesión educativa sobre prácticas de cuidado propio y con otros grado 901. 28.04.2026 Sesión educativa Asumir prácticas de cuidado propio y con otros con grado 903.	Actas y listados
8	Presentar preauditoria de soportes o medios de verificación de las actividades en el marco de las acciones del marco del convenio GSP-PSPIC y Entregar soportes o medios de verificación con la gestión documental con criterios de oportunidad, calidad y veracidad acorde a los lineamientos técnicos de la SDS y los cuales fueron registrados en el anexo. Es indispensable que, los soportes den cuenta del cumplimiento de la totalidad de las obligaciones contractuales, evitando la duplicidad de soportes en más de 2 actividades propias del anexo	15.03.2026 Preauditoria de los meses de marzo y se cuenta con archivo fisico hasta el ems de febrero y archivo digital hasta el mes de marzo.	-Acta y listado de preauditoria

© Siasur - 2026

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9502971276	-		$ 4970400
2026	MARZO	2026	04	20				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1988160	$ 318106	**$ 321800**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 248520	**$ 251400**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 48432	**$ 49100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 577004**	**$ 622300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7070344697

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LIBY CARINA JIMENEZ CRUZ	2026-04-28 15:00:30
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-04-28 18:55:39
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LIBY CARINA JIMENEZ CRUZ	2026-04-29 11:09:25
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-04-29 12:28:42
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-04-29 14:25:21
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-05-11 15:25:14

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

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 1070781237		JIMENEZ CRUZ LIBY CARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 11 A N 27 28SUR APT102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	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	234077392	9502971276	I	2026/04/13	2026/04/20	NEQUI	7	$579,900

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1070781237	JIMENEZ LIBY	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	30	$1,750,905	$35,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$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 1070781237		JIMENEZ CRUZ LIBY CARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 11 A N 27 28SUR APT102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	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	234077392	9502971276	I	2026/04/13	2026/04/20	NEQUI	7	$579,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,400	$0	$281,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$1,400	$0	$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$300	$0	$43,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$300	$0	$43,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$200	$0	$35,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$35,100	$200	$0	$35,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,100	$0	$220,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$1,100	$0	$220,000
TOTAL				1	$576,900	$3,000	$0	$579,900

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	PS 7644 2025.pdf	PS 7644 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 2 PS 7644 2025.pdf	AD 2 PS 7644 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	7644-2025_FEBRERO_2026.pdf	7644-2025_FEBRERO_2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3.DIPLOMAS Y ACTAS DE GRADO.pdf	3.DIPLOMAS Y ACTAS DE GRADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA _SIDEAP_1070781237.pdf	HOJA DE VIDA _SIDEAP_1070781237.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	1449 -2025_OCTUBRE_2025.pdf (Archivado)	1449 -2025_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	7644-2025_OCTUBRE_2025.pdf	7644-2025_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	7644-2025_NOVIEMBRE_2025.pdf	7644-2025_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	7644-2025_DICIEMBRE_2025.pdf	7644-2025_DICIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	7644-2025_ENERO_2026.pdf	7644-2025_ENERO_2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	7644-2025_MARZO_2026.pdf	7644-2025_MARZO_2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 1070781237		JIMENEZ CRUZ LIBY CARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 11 A N 27 28SUR APT102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	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	234077392	9502971276	I	2026/04/13	2026/04/20	NEQUI	7	$579,900

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1070781237	JIMENEZ LIBY	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	30	$1,750,905	$35,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$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 1070781237		JIMENEZ CRUZ LIBY CARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 11 A N 27 28SUR APT102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	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	234077392	9502971276	I	2026/04/13	2026/04/20	NEQUI	7	$579,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,400	$0	$281,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$1,400	$0	$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$300	$0	$43,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$300	$0	$43,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$200	$0	$35,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$35,100	$200	$0	$35,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,100	$0	$220,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$1,100	$0	$220,000
TOTAL				1	$576,900	$3,000	$0	$579,900

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 1070781237		JIMENEZ CRUZ LIBY CARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 11 A N 27 28SUR APT102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	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	262668651	9503978302	N	2026/04/13	2026/04/29	NEQUI	16	$82,700

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)						$247,895	$39,700			$247,895	$31,000			$247,895	$4,900			$247,895	$6,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$247,895	$39,700			$247,895	$31,000			$247,895	$4,900			$247,895	$6,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$247,895	$39,700			$247,895	$31,000			$247,895	$4,900			$247,895	$6,000		$0	$0
1	CC	1070781237	JIMENEZ LIBY	230201	30	($1,750,905)	($280,200)	EPS005	30	($1,750,905)	($218,900)	CCF24	30	($1,750,905)	($35,100)	14-11	30	($1,750,905)	($42,700)	30	$0	$0
2	CC	1070781237	JIMENEZ LIBY	230201	30	$1,998,800	$319,900	EPS005	30	$1,998,800	$249,900	CCF24	30	$1,998,800	$40,000	14-11	30	$1,998,800	$48,700	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$247,895	$39,700			$247,895	$31,000			$247,895	$4,900			$247,895	$6,000		$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 1070781237		JIMENEZ CRUZ LIBY CARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 11 A N 27 28SUR APT102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	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	262668651	9503978302	N	2026/04/13	2026/04/29	NEQUI	16	$82,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,700	$500	$0	$40,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$39,700	$500	$0	$40,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,000	$100	$0	$6,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,000	$100	$0	$6,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,900	$100	$0	$5,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$4,900	$100	$0	$5,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,000	$400	$0	$31,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$31,000	$400	$0	$31,400
TOTAL				1	$81,600	$1,100	$0	$82,700