

97  
16

**CUENTA DE COBRO**

DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA - SECRETARIA DE SALUD  
NIT 892115015-1

**DEBE A:**

**NOMBRE** CILIA ROSA DAZA DIAZ

**IDENTIFICACIÓN:** CC X NIT      No. 37.745.731 DE BUCARAMANGA

**LA SUMA DE:**

Cuatro millones cuatrocientos mil pesos MTE (\$4.400.000)

**POR CONCEPTO DE:**

Contrato de Prestación de Servicios como profesional de apoyo

**Contrato No.:** CO1.PCCNTR.8958715

**CUENTA BANCARIA No** 54867335695

**CUENTA DE AHORRO** BANCOLOMBIA

**DESEMBOLSO No.:** 5

**OBJETO:**

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LOS PROCESOS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN LA RED DE PRESTADORES, ESPECÍFICAMENTE EN LA NOTIFICACIÓN, ASÍ MISMO EN LA VALIDACIÓN DE LAS BASES DE DATOS, PARTICIPAR EN LAS INVESTIGACIONES DE CAMPO POR BROTES O EPIDEMIAS, EN SAN JUAN DEL CESAR; VIGILANCIA BASADA EN COMUNIDAD DEL AREA URBANA Y RURAL; INTEGRANTE DEL EQUIPO DE RESPUESTA INMEDIATA Y DEL SAT, SEGÚN NORMATIVIDAD VIGENTE DECRETO 3518 DE 2006; LEY 715 DE 2001; RES 227 DE 2015; ART 3 DE LA RES 100 DE 2024; EN EL MARCO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD Y PLAN DE ACCION EN SALUD 2026, ARMONIZADO CON LOS EJES ESTRATÉGICOS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA -PDSP- 2024 - 2031, ACORDE CON LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARIA

**PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:**

Quinto Pago, del 21 de mayo al 20 de junio de 2026

**FECHA:** Jun-26


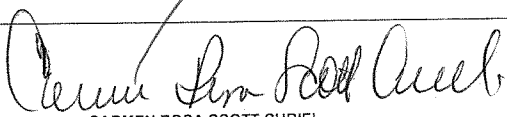
**DIRECCION:** Calle 4 #4-19

**CIUDAD:** San Juan del Cesar


**TELEFONO:** 3217740071

*Cilia Daza Diaz*


FIRMA

 <b>Gobernación de La Guajira</b>	PROCESO		Código		
	Formato		Certificación pago parcial		
				Versión	1
(1) Contrato No.	CO1.PCCNTR.8958715	de	2026		
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			CILIA ROSA DAZA DIAZ		
(3) Dirección:	Carrera 4 #4-19	(4) Teléfono:	3217740071		
(5) Cédula y/o NIT:	37.745.731	(6) Correo electrónico:	ciliarosadazadiaz@gmail.com		
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):			CARMEN ROSA SCOTT CURIEL		
(8) Dependencia:	Vigilancia en Salud Pública	(9) No. Extensión o teléfono:	7282275		
(10) Objeto:	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LOS PROCESOS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA EN LA RED DE PRESTADORES, ESPECIFICAMENTE EN LA NOTIFICACIÓN, ASÍ MISMO EN LA VALIDACIÓN DE LAS BASES DE DATOS, PARTICIPAR EN LAS INVESTIGACIONES DE CAMPO POR BROTES O EPIDEMIAS, EN SAN JUAN DEL CESAR; VIGILANCIA BASADA EN COMUNIDAD DEL AREA URBANA Y RURAL; INTEGRANTE DEL EQUIPO DE RESPUESTA INMEDIATA Y DEL SAT, SEGÚN NORMATIVIDAD VIGENTE DECRETO 3518 DE 2006; LEY 715 DE 2001; RES 227 DE 2015; ART 3 DE LA RES 100 DE 2024; EN EL MARCO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD Y PLAN DE ACCION EN SALUD 2026, ARMONIZADO CON LOS EJES ESTRATÉGICOS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA -PDSP- 2024 - 2031, ACORDE CON LAS COMPETENCIAS DE LA SECRETARIA				
(11) Plazo de ejecución:	Seis (6) meses				
(12) Fecha de inicio:	21 de enero de 2026	(13) Fecha terminación:	20 de julio de 2026		
(14) Valor inicial del contrato: \$	\$ 26.400.000				
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$	\$ 4.400.000				
(16) Valor desplazamientos: \$					
(17) Adición (\$):					
(18) Prórroga (tiempo)					
(19) Suspensión					
(20) Cesión:					
(21) Concepto del pago:	Quinto pago del 21 de mayo al 20 de junio de 2026				
<b>Aspecto económico</b>					
(22) Valor total contrato (inicial+adición) (vigencia) \$	(23) Valor pagado (vigencia) \$	(24) Valor a pagar (vigencia) \$	(25) Saldo liberado (vigencia) \$	(26) Saldo por pagar (vigencia) \$	
\$ 26.400.000	\$ 17.600.000	\$ 4.400.000	\$ 0	\$ 4.400.000	
<b>Pago aportes salud - pensiones - parafiscales</b>					
(27) Salud valor aporte: \$	\$ 220.500	(28) Pensión valor aporte: \$	\$ 282.300		
(29) ARL: \$	\$ 18.500				
(30) Planilla de pago No.	9505134026	(31) Fecha:	12 de June de 2026		
(32) Certificación parafiscales de fecha:					
<b>(33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)</b>					
<p>El/la contratista, CILIA ROSA DAZA DIAZ, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. CO1.PCCNTR.8958715, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el periodo señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato principal.</p> <p>De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).</p> <p>El contratista cumplió con el requisito de remision de copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del Ministerio <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de \$ 4.400.000 <span style="float: right;">Cuatro millopes cuatrocientos mil pesos MTE</span></p>					
(34) Observaciones:					
(35) Firma responsables:	 <b>CARMEN ROSA SCOTT CURIEL</b> Supervisor (E)/interventor (E)				
(36) Fecha:	Riohacha	JUNIO 2026			




República de Colombia Departamento De La Guajira  <b>Gobernación de La Guajira</b>	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA</b>	<b>Código</b>	GG-PMGS-028
	<b>Formato</b>	<b>INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN</b> Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	<b>Versión</b>	02


		2026.  Se asistió a las reuniones semanales del plan de mantenimiento de SIVIGILA de las semanas epidemiológicas 20, 21, 22 y 23.  Se socializo nueva ficha de notificación de evento de Desnutrición (113) en el Hospital San Rafael, Clínica de Alta complejidad San Juan Bautista y Clínica Sameda	Link. pantallazos Listado de asistencia  Fotos, pantallazos, asistencia	
3	Reunión con el grupo municipal para analizar la información recibida en la notificación semanal del SIVIGILA y participar en la definición de acciones a desarrollar requeridas por eventos en el municipio de San Juan del Cesar.	Se participo y analizo con el grupo municipal la información de los eventos notificados en SIVIGILA en las semanas epidemiológicas 20,21,22 y 23 de 2026	Link, pantallazos, actas, listado de asistencia	
4	Participar en el análisis de la información, el comportamiento de la morbilidad y de las muertes por eventos de interés en salud pública, caracterización en persona, tiempo y lugar, identificando oportunamente los cambios inusuales, tendencia del evento; así como los factores de riesgo y determinantes sociales en salud que probablemente se relacionen con la morbilidad y mortalidad de la población en el municipio asignado y sugerir estrategias que permitan intervenir la situación de salud identificada. (Boletín epidemiológico semanal-BES).	Se participo en el análisis de la información sobre la morbilidad y de las muertes por eventos de interés en salud pública y la realizo del boletín epidemiológico número 3 de marzo de 2026 del municipio de San Juan del Cesar.  Se realizo apoyo de en la IEC de Morbilidad materna (549) de mujer con diabetes gestacional.  Se realizo apoyo en el seguimiento de 2 casos de morbilidad materna extrema como corresponde al egreso a los 48-72 horas, a los 7, 14, 21 y 28 días después del egreso. Sin embargo se ha tenido dificultades con la comunicación con las EPS, para que sean cumplidoras de los envíos de los seguimientos	Acta, listado de asistencia, link, fotos boletín  Fotos documentos  Fotos, documentos,	
5	Apoyar en la gestión ante los prestadores para el fortalecimiento en la notificación de eventos de interés en salud pública, a través de la estrategia de búsqueda activa institucional, periodicidad mensual o según lineamiento nacional 2026.	Se realizo apoyo en la gestión para el fortalecimiento en la notificación de eventos de interés en salud pública, a través de la estrategia de búsqueda activa institucional BAI del periodo epidemiológico 20, 21. 22 y 23.	Acta, listado de asistencia	

República de Colombia Departamento De La Guajira  <b>Gobernación de La Guajira</b>	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA</b>	<b>Código</b>	GG-PMGS-028
	<b>Formato</b>	<b>INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN</b> Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	<b>Versión</b>	02


6	Participar en la estrategia de Búsqueda activa comunitaria de eventos de interés en salud pública, cada vez que se presente desplazamiento a las zonas rurales y cuando se requiere por investigaciones de campo de eventos en erradicación, eliminación y control.	Se participo en la estrategia de Búsqueda activa comunitaria BAC de eventos de interés en salud pública Se realizo apoyo e al Referente de Vigilancia Basada en comunidad en la reunión con una líder de paciente con enfermedades huérfanas para concretar una búsqueda de estos pacientes	Acta, listado de asistencia  Fotos, asistencia, acta.	
7	Participar en las Unidades de análisis por mortalidades o por morbilidades notificadas al SIVIGILA o requeridas, según lineamiento nacional, disponer los documentos necesarios como H. clínicas, IEC, Autopsias verbales, Certificados de defunción, investigaciones de campo, entre otros.	Se participo en las Unidades de análisis por mortalidades o por morbilidades notificadas al SIVIGILA se recabo la información, acciones y documentos necesarios como H. clínicas, IEC, Autopsias verbales, Certificados de defunción.	Acta, fotos, documentos	
8	Participar en Cove municipal, para conocer el comportamiento actualización de la información de los eventos priorizados para el municipio asignado	Se participo en el COVE municipal No 5 de mayo de 2026, donde reviso la situación epidemiológica del municipio de San Juan del Cesar.  Se asistió a COVE Departamental No, 5 de mayo de 2026.	Acta, listado de asistencia fotos  Asistencia, link pantallazos,	
9	Realizara reuniones de forma articulada con las diversas áreas a nivel municipal, tipo SAT, SAR, COVE, Estadísticas vitales, con el propósito de analizar la situación de salud y adoptar medidas de intervención que permitan mejorar la salud de la población.	Se participo en reuniones de forma articuladas con las diversas áreas a nivel municipal, tipo SAT, SAR, COVE, Estadísticas vitales  Se participo en el COVE municipal No 5 de mayo de 2026, donde reviso la situación epidemiológica del municipio de San Juan del Cesar  Se asistió al COVE Departamental Numero 5 de la Guajira correspondiente al mes de mayo de 2026  Se asistió a desarrollo de capacidades del protocolo de Accidente ofídico (100) por el INS.  Se asistió a asistencia técnica de protocolos de Desnutrición (113) y nueva ficha de notificación Evento 900 y 901 su nueva ficha de notificación, y Evento Malaria (4659 y nueva ficha de notificación	Acta, listado de asistencia  Link asistencia pantallazos  Link asistencia pantallazos  Link asistencia pantallazos  Pantallazos, link asistencia	

República de Colombia Departamento De La Guajira  <b>Gobernación de La Guajira</b>	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA</b>	<b>Código</b>	GG-PMGS-028
	<b>Formato</b>	<b>INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN</b> Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	<b>Versión</b>	02

10	Gestionar la articulación de diversas estrategias en favor de mejorar los indicadores de impacto en salud. (Acciones PIC, programas, Equipos básicos, acciones con ICBF.).	Se gestiono la articulación de diversas estrategias en favor de mejorar los indicadores de impacto en salud  Se realizo apoyo en el desarrollo de capacidades a los referentes municipales de todas las áreas de la secretaria de Salud Municipal sobre Principios Básicos de Vigilancia en Salud Publica	Acta, listado de asistencia  Link, asistencia, pantallazos	
11	Apoyar en las investigaciones de campo, brotes que se presenten en población confinada, énfasis privado de la libertad-PPL, en el municipio asignado.	Se realizo apoyo en las investigaciones de campo por lo eventos de interés en salud pública del municipio de San Juan del Cesar.  Se realizo apoyo en la IEC y seguimiento de evento Riesgo de Desnutrición (114) en la IPS Dusakawi de 2 casos  Se realizo apoyo en la IEC de evento de Desnutrición (113) de 2 casos IPS Dusakawi.  Se realizo apoyo en la IEC y seguimiento de evento Riesgo de Desnutrición (114) en el Centro de Salud 20 de Julio de 3 casos  Se realizo apoyo en la IEC y seguimiento de evento de Desnutrición (113) en el Hospital San Rafael de 2 casos  Se realizo apoyo en la IEC y seguimiento de evento de Desnutrición (113) en UCI GYO MEDICALL. De 2 menores indígenas.  Se realizo apoyo en la IEC de evento de Desnutrición (113) de 2 caso Corregimiento del Tablazo  Se realizo apoyo en la IEC del evento Morbilidad Materna Extrema (549) en Barrio Juan Antonio Araujo	Documentos IEC Fotos  Documentos IEC Fotos  Documentos IEC Fotos  Documentos IEC Fotos  Documentos IEC Fotos  Documentos IEC Fotos  Documentos IEC Fotos	

República de Colombia Departamento De La Guajira  <b>Gobernación de La Guajira</b>	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA</b>	<b>Código</b>	GG-PMGS-028
	<b>Formato</b>	<b>INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN</b> Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	<b>Versión</b>	02

		Se realizo apoyo en la IEC del evento de Enfermedades Huérfanas-Raras (342) Residencia Barrio Las tunas	Documentos Foto IEC	
12	Apoyar en el análisis de la atención de la Tuberculosis en el municipio asignado, énfasis población privada de la libertad. (acciones conjuntas entre actores) Informe mensual.	Se realizo apoyo en el análisis de la atención de Tuberculosis en el municipio de San Juan del Cesar.  Se realizo apoyo en el seguimiento de 2 nuevos pacientes con tuberculosis en el municipio de San Juan del Cesar	Documentos fotos  Documentos, fotos	
13	Apoyar conjuntamente con el grupo de referentes del municipio en el seguimiento en la atención y cuidado de niños y niñas en primera infancia acorde a la Res 3280 de 2018 (RIAS); al igual que seguimiento a niños con DNT o riesgo de DNT, así como a gestantes con alto riesgo obstétrico-ARO, clasificadas por Consulta de control prenatal. Realizar informe mensual de los niños y gestantes en seguimiento e incluir en la cuenta de cobro.	Se realizo apoyo en el seguimiento de niños con Desnutrición o riesgo de desnutrición,  Se realizo apoyo en la IEC y seguimiento de evento Riesgo de Desnutrición (114) en la IPS Dusakawi de 2 casos  Se realizo apoyo en la IEC de evento de Desnutrición (113) de 2 casos IPS Dusakawi.  Se realizo apoyo en la IEC y seguimiento de evento Riesgo de Desnutrición (114) en el Centro de Salud 20 de Julio de 3 casos  Se realizo apoyo en la IEC y seguimiento de evento de Desnutrición (113) en el Hospital San Rafael de 2 casos  Se realizo apoyo en la IEC y seguimiento de evento de Desnutrición (113) en UCI GYO MEDICALL. De 2 menores indígenas.  Se realizo apoyo en la IEC de evento de Desnutrición (113) de 2 caso Corregimiento del Tablazo  Se realizo apoyo en el seguimiento de 3 gestantes con alto riesgo obstétrico (ARO).	Documentos IEC Fotos  Documentos Foto IEC  Documentos Foto IEC  Documentos Foto IEC  Documentos Foto IEC  Documentos Foto IEC  Documentos Foto IEC  Acta, asistencia, Documentos	


República de Colombia Departamento De La Guajira  <b>Gobernación de La Guajira</b>	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA</b>	<b>Código</b>	GG-PMGS-028
	<b>Formato</b>	<b>INFORME PARCIALDE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN</b> Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	<b>Versión</b>	<b>02</b>

14	Participar en la vigilancia basada en comunidad a nivel municipal, gestión del proceso con fortalecimiento de capacidades básicas y conformación de redes de apoyo que permitan dar solución a la problemática observada en salud de la población del municipio	Se participo en la vigilancia basada en comunidad con el fortalecimiento de capacidades básicas y conformación de redes de apoyo.  Se realizo apoyo e al Referente de Vigilancia Basada en comunidad en la reunión con una líder de paciente con enfermedades huérfanas para concretar una búsqueda de estos pacientes	Documentos fotos asistencia acta  Documentos Foto Asistencia	
15	Como integrante del equipo de respuesta inmediata municipal, participar de las reuniones de SAR realizado de forma inmediata ante situaciones generadas por brotes o epidemias. También en situaciones de poblaciones concentradas Ej PPL, guarderías, etc., por desastres naturales, entre ellos, ola invernal en el municipio o en otros de acuerdo con las necesidades del servicio.	Se participo en las reuniones SAR como parte del equipo ERI ante situaciones de brotes, epidemias y desastres naturales.  Se realizo apoyo e al Referente de Vigilancia Basada en comunidad en la reunión con una líder de paciente con enfermedades huérfanas para concretar una búsqueda de estos pacientes	Link asistencia pantallazos  Fotos, documentos asistencia	
16	Trasladarse fuera del municipio con ocasión de la ejecución del objeto contractual y en cumplimiento de sus obligaciones, previa coordinación con el interventor asignado.	Se realizo apoyo en la IEC de evento de Desnutrición (113) de 2 caso Corregimiento del Tablazo  Se realizo apoyo en la IEC de evento de Desnutrición (113) de 2 caso Corregimiento del Tablazo	Documentos Foto IEC	
17	Otras que se le asignen por necesidad del servicio.	De acuerdo a lo programado		

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

*Cilia Rosa Daza Diaz*

**Cilia Rosa Daza Diaz**  
**Firma del Contratista**  
**Fecha: junio de 2026**

República de Colombia Departamento De La Guajira  <b>Gobernación de La Guajira</b>	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA</b>	<b>Código</b>	GG-PMGS-028
	<b>Formato</b>	<b>INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN</b> Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	<b>Versión</b>	<b>02</b>

### INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato CO1.PCCNTR.8958715 2026, el supervisor certifica que:

1. El contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención (anteriormente presentadas).
2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).
3. El contratista cumplió con el requisito establecido en el numeral siete (7) de la circular interna N° 25, del 22 de julio del 2013, remitiendo copia del examen pre ocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano de la Secretaria Departamental de Salud

S I X   N O

4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por El contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención.
5. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Secretaria Departamental de Salud

#### OBSERVACIONES

En constancia, firmo:



**CARMEN ROSA SCOTT CURIEL**

Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Riohacha, Guajira junio de 2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENNA e ICBF	
Identificación	dv	Razon Social		PRINCIPAL		CR 58 # 68 135 APT. 40 EDF GEMINS		BARRANQUILLA-ATLANTICO		3049926		SI	
CC 37745731		DAZA DIAZ CLIA ROSA		INDEPENDIENTE									

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Fecha		Pago		Valor					
Periodo	Salud	Planilla	Planilla	Limite	2026/06/09	2026/06/12	BANCOLOMBIA	Dias Mora	3	Valor	\$521,300
Pension	Salud	Pago	383851405	9505134026							

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO																		
No.	Identificación	Nombre	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES	
					IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
<b>Centros de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados )</b>																		
					\$1,760,000	\$281,600			\$1,760,000	\$220,000			\$1,760,000	\$18,400			\$0	\$0
					\$1,760,000	\$281,600			\$1,760,000	\$220,000			\$1,760,000	\$18,400			\$0	\$0
<b>Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados )</b>																		
1	CC 37745731	DAZA CLIA		25-14	\$1,760,000	\$281,600	EP5002	30	\$1,760,000	\$220,000		0	\$1,760,000	\$18,400	0		\$0	\$0
<b>Total</b>		<b>Afiliados( 1 )</b>			\$1,760,000	\$281,600			\$1,760,000	\$220,000			\$1,760,000	\$18,400			\$0	\$0

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF
CC 37745731		DAZA DIAZ CECILIA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 587 68 135 APT 40 EDF GEMINIS	BARAHANQUILLA-ATLANTICO	3014926	SI

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
2026-05	363851405	9505134026	1	2026/06/09	2026/06/12	BAUCOLOMBA		5521,300

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$281,600	\$700	\$0	\$282,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$281,600	\$700	\$0	\$282,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,400	\$100	\$0	\$18,500
ARL SUBA	14-11	890,903,790	5	1	\$18,400	\$100	\$0	\$18,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$220,000	\$500	\$0	\$220,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$220,000	\$500	\$0	\$220,500
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$520,000</b>	<b>\$1,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$521,300</b>

**Comprobante en línea**

11 Jun 2026 21:03

Pago PSE



**Pago exitoso**

CUS 383851405

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**190.84.119.81**

Fecha  
**11 Jun 2026 21:03**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9505134026**

Referencia 3  
**37745731**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con  
clave 9505134026**

Valor del Pago  
**\$521.300**

Número de comprobante  
**TR260611210340NpWSII**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Cuenta de ahorros  
\*\*\*\* 5695**