

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

| | |
|---------------------|---------------|
| Versión | 3 |
| Fecha de aprobación | 2/15/2018 |
| Código: | 04-02-FO-0002 |



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------|-----|-----------------|------------|----|--|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | | ADRIANA MARIA SANCHEZ | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | No. | 52020159 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | nawydri@gmail.com | | | CELULAR: | 3163399128 | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | SUBRED | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | | ADM CONTABILIDAD SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO | | SEDE: | SUBRED | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | SU37R22 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | | 570112300 | | | PENSIONADO | NO | |

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| | | | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------|-------------------------|---------------|-------------|-------|-------------------------|
| NÚMERO DE CONTRATO | | 2808 | | VIGENCIA | | 2026 | |
| NÚMERO DE CDP | 1126 | FECHA | 2026-05-14 11:37:29.000 | NÚMERO DE CRP | 21189 | FECHA | 2026-05-28 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | 2026-05-01 | | | 2026-05-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | | \$4,283,775 | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Administrativo | | RESERVA DE GLOSA 0% | | N/A | | |

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| CONCEPTO | VALORES |
|-----------------------------------------|--------------|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES: | \$17,135,100 |
| VALOR EJECUTADO | \$17,135,100 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | \$4,283,775 |
| VALOR A LIBERAR | \$0 |
| SALDO POR EJECUTAR | \$0 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 100% |

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

| Número de Planilla | IBC DE COTIZACION | APORTE A SALUD 12.5% IBC | APORTE PENSION 16% IBC | NIVEL ARL | APORTE ARL | TOTAL APORTES |
|--------------------|-------------------|--------------------------|------------------------|-----------|------------|---------------|
| 79149498 | \$1,713,510 | \$214,189 | \$274,162 | 3 | \$41,741 | \$530,091 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Diego Saul Viana Diaz
79799434
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

| OBLIGACIÓN | ACTIVIDADES | PRODUCTOS |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Expedir en forma mensual, bimensual y anual los certificados de retenciones en cumplimiento de las normas tributarias nacionales y distritales vigentes. | Se generan certificaciones solicitadas a mi correo por proveedores y contratistas. | Se generan certificaciones solicitadas a mi correo por proveedores y contratistas. |
| 3. Apoyar el proceso de conciliación interno con el fin de contribuir con el proceso de Control Interno Contable. | "Para el mes de Mayo de 2026 se realizan las conciliaciones de la información del mes de Abril de 2026 que relaciono a continuación: 1)Conciliación cuentas por pagar 2)Conciliación Prestamos Mercancias cuenta 138490015 3)Conciliación Prestamos cuentas Mercancias 249090001- 249090002. 4)Conciliación cuentas del pasivo de Aportes Nómina. 5)Conciliación descuentos nomina: Sindicatos, Embargos, Cooperativas. 6)Conciliación amortizaciones. 7)Conciliación ARL OPS Contratistas. 8)Análisis de las provisiones OPS registradas, observando posibles reversiones por mayor valor provisionado o por no aplicación de la provisión. " | "Para el mes de Mayo de 2026 se realizan las conciliaciones de la información del mes de Abril de 2026 que relaciono a continuación: 1)Conciliación cuentas por pagar 2)Conciliación Prestamos Mercancias cuenta 138490015 3)Conciliación Prestamos cuentas Mercancias 249090001- 249090002. 4)Conciliación cuentas del pasivo de Aportes Nómina. 5)Conciliación descuentos nomina: Sindicatos, Embargos, Cooperativas. 6)Conciliación amortizaciones. 7)Conciliación ARL OPS Contratistas. 8)Análisis de las provisiones OPS registradas, observando posibles reversiones por mayor valor provisionado o por no aplicación de la provisión. " |
| 4. Bajar archivos del Sistema de información, arreglarlos y cruzar información para elaborar las conciliaciones mensuales, realizar los ajustes y/o reclasificaciones a que haya lugar, con el fin de revelar en los estados contables información cierta, como proceso de Sostenibilidad Contable Pública. | "1)Para el análisis de la información, se generan libros auxiliares por tercero y cuenta, Balance y Saldos por terceros. 2)Producto del análisis de la información se generan 13 AJC. 3)Dentro de la verificación de la información se evidencian 266 reclasificaciones por cuenta y en algunos casos por tercero, que realizo en documento fuente." | "1)Para el análisis de la información, se generan libros auxiliares por tercero y cuenta, Balance y Saldos por terceros. 2)Producto del análisis de la información se generan 13 AJC. 3)Dentro de la verificación de la información se evidencian 266 reclasificaciones por cuenta y en algunos casos por tercero, que realizo en documento fuente." |
| 5. Colaborar en la elaboración de los Informes de tipo contable como son: CGN para la Contaduría, CGN para la Secretaría Distrital de Hacienda, Información Exógena para medios magnéticos para la DIAN, Información Exógena para medios magnéticos para la Secretaría de Hacienda, etc. | "Para el mes de Mayo de 2026 se generan los siguientes informes que se conforman y reportan para el cierre del Trimestre II de la vigencia 2026. 1) Una vez conciliada la información se conforma archivo de las cuentas que corresponden a contabilidad para SIVICOF Trimestre II, Se realiza la entrega a CxP para la gestión respectiva. Se adelantan tareas para el respectivo informe en la fecha indicada 2) Una vez conciliada la información se conforma archivo de las cuentas que corresponden a contabilidad para la Secretaría SISS del mes Abril 2026, Para este mes, la Secretaria emite comunicado actualizando formato y especificaciones de la información a reportar, por tal razón se debió volver a conformar archivo teniendo en cuenta las especificaciones de la Secretaria. 3) Una vez conciliada la información se conforma archivo para la Superintendencia de Salud FT004 Cuentas por pagar - Acreedores del Trimestre I 2026; Se conforma y se envía via email a Gerencia de la información para la respectiva conversión, validación, firmas y cargue en la web.. Se adelantan tareas para el respectivo informe en la fecha indicada." | "Para el mes de Mayo de 2026 se generan los siguientes informes que se conforman y reportan para el cierre del Trimestre II de la vigencia 2026. 1) Una vez conciliada la información se conforma archivo de las cuentas que corresponden a contabilidad para SIVICOF Trimestre II, Se realiza la entrega a CxP para la gestión respectiva. Se adelantan tareas para el respectivo informe en la fecha indicada 2) Una vez conciliada la información se conforma archivo de las cuentas que corresponden a contabilidad para la Secretaria SISS del mes Abril 2026, Para este mes, la Secretaria emite comunicado actualizando formato y especificaciones de la información a reportar, por tal razón se debió volver a conformar archivo teniendo en cuenta las especificaciones de la Secretaria. 3) Una vez conciliada la información se conforma archivo para la Superintendencia de Salud FT004 Cuentas por pagar - Acreedores del Trimestre I 2026; Se conforma y se envía via email a Gerencia de la información para la respectiva conversión, validación, firmas y cargue en la web.. Se adelantan tareas para el respectivo informe en la fecha indicada." |
| 6. Verificar y controlar los registros contables mensuales por provisión, amortización, etc. | Verificación del proceso de amortización diferidos, que se genera en el modulo de cuentas por pagar; (revisión de cuenta, centro de costo y número de cuotas amortizadas; lo anterior en razón a que el programa genera errores y se puede presentar doble contabilización por estos conceptos y registro a cuentas que no corresponden). En cumplimiento a la Resolución 418 del 06 de diciembre de 2023, se verifica que las pólizas estén acorde a lo establecido en la misma y en las cuentas que corresponden. | Verificación del proceso de amortización diferidos, que se genera en el modulo de cuentas por pagar; (revisión de cuenta, centro de costo y número de cuotas amortizadas; lo anterior en razón a que el programa genera errores y se puede presentar doble contabilización por estos conceptos y registro a cuentas que no corresponden). En cumplimiento a la Resolución 418 del 06 de diciembre de 2023, se verifica que las pólizas estén acorde a lo establecido en la misma y en las cuentas que corresponden. |

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11. Archivar para conservar los documentos y soportes contables, así como la correspondencia que se origine en el proceso contable, atendiendo lo normado en el manual de comunicaciones y archivo. | Archivo los documentos que genero por ajustes evidenciados y las conciliaciones a mi cargo, escaneo los documentos requeridos para la entrega de la información a Revisoría Fiscal. Via email genero correos respectivos para entrega de conciliaciones ya firmadas a las areas que compete. | Archivo los documentos que genero por ajustes evidenciados y las conciliaciones a mi cargo, escaneo los documentos requeridos para la entrega de la información a Revisoría Fiscal. Via email genero correos respectivos para entrega de conciliaciones ya firmadas a las areas que compete. |
| 12. Imprimir los soportes y comprobantes contables. | Se imprimen los soportes de las conciliaciones y los documentos que genero por ajustes; y los que me solicitan de otras areas. | Se imprimen los soportes de las conciliaciones y los documentos que genero por ajustes; y los que me solicitan de otras areas. |
| 20. Realizar las Evaluaciones Financieras que se desprenden de los procesos de contratación. | "Para el presente mes me asignan las Evaluaciones Financieras con las respectivas subsanaciones. A continuación relaciono la convocatorias evaluadas: 1) IC-050-2026 MTO RED GASES MEDICINALES (se presentaron 3 pferentes) 2) CP-037-2026 TRANSPORTE (se presentaraon 5 UT)" | "Para el presente mes me asignan las Evaluaciones Financieras con las respectivas subsanaciones. A continuación relaciono la convocatorias evaluadas: 1) IC-050-2026 MTO RED GASES MEDICINALES (se presentaron 3 pferentes) 2) CP-037-2026 TRANSPORTE (se presentaraon 5 UT)" |
| 22. Conformar archivos planos para subir al sistema de información contable. | "1) Se conforma archivo plano para registro de ARL-OPS del mes Abril de 2026. 2) Asigno centro de costo y cuenta 3) Se conforma informe de inconsistencias y se remite al area de Salud Ocupacional. 4) Se realiza analisis de pendientes ARL OPS de meses anteriores, se asignan cuentas, centro de costo y conformo archivo plano para causar en Dinamica. 5) Se conforma archivo plano producto de planillas Tipo N, enviadas por talento humano. (Se asigna cuenta y centro de costo; de acuerdo a información remitida por talento humano). 6) Una vez analizada la información generada, de las cuentas 279090XXX PRV OPS, se conforma archivo con la información requerida para que el area de costos asigne cuenta y centro de costo, para conformar archivo plano y registrar y causar la respectiva reclasificación." | "1) Se conforma archivo plano para registro de ARL-OPS del mes Abril de 2026. 2) Asigno centro de costo y cuenta 3) Se conforma informe de inconsistencias y se remite al area de Salud Ocupacional. 4) Se realiza analisis de pendientes ARL OPS de meses anteriores, se asignan cuentas, centro de costo y conformo archivo plano para causar en Dinamica. 5) Se conforma archivo plano producto de planillas Tipo N, enviadas por talento humano. (Se asigna cuenta y centro de costo; de acuerdo a información remitida por talento humano). 6) Una vez analizada la información generada, de las cuentas 279090XXX PRV OPS, se conforma archivo con la información requerida para que el area de costos asigne cuenta y centro de costo, para conformar archivo plano y registrar y causar la respectiva reclasificación." |
| 23. Las demás asignadas por el supervisor de mi contrato. | Se crean terceros remitidos por el area de talento humano , Se generan Libros auxiliares que me soliciten. Para le mes de Mayo me asignan la conformacion de archivo exogena pasivos FORMATO 1009, | Se crean terceros remitidos por el area de talento humano , Se generan Libros auxiliares que me soliciten. Para le mes de Mayo me asignan la conformacion de archivo exogena pasivos FORMATO 1009, |
| <p>Diego Saul Viana Diaz 79799434 Supervisor</p> | | |
| <p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p> | | |

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Adriana Maria Sánchez
C.C 52.020.159 DE Bogotá

La suma de \$4.283.775,00 CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS (M/CTE.), por concepto de: Prestación de servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Financiera dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. como Profesional Universitario II, del 01-31 de Mayo de 2026, de acuerdo con el requerimiento institucional de conformidad con el contrato de prestación de servicios No 2808-2026



Adriana Maria Sanchez
C.C.52.020.159 de Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 570112300

Búsqueda | Mis procesos | Menú | If a

Inicio | Menú | Administración de contratos | Ver contrato

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

Datos guardados

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

| Id de pago | Número de factura | Código de autorización | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------|------------------|--------------------|---------------------------|--------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados | | | | | | |

Documentos de ejecución del contrato

| Descripción | Nombre del archivo | Cargado por |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.CTO 2808 AMS FEBRERO 2026.pdf | 1.CTO 2808 AMS FEBRERO 2026.pdf | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> 2.CTO 2808 AMS MARZO 2026.pdf | 2.CTO 2808 AMS MARZO 2026.pdf | Proveedor Descargar Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|-----------------------|--------|-----------------|--------------------|-------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 52020159 | ADRIANA MARIA SANCHEZ | | KR 29 # 29 A 72 | 3163399128 | nawydri@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 |
| | | 79149498 | 12/05/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-04 | 2026-04 | I | \$0 | \$541.800 | |

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 | | | | | |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 218.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 218.900 | 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 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 280.200 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 42.700 | | | | 42.700 | 0 | 0 | 42.700 | | | 427 | 42.700 | 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 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 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 | 218.900 | 218.900 |
| Pensión | 1 | 280.200 | 280.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 42.700 | 42.700 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 541.800 | 541.800 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|-----------------------|--------|-----------------|--------------------|-------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 52020159 | ADRIANA MARIA SANCHEZ | | KR 29 # 29 A 72 | 3163399128 | nawydri@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 |
| | | 79149498 | 12/05/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-04 | 2026-04 | I | \$0 | \$541.800 | |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|-------|------------|-----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-------|-----|------------|----------|-------------------|------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|--------------|------|------------------------|----------|-----------|------|-----------------|------------|------------|---------|------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Apellidos y Nombres | Cotizante | Salud | Extranjero | Colom. exarator | Exonerado | ING | RET | TDE | TPE | TTP | UP | UPP | UPV | SEN | IGE | LMA | VAC | APP | VCT | 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 52020159 | SANCHEZ ADRIANA MARIA | | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.750.905 | 30 | 218.900 | 14-11 | 1.750.905 | 30 | 3 | 42.700 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA