

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	LEIDY CAROLINA SAENZ RINCON		CC:	53095788	
CORREO ELECTRÓNICO:	LEISAENZR@GMAIL.COM		TELÉFONO:	3112174396	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	Calle 13 S # 24B - 69		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BBVA COLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	178004094

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 2776 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 8.487.200
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/02/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/06/30
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31		



LEIDY CAROLINA SAENZ RINCON

PS_2776_2026_DCB46E

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

LEIDY CAROLINA SAENZ RINCON

CC: 53095788

CEL: 3112174396

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y

LEIDY CAROLINA SAENZ RINCON

CON C.C N°

53.095.788

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO VIII (REFERENTE CONVENIOS) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
-----------------------------	---

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 2776 2026	FECHA INICIO CONTRATO	2026/02/01
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 33.948.800	No. HORAS EJECUTADAS	0
-----------------------------------	---------------	-----------------------------	----------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 42.436.000	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 8.487.200
---	---------------	--	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CINCO (5) MESES
--	-----------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA DIAGONAL 34
--	---------------------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MIGUEL ÁNGEL TELLO MEDINA
-------------------------------	---------------------------

ITEM	II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)
-------------	---

1	<p>LIDERAR EL PROCESO DE LIQUIDACION DE CONVENIOS Y SUS CONTRATOS DERIVADOS QUE ESTAN A CARGO DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE ESE :</p> <p>CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 0001 DE 2021 FORTALECER UMHES SANTA CLARA</p> <p>CONVENIO 178 de 2022 UEL CANDELARIA</p> <p>CONVENIO UEL 003 - 2022 ANTONIO NARIÑO</p> <p>CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 2230116 DE 2023 ENTERRITORIO (CONVENIO DE COOPERACION).</p> <p>CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.FDLM - 146 - 2023 -OTORGAMIENTO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAS CON DISCAPACIDAD LOCALIDAD LOS MARTIRES</p> <p>CONTRATO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE FINANCIAMIENTO DE RECUPERACION CONTINGENTE ATENEA - 299 2023</p> <p>FDLSF-CIA-0593-2023- AYUDAS DISCAPACIDAD DE LA LOCALIDAD DE SANTA FE</p> <p>CONVENIO 332-2023 FDL RAFAEL URIBE URIBE. FECHA</p> <p>CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 286-2023 FDL CANDELARIA OTORGAMIENTO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL.</p> <p>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. FDLSC-CTOI.948 DE 2023 -UEL SAN CRISTOBAL</p> <p>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO FDLAN-CIA 008-2023 UEL ANTONIO NARIÑO</p> <p>RESOLUCION 1539 DE 2024 - DISCAPACIDAD-MINSALUD -2024</p> <p>CONVENIO PIC No. 6911666 DE 2024.</p> <p>CONVENIO 7120405 APH NOVIEMBRE 2024</p> <p>CONVENIO 7163165 -DIC24 -DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD -FFDS</p> <p>CONVENIO 7124331-24 " MÁS BIENESTAR" DICIEMBRE 2024</p> <p>CONVENIO PSPIC - FFDS-CD-4176-2024</p> <p>RESOLUCION No.1514-2024 FFDS AVANCE SISTEMA DE HABILITACION Y ACREDITACION</p> <p>CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 7827009 /2025 IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y PROMOCIÓN DE LA SALUD ESCOLAR EN ACTIVIDADES ACADEMICAS</p>
2.	<p>REALIZAR Y COORDINAR EL APOYO A LA SUPERVISION MEDIANTE EL SEGUIMIENTO TECNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO DE LOS CONVENIOS Y SUS CONTRATOS DERIVADOS DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE ESE</p> <p>RESOLUCION 1499 DE 2024 - RECURSOS MINISTERIO DE SALUD PARA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD</p> <p>RESOLUCION No. 1986 DE 2024-GARANTIZAR EL EJERCICIO PLENO DEL DERECHO A LA SALUD MENTAL DE LA POBLACIÓN COLOMBIANA</p> <p>RESOLUCION 940 -ADQUISICIÓN RENOVACIÓN Y REPOSICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS DE NO CONTROL ESPECIAL PARA EL SERVICIO GASTROENTEROLOGÍA BOGOTA D.C. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL</p> <p>RESOLUCION 1008 MAYO-23-2025 JÓVENES EN PAZ FORTALECIMIENTO - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL- ATENCION PRIMARIA</p> <p>RESOLUCION 1146 JUNIO 25- PYP PROBLEMAS MENTALES DERIVADOS DEL CONSUMO</p> <p>CONVENIO 528 - 2025 DE FORTALECIMIENTO MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL</p> <p>RESOLUCIÓN 1018 DE 26 DE MAYO DE 2025 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD</p> <p>RESOLUCIÓN No. 1179 DE 9 JUNIO 2025 - FINANCIACIÓN Y COFINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE TRANSPORTE ASISTENCIAL</p>

Y DEL COMPONENTE EXTRAMURAL

RESOLUCIÓN NO. 711 DE 24 ABRIL 2025 - FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL-ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS

5925 CONVENIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE HOSPITALES MIN PROTECCION

RESOLUCIÓN 0105 DE 2026 MINISTERIO DE SALUD - CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD

RESOLUCIÓN No.00232 DE 2026 (10 FEB 2026) MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL-FORTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL

CONVENIO VACUNACION COVID 19 RESOLUCION 166 -2021

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 0015 de 2021 SISTEMA DE INFORMACION DOCUMENTAL

RESOLUCIÓN DE FORTALECIMIENTO No. 1501 DE 18 DICIEMBRE 2024-FORTALECIMIENTO PASIVOS-FFDS

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 7755548 - FFDS -ABRIL-25 TRANSPORTE PACIENTES

CONVENIO 8374534_2025 FFDS MÁS BIENESTAR

CONVENIO PIC No. 8387562-2025

CONVENIO 8397291 DE 2025 FORTALECER LOS PROCESOS DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD EN EL MARCO DEL MODELO MAS BIENESTAR

CONVENIO 8523636-2025 APH NOVIEMBRE 2025

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 8506910 - 2025 CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD FFDS

RESOLUCIÓN 1192 - 2025 CONVENIO FORTALECIMIENTO

CONTRATO No. 8521605 DE 2025 - CASA MAS BIENESTAR FFDS

CONV. INTERADMIN FDLC - CIA- 279 - 2025 DE 2025

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 364 DE 2025 FDL ANTONIO NARIÑO

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 528 DE 2025 FDL RAFAEL URIBE

3. ELABORAR Y PRESENTAR LOS INFORMES CORRESPONDIENTES A LOS CONVENIOS Y SUS CONTRATOS DERIVADOS DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO POR LA SUBRED Y/O LOS REQUERIMIENTOS DE ACUERDO A LA NATURALEZA DEL CONTRATO.

RESOLUCION 1499 DE 2024 - RECURSOS MINISTERIO DE SALUD PARA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD

RESOLUCION No. 1986 DE 2024-GARANTIZAR EL EJERCICIO PLENO DEL DERECHO A LA SALUD MENTAL DE LA POBLACIÓN COLOMBIANA

RESOLUCION 940 -ADQUISICIÓN RENOVACIÓN Y REPOSICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS DE NO CONTROL ESPECIAL PARA EL SERVICIO GASTROENTEROLOGÍA BOGOTA D.C. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

RESOLUCION 1008 MAYO-23-2025 JÓVENES EN PAZ FORTALECIMIENTO - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL- ATENCION PRIMARIA

RESOLUCION 1146 JUNIO 25- PYP PROBLEMAS MENTALES DERIVADOS DEL CONSUMO

CONVENIO 528 - 2025 DE FORTALECIMIENTO MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

RESOLUCIÓN 1018 DE 26 DE MAYO DE 2025 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD

RESOLUCIÓN No. 1179 DE 9 JUNIO 2025 - FINANCIACIÓN Y COFINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE TRANSPORTE ASISTENCIAL Y DEL COMPONENTE EXTRAMURAL

RESOLUCIÓN NO. 711 DE 24 ABRIL 2025 - FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL-ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS

5925 CONVENIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE HOSPITALES MIN PROTECCION

RESOLUCIÓN 0105 DE 2026 MINISTERIO DE SALUD - CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD

RESOLUCIÓN No.00232 DE 2026 (10 FEB 2026) MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL-FORTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL

CONVENIO VACUNACION COVID 19 RESOLUCION 166 -2021

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 0015 de 2021 SISTEMA DE INFORMACION DOCUMENTAL

RESOLUCIÓN DE FORTALECIMIENTO No. 1501 DE 18 DICIEMBRE 2024-FORTALECIMIENTO PASIVOS-FFDS

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 7755548 - FFDS -ABRIL-25 TRANSPORTE PACIENTES

CONVENIO 8374534_2025 FFDS MÁS BIENESTAR

CONVENIO PIC No. 8387562-2025

CONVENIO 8397291 DE 2025 FORTALECER LOS PROCESOS DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD EN EL MARCO DEL MODELO MAS BIENESTAR

CONVENIO 8523636-2025 APH NOVIEMBRE 2025

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 8506910 - 2025 CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD FFDS

RESOLUCIÓN 1192 - 2025 CONVENIO FORTALECIMIENTO

CONTRATO No. 8521605 DE 2025 - CASA MAS BIENESTAR FFDS

CONV. INTERADMIN FDLC - CIA- 279 - 2025 DE 2025

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 364 DE 2025 FDL ANTONIO NARIÑO

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 528 DE 2025 FDL RAFAEL URIBE

1

4. REALIZAR ACTIVIDADES COORDINADAS CON LAS AREAS CUYA PARTICIPACION SEA NECESARIA PARA DAR RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DE LOS CIUDADANOS, DEL CONCEJO DE BOGOTA Y ENTES CONTROL, QUE SE ORIGINEN CON OCASION A LOS CONVENIOS Y SUS CONTRATOS DERIVADOS DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

5. CERTIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS CONVENIOS Y SUS CONTRATOS DERIVADOS DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

6. ACOMPAÑAMIENTO A COMITES Y DEMAS REUNIONES QUE SE DESARROLLEN REFERENTE A LOS CONVENIOS Y SUS CONTRATOS DERIVADOS DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

7. ORGANIZAR LA GESTION DOCUMENTAL DIGITAL Y FISICA DE LOS CONVENIOS Y SUS CONTRATOS DERIVADOS CONFORME A LOS PROCEDIMIENTOS INTERNOS ESTABLECIDOS EN LA SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

8. APOYAR LA ORGANIZACION DE GESTION DOCUMENTAL DE LA OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED. 9. LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SEAN ACORDADAS CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, QUE SE DERIVEN O TENGAN RELACION CON LA NATURALEZA DEL MISMO. CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	X	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	X	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	X	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	X	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	X	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago, CERTIFICO** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2026-05-01) AL (2026-05-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 82039396	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/06/02	\$ 427.500
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/06/02	\$ 547.200
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/06/02	\$ 83.400
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 1.058.100

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

- 1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
- 2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el IBC se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningún caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliación a eps, arl, pensión, rut)
- 3.- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .
- 4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el periodo correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA



LEIDY CAROLINA SAENZ RINCON

PS_2776_2026_DCB46E

LEIDY CAROLINA SAENZ RINCON

CC: 53095788



MIGUEL ÁNGEL TELLO MEDINA

PS_2776_2026_DCB46E

MIGUEL ÁNGEL TELLO MEDINA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

**FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS
OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53095788	LEIDY CAROLINA SAENZ RINCON		CALLE 13 SUR N. 24 B - 69 TORRE 2 APTO	0000000000	LEISAENZR@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82039396	02/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$1.058.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	425.000	0		0		0	8	2.500	0	427.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	544.000	0	0	0	0	8	3.200	0	547.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	82.900				82.900	8	500	83.400			829	83.400	1

TOTALES CAJAS												
Código CCF	Nombre						NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	425.000	427.500
Pensión	1	544.000	547.200
Riesgos Laborales	1	82.900	83.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.051.900	1.058.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53095788	LEIDY CAROLINA SAENZ RINCON		CALLE 13 SUR N. 24 B - 69 TORRE 2 APTO	0000000000	LEISAENZR@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82039396	02/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$1.058.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Clasificación	Retiro	Extranjero	Calom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TPE	TPO	IPD	IPV	IPW	SEN	ISE	LMA	VAC	AVP	VOT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN					
1	CC 53095788	SAENZ RINCON LEIDY CAROLINA	59	0			N																	230301	3.400.000	30	544.000	0	0	0	0	EPS008	3.400.000	30	425.000	14-23	3.400.000	30	3	82.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA