


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Dirección de Provisión de Servicios de Salud	CONTRATO No. 8585842 DE 2025	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 19/11/2025 Fecha de Terminación: 30/09/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: Diez (10) Meses y 12 días
		PRÓRROGA
CONTRATISTA: Javier Alexis Orozco Anzola		Fecha de Inicio (Prórroga):
		Fecha de Terminación (Prórroga):
SUPERVISOR: JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ Asesora de Despacho Código 105, Grado 07		SUSPENSIÓN
		Fecha de Inicio (Suspensión):
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):
		PERIODO DEL INFORME: 01/04/2026 – 30/04/2026
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Provisión de Servicios de Salud de la Secretaría Distrital de Salud para la planeación, implementación y seguimiento del modelo de salud de Bogotá D.C.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 88,836,800.00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$ 0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$ 3.920.778
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	\$ 0
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	\$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$ 37.584.800
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 10.284.568
SALDO POR EJECUTAR:	\$44.888.210

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	AVANCE ACTIVIDADES (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	EVIDENCIAS O SOPORTE (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
1. Apoyar en la elaboración, socialización, implementación y evaluación de los documentos técnicos y operativos requeridos para la ejecución de las acciones de los Equipos Extramurales en el marco del Modelo en Salud MAS Bienestar	1. El día 13 de abril se realiza requerimiento par ajuste de Lideres Emberá en aplicativo GTAPS 2. El día 20 de abril se realiza requerimiento par ajuste acciones en modulo sesiones colectivas en aplicativo GTAPS	1. 2026_04_13_REQUERIMIENTO GTAPS NOMBRES LIDERES EMBERA 2. 2026_04_20_Requrimiento ajuste sesiones colectivas 3. 2026_04_24_Solicitud Ajuste Planos 4. 2026_04_28_Actualización de procesos de descarga de información de GESI por VALIDATA

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

	<ol style="list-style-type: none"> 3. El día 24 de abril se realiza requerimiento par ajuste planos GTAPS 4. El día 28 de abril se realiza actualización de los indicadore en Saludata 	<p>Las evidencias reposan en SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II</p>
<p>2. Participar en la evaluación y seguimiento de las acciones desarrolladas por los Equipos Extramurales para fortalecer el mejoramiento de los procesos que involucran las estrategias instauradas.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. El día 09 de abril se realiza envío información de Acciones Sociosanitario 2. El día 7 de abril se realiza envio tables comunidades 3. El día 15 de abril se realiza envío información de Acciones PPL 4. El día 16 de abril se realiza envío información de Acciones PPL con datos complementarios 5. El día 17 de abril se realiza envío de datos para cargue tablero Power BI 6. El día 20 de abril se realiza actualización cargue tablero Power BI 7. El día 27 de abril se realiza envio de reporte comunidades. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2026_04_09_Acciones Sociosanitario 2. 2026_04_07_TABLAS Y BASE COMUNIDADES 3. 2026_04_15_Información PPL - Corte 16-01-2026 4. 2026_04_16_PPL CON MEDICAMENTOS LABORATORIOS Y AGENDAMIENTO 5. 2026_04_17_Solicitud Cargue Tablero Power BI 6. 2026_04_20_Solicitud Actualización Tablero Power BI 7. 2026_04_27_Reporte comunidades <p>Las evidencias reposan en SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II</p>
<p>3. Consolidar, analizar y reportar información de ejecución de las acciones desarrolladas por los Equipos Extramurales, elaborando informes o documentos que se requieran, así como los solicitados como apoyo a la supervisión</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. El día 01 de abril se realiza envío de Envío Bases SIRC. 2. El día 07 de abril se realiza envío de reporte Semanal Embera 3. El día 09 de abril se realiza envío de Planes de Bienestar ADOLESCENTES MAS BIENESTAR 4. El día 10 de abril se realiza envío de Grabaciones reunión 2026-04-10 5. El día 14 de abril se realiza envío de Acciones menores de 5 años Enero - febrero 2026 6. El día 14 de abril se realiza envío de Reporte Semanal Embera 7. El día 15 de abril se realiza envío Abordaje familiar puente aranda 8. El día 15 de abril se realiza envío de Solicitud Presentación 9. El día 16 de abril se realiza envío de Solicitud de información de puntajes y estructura de tamizajes 10. El día 20 de abril se realiza envío de Solicitud Cruce usuarios Ruralidad 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2026_04_01_Envío Bases SIRC 2. 2026_04_07_reporte Semanal Embera 3. 2026_04_09_Planes de Bienestar ADOLESCENTES MAS BIENESTAR 4. 2026_04_10_Grabaciones reunión 2026-04-10 5. 2026_04_14_Acciones menores de 5 años Enero - febrero 2026 6. 2026_04_14_Reporte Semanal Embera 7. 2026_04_15_Abordaje familiar puente aranda 8. 2026_04_15_Solicitud Presentación 9. 2026_04_16_Solicitud de información de puntajes y estructura de tamizajes 10. 2026_04_20_Solicitud Cruce usuarios Ruralidad 11. 2026_04_21_Reporte Semanal Embera 12. 2026_04_23_Datos presentación Gestantes 13. 2026_04_24_Acuerdo y anexo víctimas 14. 2026_04_24_Presentación convenios 15. 2026_04_27_Reporte Etnias marzo 16. 2026_04_27_Solicitud de información Gitanos 17. 2026_04_29_Datos pagdiarios



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN CONTRACTUAL
SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL





INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS,
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO
A LA GESTIÓN SDS – FFDS

Código: SDS-CON-FT-014 Versión: 7

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

	<ol style="list-style-type: none"> 11. El día 21 de abril se realiza envió de Reporte Semanal Embera 12. El día 23 de abril se realiza envió de Datos presentación Gestantes 13. El día 24 de abril se realiza envió de Acuerdo y anexo víctimas 14. El día 24 de abril se realiza envió de Presentación convenios 15. El día 27 de abril se realiza envió de Reporte Etnias marzo 16. El día 27 de abril se realiza envió de Solicitud de información Gitanos 17. El día 29 de abril se realiza envió de Datos pagdiarios 18. El día 29 de abril se realiza envió de Reporte Semanal Embera 19. El día 29 de abril se realiza envió de Solicitud de información para actualización indicadores 20. El día 30 de abril se realiza envió de Base EP+ Cierres 21. El día 30 de abril se realiza envió de Datos Abordaje por año 22. El día 30 de abril se realiza envió de Educación Gestores IRA 23. El día 30 de abril se realiza envió de Educación IRA 	<ol style="list-style-type: none"> 18. 2026_04_29_Reporte Semanal Embera 19. 2026_04_29_Solicitud de información para actualización indicadores 20. 2026_04_30_Base EP+ Cierres 21. 2026_04_30_Datos Abordaje por año 22. 2026_04_30_Educación Gestores IRA 23. 2026_04_30_Educación IRA <p>Las evidencias reposan en SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II</p>
<p>4. Apoyar a la Dirección de Provisión de Servicios de Salud y a la Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento en la revisión y trámite de documentos e información para dar respuesta a las solicitudes realizadas por los diferentes organismos de control y demás autoridades que lo requieran.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. El día 07 de abril se realiza envió de información para petición del concejo 2. El día 09 de abril se realiza envió de información para la proyección de respuestas – Derecho de petición 3. El día 09 de abril se realiza envió de información para requerimiento 119-2026 4. El día 14 de abril se realiza envió de información para petición ciudadana No. 2263572026 5. El día 14 de abril se realiza envió de información para la petición 2026-ER-20954 6. El día 22 de abril se realiza envió de información para caracterización de oferta de servicios a la ciudadanía 7. El día 22 de abril se realiza envió de información para petición del concejo. 8. El día 27 de abril se realiza envió de información de Actividades población Muisca en Bosa 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2026_04_07_2026ER20199_PETICIÓN CONCEJAL ANDRES BARRIOS BERNAL 2. 2026_04_09_Apoyo para la proyección de respuestas – Derecho de petición 3. 2026_04_09_Requerimiento 119-2026 4. 2026_04_14_Solicitud de aportes para respuesta a petición ciudadana No. 2263572026 5. 2026_04_14_Solicitud de insumos para respuesta a la petición 2026-ER-20954. 6. 2026_04_22_Información para caracterización de oferta de servicios a la ciudadanía 7. 2026_04_23_2026ER25538_PETICIÓN CONCEJAL ANDRÉS BARRIOS BERNAL 8. 2026_04_27_Solicitud de información mensual – Actividades población Muisca en Bosa 9. 2026_04_30_2026ER27266_SOLICITUD_VEEDURÍA DISTRITAL



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano				

	9. El día 30 de abril se realiza envió de información para veeduría distrital	Las evidencias reposan en SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II
5. Asistir a las reuniones programadas por el supervisor del contrato, la Dirección de Provisión de Servicios de Salud y la Subsecretaria de Servicios de Salud y Aseguramiento que le sean asignadas en nombre de la entidad que tengan relación con el objeto del contrato.	1. El día 13 de abril se participa en la reunión para validación de formularios Emberá aplicativo GATPS	1. 2026_04_13_Validación formularios Emberá aplicativo GATPS Las evidencias reposan en SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II
6. Apoyar la supervisión de los convenios y/o contratos relacionados con los procesos de los Equipos Extramurales que sean suscritos en el marco del Modelo MAS Bienestar	1. El día 08 de abril se realiza envió de información de gestantes creadas en GTAPS 2. El día 09 de abril se realiza envió de información de Datos Acciones Población exclusión 3. El día 10 de abril se realiza envió de información de acciones en el barrio Carvajal para visita del Secretario 4. El día 13 de abril se realiza envió de información de Macrometa marzo 5. El día 15 de abril se realiza envió de información de Agilsalud y Enel Codensa 6. El día 21 de abril se realiza envió de información para reporte SIDICU marzo 7. El día 24 de abril se realiza envió de información para política de migrantes 8. El día 24 de abril se realiza envió de información Segplan Marzo	1. 2026_04_08_Gestantes GTAPS 2. 2026_04_09_Datos Acciones Población exclusión 3. 2026_04_10_Datos Carvajal 4. 2026_04_13_Macrometa marzo Preliminar 5. 2026_04_15_Solicitud Información Agilsalud Enel Codensa 6. 2026_04_21_Reporte SIDICU Marzo 2026 7. 2026_04_24_FORMATO REPORTE MIGRANTES 8. 2026_04_27_Segplan Marzo 2026 Las evidencias reposan en SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado: No Aplica

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

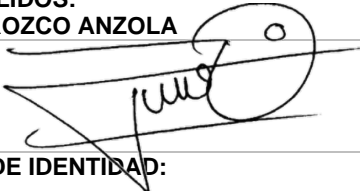
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano				



INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	COMPENSAR	Empresa:	COLPENSIO NES	Empresa:	SURA
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	\$427.200	Suma cancelada:	\$546.800	Suma cancelada:	\$17.900
Suma cancelada:	\$21.700	Suma cancelada:	\$27.800	Suma cancelada:	\$900
Suma cancelada:	\$21.800.	Suma cancelada:	\$28.000	Suma cancelada:	\$900
Suma cancelada:	\$21.800	Suma cancelada:	\$28.000	Suma cancelada:	\$900
No Planilla:	1081204311	No Planilla:	1081204311	No Planilla:	1081204311
Ajuste planilla enero 2026:	1082086486	Ajuste planilla enero 2026:	1082086486	Ajuste planilla enero 2026:	1082086486
Ajuste planilla febrero 2026	1082086488	Ajuste planilla febrero 2026	1082086488	Ajuste planilla febrero 2026	1082086488
Ajuste planilla marzo 2026	1082086493	Ajuste planilla marzo 2026	1082086493	Ajuste planilla marzo 2026	1082086493
Mes(es) cancelado(s):	Marzo 2026 Ajuste enero 2026: Ajuste febrero 2026 Ajuste marzo 2026	Mes(es) cancelado(s):	Marzo 2026 Ajuste enero 2026: Ajuste febrero 2026 Ajuste marzo 2026	Mes(es) cancelado(s):	Marzo 2026 Ajuste enero 2026: Ajuste febrero 2026 Ajuste marzo 2026

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	NO APLICA	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, AGILSALUD, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:	NO APLICA	Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):	NO APLICA
---	-----------	--	-----------	--	-----------

FIRMA DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 86.054.356

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO


<p>Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 51,92 % de ejecución del contrato.</p>	OTRAS OBSERVACIONES:
--	-----------------------------

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO

En la siguiente tabla se registra e informa el estado de los riesgos de la etapa contractual (ejecución), reportados en la matriz de riesgos de los estudios previos al corte de este informe:



Nº	Descripción del Riesgo	¿Se materializo el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)
		SI	NO	
8	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		X	
9	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	
11	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ Asesora de Despacho Código 105, Grado 07 FIRMA: El presente informe es suscrito por la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SECOP II módulo plan de pagos, de conformidad con las condiciones establecidas por la Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente en su calidad de administradora del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP.
-------------------	--

REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO: JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ Asesora de Despacho Código 105, Grado 07 FIRMA: <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;">  <div> Firmado digitalmente por JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ </div> </div>
---------------	---

NOTAS:

* El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.1.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano				

- * Anexo: Comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión, Certificado ARL y Orden de Pago.
- * Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-15, 03:47:51 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2026
Empresa	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 86054356
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1082086486
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	309472823
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 53.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 27.800	\$ 1.700
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 21.700	\$ 1.400
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 900	\$ 100
SubTotales:				\$ 50.400	\$ 3.200
Total a Pagar:					\$ 53.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Página 1 de 1

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-15, 04:05:56 AM

Tipo Planilla:

N: PLANILLA CORRECCIONES

Número Planilla:

1082086486

Nro Planilla Corregida: 1079591329

Periodo Cotización:

enero de 2026

Periodo Servicio:

enero de 2026

PAGADO 15/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA		
Documento	CC86054356	Dirección	CRA 86 G No. 57 C 44
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7836824
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SIN	IGE	UMC	AMP	ACT	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias 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 86054356	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	59	00									A								0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.417.089	\$ 546.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 3.417.089	\$ 427.200	0,522	\$ 3.417.089	\$ 17.900	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 3.417.089	\$ 20.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.012.500
CC 86054356	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	59	00									C								0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.591.057	\$ 574.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 3.591.057	\$ 448.900	0,522	\$ 3.591.057	\$ 18.800	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 3.417.089	\$ 20.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.062.900

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
\$ 173.968	\$ 173.968	\$ 173.968	\$ 0	\$ 27.800	\$ 21.700	\$ 900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 50.400	\$ 3.200	\$ 53.600

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-15, 03:53:15 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2026
Empresa	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 86054356
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1082086488
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	309473556
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 53.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 28.000	\$ 1.300
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 21.800	\$ 1.000
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 900	\$ 100
SubTotales:				\$ 50.700	\$ 2.400
Total a Pagar:					\$ 53.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Página 1 de 1

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-15, 04:04:26 AM

Tipo Planilla:

N: PLANILLA CORRECCIONES

Número Planilla:

1082086488

Nro Planilla Corregida: 1080612013

Periodo Cotización:

febrero de 2026

Periodo Servicio:

febrero de 2026

PAGADO 15/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA		
Documento	CC86054356	Dirección	CRA 86 G No. 57 C 44
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7836824
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USL	SIN	IGL	UMI	UMC	AMP	ACT	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANL	Dias 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 86054356	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	59	00									A									0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.417.089	\$ 546.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 3.417.089	\$ 427.200	0,522	\$ 3.417.089	\$ 17.900	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 3.417.089	\$ 20.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.012.500
CC 86054356	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	59	00									C									0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.592.000	\$ 574.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 3.592.000	\$ 449.000	0,522	\$ 3.592.000	\$ 18.800	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 3.417.089	\$ 20.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.063.200

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
\$ 174.911	\$ 174.911	\$ 174.911	\$ 0	\$ 28.000	\$ 21.800	\$ 900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 50.700	\$ 2.400	\$ 53.100



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-11, 06:35:18 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 86054356
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081204311
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	214573036
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 1.012.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 546.800	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 427.200	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 17.900	\$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 20.600	\$ 0
SubTotales:				\$ 1.012.500	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 1.012.500





PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-23, 08:46:11 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1081204311

Periodo Cotización: marzo de 2026

Periodo Servicio: marzo de 2026

PAGADO 11/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA		
Documento	CC86054356	Dirección	CRA 86 G No. 57 C 44
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7836824
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SIN	IGE	UMI	UAC	UAP	UPT	URD	Días FER	Días EPS	Días ANC	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 86054356	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	59	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.417.089	\$ 546.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 3.417.089	\$ 427.200	0,522	\$ 3.417.089	\$ 17.900	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 3.417.089	\$ 20.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.012.500

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
\$ 3.417.089	\$ 3.417.089	\$ 3.417.089	\$ 3.417.089	\$ 546.800	\$ 427.200	\$ 17.900	\$ 20.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.012.500	\$ 0	\$ 1.012.500

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-15, 03:57:50 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 86054356
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1082086493
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	309474206
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 51.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 28.000	\$ 600
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 21.800	\$ 500
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 900	\$ 100
SubTotales:				\$ 50.700	\$ 1.200
Total a Pagar:					\$ 51.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Página 1 de 1

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-15, 04:08:01 AM

Tipo Planilla:

N: PLANILLA CORRECCIONES

Número Planilla:

1082086493

Nro Planilla Corregida: 1081204311

Periodo Cotización:

marzo de 2026

Periodo Servicio:

marzo de 2026

PAGADO 15/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA		
Documento	CC86054356	Dirección	CRA 86 G No. 57 C 44
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7836824
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	STN	IGE	UMI	UMC	AMP	ACT	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias 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 86054356	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	59	00									A									0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.417.089	\$ 546.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 3.417.089	\$ 427.200	0,522	\$ 3.417.089	\$ 17.900	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 3.417.089	\$ 20.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.012.500
CC 86054356	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	59	00									C									0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.592.000	\$ 574.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 3.592.000	\$ 449.000	0,522	\$ 3.592.000	\$ 18.800	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 3.417.089	\$ 20.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.063.200

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
\$ 174.911	\$ 174.911	\$ 174.911	\$ 0	\$ 28.000	\$ 21.800	\$ 900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 50.700	\$ 1.200	\$ 51.900

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-APR-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	Regimen:	No Responsable	
Dirección:	CR 86 G 57 C SUR 44 P 3	Teléfono y Fax:		
C.C o NIT:	86054356	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	
			Cuenta No/Clase:	007500800359/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	8585842	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

PLANILLA OGI_VIGENCIA-MARZO 2026 CTO-NO8585842-PERIDO DE:01-mar 30-mar-2026

Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA
------------------------	----------

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
783	02-3-01-17-019-06-20240187-225249000	1459	PSS-001 Prestación de servicios al FFDS - SDS	\$8.542.000,00	

VR BRUTO	OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS	\$8.542.000,00
----------	---	----------------

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor
02-3-01-17-019-06-20240187-225249000	01	12013	\$8.542.000,00

Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	01-5-01-01-004-11	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	\$8.542.000,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$7.550.300,00	2-4-36-27-0001	\$57.835,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	\$5.022.075,00	2-4-36-15-0001	\$8.844,00
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%	.5	\$8.542.000,00	2-4-36-90-0003	\$42.710,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$8.542.000,00	2-4-36-90-0007	\$170.840,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS	\$280.229,00
Id fuente	Detalle	VALOR NETO A GIRAR
01	Recursos Del Distrito	OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS
12013	APORTE ORDINARIO	\$8.261.771,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:	
-------------	--

Observaciones	Acreeedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)
	Nombre _____
	Cédula _____ Firma _____

ANGELICA CELINA BOTELLO QUINTANA GESTION DE PAGOS	YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto
--	---



Medellín, 23 de abril de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA identificado(a) con C86054356 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C860543562611377459

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-15, 03:47:51 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2026
Empresa	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 86054356
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1082086486
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	309472823
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 53.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 27.800	\$ 1.700
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 21.700	\$ 1.400
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 900	\$ 100
SubTotales:				\$ 50.400	\$ 3.200
Total a Pagar:					\$ 53.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Página 1 de 1

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-15, 04:05:56 AM

Tipo Planilla:

N: PLANILLA CORRECCIONES

Número Planilla:

1082086486

Nro Planilla Corregida: 1079591329

Periodo Cotización:

enero de 2026

Periodo Servicio:

enero de 2026

PAGADO 15/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA		
Documento	CC86054356	Dirección	CRA 86 G No. 57 C 44
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7836824
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USF	SIN	IGF	UMC	AMP	AP	RD	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias 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 86054356	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	59	00									A								0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.417.089	\$ 546.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 3.417.089	\$ 427.200	0,522	\$ 3.417.089	\$ 17.900	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 3.417.089	\$ 20.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.012.500
CC 86054356	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	59	00									C								0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.591.057	\$ 574.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 3.591.057	\$ 448.900	0,522	\$ 3.591.057	\$ 18.800	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 3.417.089	\$ 20.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.062.900

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
\$ 173.968	\$ 173.968	\$ 173.968	\$ 0	\$ 27.800	\$ 21.700	\$ 900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 50.400	\$ 3.200	\$ 53.600

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-15, 03:53:15 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2026
Empresa	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 86054356
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1082086488
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	309473556
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 53.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 28.000	\$ 1.300
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 21.800	\$ 1.000
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 900	\$ 100
SubTotales:				\$ 50.700	\$ 2.400
Total a Pagar:					\$ 53.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Página 1 de 1

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-15, 04:04:26 AM

Tipo Planilla:

N: PLANILLA CORRECCIONES

Número Planilla:

1082086488

Nro Planilla Corregida: 1080612013

Periodo Cotización:

febrero de 2026

Periodo Servicio:

febrero de 2026

PAGADO 15/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA		
Documento	CC86054356	Dirección	CRA 86 G No. 57 C 44
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7836824
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SIN	IGI	UMI	UMC	AMP	ACP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias 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 86054356	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	59	00									A									0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.417.089	\$ 546.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 3.417.089	\$ 427.200	0,522	\$ 3.417.089	\$ 17.900	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 3.417.089	\$ 20.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.012.500
CC 86054356	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	59	00									C									0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.592.000	\$ 574.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 3.592.000	\$ 449.000	0,522	\$ 3.592.000	\$ 18.800	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 3.417.089	\$ 20.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.063.200

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
\$ 174.911	\$ 174.911	\$ 174.911	\$ 0	\$ 28.000	\$ 21.800	\$ 900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 50.700	\$ 2.400	\$ 53.100



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-11, 06:35:18 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 86054356
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081204311
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	214573036
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 1.012.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 546.800	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 427.200	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 17.900	\$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 20.600	\$ 0
SubTotales:				\$ 1.012.500	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 1.012.500





PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-23, 08:46:11 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1081204311

Periodo Cotización: marzo de 2026

Periodo Servicio: marzo de 2026

PAGADO 11/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA		
Documento	CC86054356	Dirección	CRA 86 G No. 57 C 44
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7836824
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SIN	IGE	UMI	UAC	UAP	UPT	URD	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias 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 86054356	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	59	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.417.089	\$ 546.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 3.417.089	\$ 427.200	0,522	\$ 3.417.089	\$ 17.900	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 3.417.089	\$ 20.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.012.500

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
\$ 3.417.089	\$ 3.417.089	\$ 3.417.089	\$ 3.417.089	\$ 546.800	\$ 427.200	\$ 17.900	\$ 20.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.012.500	\$ 0	\$ 1.012.500

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-15, 03:57:50 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 86054356
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1082086493
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	309474206
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 51.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 28.000	\$ 600
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 21.800	\$ 500
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 900	\$ 100
SubTotales:				\$ 50.700	\$ 1.200
Total a Pagar:					\$ 51.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Página 1 de 1

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-15, 04:08:01 AM

Tipo Planilla:

N: PLANILLA CORRECCIONES

Número Planilla:

1082086493

Nro Planilla Corregida: 1081204311

Periodo Cotización:

marzo de 2026

Periodo Servicio:

marzo de 2026

PAGADO 15/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA		
Documento	CC86054356	Dirección	CRA 86 G No. 57 C 44
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7836824
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SIN	IGE	UMI	UMC	AMP	ACT	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias 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 86054356	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	59	00									A									0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.417.089	\$ 546.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 3.417.089	\$ 427.200	0,522	\$ 3.417.089	\$ 17.900	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 3.417.089	\$ 20.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.012.500
CC 86054356	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	59	00									C									0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.592.000	\$ 574.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 3.592.000	\$ 449.000	0,522	\$ 3.592.000	\$ 18.800	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 3.417.089	\$ 20.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.063.200

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
\$ 174.911	\$ 174.911	\$ 174.911	\$ 0	\$ 28.000	\$ 21.800	\$ 900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 50.700	\$ 1.200	\$ 51.900

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-APR-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	Regimen:	No Responsable	
Dirección:	CR 86 G 57 C SUR 44 P 3	Teléfono y Fax:		
C.C o NIT:	86054356	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	
			Cuenta No/Clase:	007500800359/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	8585842	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

PLANILLA OGI_VIGENCIA-MARZO 2026 CTO-NO8585842-PERIDO DE:01-mar 30-mar-2026

Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA
------------------------	----------

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
783	02-3-01-17-019-06-20240187-225249000	1459	PSS-001 Prestación de servicios al FFDS - SDS	\$8.542.000,00	
VR BRUTO		OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS		\$8.542.000,00	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
02-3-01-17-019-06-20240187-225249000	01	12013	\$8.542.000,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	01-5-01-01-004-11	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	\$8.542.000,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$7.550.300,00	2-4-36-27-0001	\$57.835,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	\$5.022.075,00	2-4-36-15-0001	\$8.844,00
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%	.5	\$8.542.000,00	2-4-36-90-0003	\$42.710,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$8.542.000,00	2-4-36-90-0007	\$170.840,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS		\$280.229,00
Id fuente	Detalle	VALOR NETO A GIRAR	\$8.261.771,00
01	Recursos Del Distrito	OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS	Código contable
12013	APORTE ORDINARIO		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:	
-------------	--

Observaciones	Acreeedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)
	Nombre _____
	Cédula _____ Firma _____

ANGELICA CELINA BOTELLO QUINTANA GESTION DE PAGOS	YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto
--	---



Medellín, 23 de abril de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA identificado(a) con C86054356 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C860543562611377459