

2026 05 22 2,487,500

SALCEDO RAMIREZ ANA MARIA

DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS

CPS-7301
Sistemas CitiSalud SAS

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
Nit: 860020094

COMPROBANTE DE EGRESO NO: 36851

Beneficiario: 1070330903 - SALCEDO RAMIREZ ANA MARIA

DETALLE DE LA CAUSACION

Num Doc	Descripción	Prefijo	Fecha	ValorTotal
40612	SERV AUXILIAR ENFERMERIA RESOLUCION 1010-2025 / MARZ 21/20 ABRIL 2026	ABRIL 4	22/05/2026 00:00:00	2,500,000
Total:				2,500,000

DETALLE RETENCIONES

Concepto	DesConcepto	Base Retención	%	Valor
1892	24362707 ACT SERVICIOS 5 X 1000	2500000		12,500
Total:				12,500

DETALLE CONTABILIDAD

Cuenta	Descripción	Débito	Crédito
11100653	DAVIVIENDA CTA 4759-0010-6539 EBS RESOL 1010	0	2,487,500
24905501	SERVICIOS - REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS	2,487,500	0
Total:		2,487,500	2,487,500

DETALLE PRESUPUESTO

Giro	Compromiso	Contrato	CRP	CDP	Rubro	Descripción	Valor
544	634	139	174	165	2.4.5.02.09.04	CONVENIO - EQUIPOS MEDICOS	2,500,000
Total:							2,500,000

DETALLE DEL EGRESO

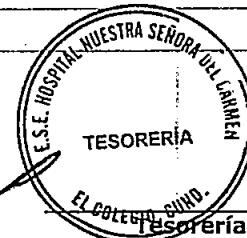
PAGO SERV AUXILIAR ENFERMERIA RESOLUCION 1010-2025 / MARZ 21/20 ABRIL 2026



Preparado

Revisado

Aprobado





CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato

N° DEL CONTRATO	139
CONTRATISTA	ANA MARIA SALCEDO RAMIREZ
IDENTIFICACION:	1070330903
FECHA DE SUSCRIPCION:	21/02/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE SALUD COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD, EN ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO DE EL COLEGIO- CUNDINAMARCA, EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCION INDIVIDUAL, FAMILIAR, COLECTIVA Y COMUNITARIA SEGUN RESOLUCION 1010 DEL 23 DE MAYO DE 2025.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 6.250.000
PLAZO INICIAL:	2 MESES Y 15 DIAS
FECHA DE INICIO:	23/02/2026
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	7/05/2026
TIEMPO DE PRORROGA	
ADICION EN VALOR	
FECHA TERMINACION:	

MES PAGADO	
MARZO 2026	18-abr-26

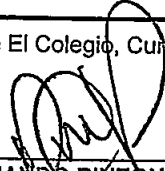
Certificación de pago seguridad social y parafiscales	FECHA DE CERTIFICACION:
El coorodonadinar del area CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de MARZO 21-20 ABRIL	

Que razon a dicha ejecucion,el valor correspondiente a pagar es de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS \$ (2,500,000)

Que se hizo control y seguimiento de las obligaciones contempladas dentro del contrato (de prestación de servicios) de acuerdo a la Referencia, correspondientes a la ejecución ,verificando permanentemente (la calidad del servicio,) dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato.

Informe de pago	SI
Planilla de Seguridad Social	SI
Factura -Cuenta de cobro	SI

Se expide la certificación en el Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de MAYO 2026


DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA
SUPERVISOR

Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co



E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO

Dir: - Tel: 8475026

Nit: 860020094

ORDENES DE PAGO: 40612

Tercero: 1070330903 - 7 - SALCEDO RAMIREZ ANA MARIA

Autorretenedor: NO

Factura: 4

Regimen: Simplificado

Contribuyente: NO

Prefijo: ABRIL

No. Contrato: 139

I.C.A: ACTIVIDAD SERVICIOS 5 X MIL

Fecha Factura: 22/05/2026

Fecha: 22/05/2026

Fecha Vence: 22/06/2026

Descripción: SERV AUXILIAR ENFERMERIA RESOLUCION 1010-2025 / MARZ 21/20 ABRIL 2026

Valor en Letras: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

CONCEPTOS

TTercero	DesTTercero	Concept	Descripción CXP	Iva	Descripción IVA	Valor
		1892	24362707 ACT SERVICIOS 5 X 1000			12,500
		582	73130201 REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS - PYP			2,500,000
65	24255301 SERVICIOS - REMU. SERVICIOS TECNICOS					2,487,500

DETALLE CONTABLE

Cuenta	DesCuenta	Lugar	UFuncional	CCostos	Nit	Debito	Credito
73130201	REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS	01	01	010101	1070330903	2,500,000	0
24362707	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS 5 x mil				1070330903	0	12,500
24905501	SERVICIOS - REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS				1070330903	0	2,487,500
					Total:	2,500,000	2,500,000

Cancelado: 0
Saldo Actual: 2,487,500

DETALLE PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro	Obligacion	Lugar	Rubro	Descripción	Valor
99 - 165	91 - 174	83 - 634	01	2.4.5.02.09.04	CONVENIO - EQUIPOS MEDICOS	2,500,000
					Total:	2,500,000

Elaboró:

Presupuesto

Contador

Gerente

CUENTA DE COBRO No. 02
LA E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
EL COLEGIO CUNDINAMARCA

DEBE A:

ANA MARIA SALCEDO RAMIREZ
C.C. 1.070.330.903 DEL COLEGIO CUNDINAMARCA

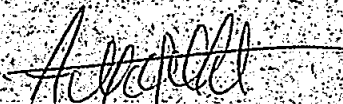
LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/C
(\$ 2.500.000)

Según objeto del contrato PRESTAR SERVICIOS DE SALUD COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD, EN AREA URBANA DEL MUNICIPIO DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA, EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCION INDIVIDUAL, FAMILIAR, COLECTIVA Y COMUNITARIA SEGUN RESOLUCION 1010 DEL 23 DE MAYO DE 2025

LUGAR Y/O CENTRO DE SALUD	UNIDAD FUNCIONAL	CENTRO DE COSTOS	%	VALOR
E.S.E.HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN-EL COLEGIO	SERVICIOS-AMBULATORIAS-EXTRAMURALES-EBS	AMBULATORIAS-EXTRAMURALES	100%	\$ 2.500.000
TOTAL			100 %	\$2.500.000

CONTRATO N°	N° DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	N° PRESUPUESTAL REGISTRO
139	165	174

Declaro bajo gravedad de juramento que los aportes realizados al Sistema de Seguridad Social, corresponden mínimo, al 40% del valor contrato mensual, celebrado con entidades públicas y privadas y la planilla presentada como soporte de esta cuenta se encuentra pagada, es decir a paz y salvo al Sistema de Seguridad Social.



ANA MARIA SALCEDO RAMIREZ
C.C. 1.070.330.903 DEL COLEGIO CUNDINAMARCA
CEL. 3002246302

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO		Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES		SUB-F1
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN		V01-2024

INFORME DE PAGO – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO							
INFORMACIÓN BÁSICA							
PERIODO DEL INFORME	21 MARZO - 20 ABRIL DE 2026		CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.		139-2026		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	ANA MARIA SALCEDO RAMIREZ		C.C. No.	1.070.330.903			
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE SALUD COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD, EN ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE EL COLEGIO- CUNDINAMARCA, EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCION INDIVIDUAL, FAMILIAR, COLECTIVA Y COMUNITARIA SEGUN RESOLUCION 1010 DEL 23 DE MAYO DE 2025.						
Informe No.	02		Fecha:	MAYO DE 2026			
Iniciación:	23/02/2026	Plazo Inicial:	2 meses y 15 días	Prorroga:		Fecha Final:	
Finalización:	07/05/2026						
REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO							
No DISPONIBILIDAD	VALOR		No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR			
165	\$ 6.250.000		174	\$ 6.250.000			
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO							
Valor total Del Contrato	\$ 6.250.000		Valor Cobrado:	\$ 2.500.000			
			Valor Giros Efectuados:	\$ 2.500.000			
ADICIÓN PRORROGA							
Fecha de Inicio:			Fecha de Terminación:				
Valor Adición:							
% Ejecución del contrato:	80%		%Ejecución Financiera	40%			
ACTIVIDADES				CUMPLE			
				SI / NO			



**E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL
COLEGIO**

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

Código

SUB-F1

Versión

V01-2024

1	Brindar una atención en salud humanizada, centrada en la persona y su dignidad, garantizando un trato amable, respetuoso y libre de estigmas o discriminación hacia el usuario y su familia. Esta actividad implica el uso de un lenguaje claro y comprensible (comunicación asertiva), el respeto por la autonomía y la privacidad del paciente, la escucha activa de sus necesidades y la implementación de acciones que aseguren la confidencialidad de la información y el confort durante la atención en el entorno hogar.	X	
2	Representar dignamente a la E.S.E. Hospital nuestra señora del Carmen de El Colegio, en todos los escenarios territoriales, actuando como enlace oficial entre la institución y la comunidad. Esta labor debe ejercerse bajo los principios de calidad técnica y calidez humana, manteniendo una conducta ética, el uso adecuado del uniforme y los distintivos institucionales, promoviendo una imagen de confianza, transparencia y compromiso social.	X	
3	Participar activamente en la elaboración del mapeo y la cartografía social de los micro territorios asignados en conjunto con el equipo interdisciplinario, integrando el análisis de los determinantes sociales y riesgos epidemiológicos para la toma de decisiones en salud y la priorización de las intervenciones del EBS.	X	
4	Realizar visitas domiciliarias de carácter integral en los micro territorios asignados del área rural de El Colegio, con el fin de ejecutar la caracterización efectiva al 100% de familias, actualización de datos y seguimiento nominal de todos los integrantes del núcleo familiar, aplicando los instrumentos técnicos definidos por el Ministerio de Salud para establecer el nivel de riesgo (individual, familiar y comunitario) y garantizar su canalización efectiva a las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS).	X	
5	Realizar la canalización efectiva y el seguimiento nominal de los integrantes de las familias caracterizadas que presenten riesgos en salud o inasistencia a las Rutas Integrales de Atención (RIAS), garantizando su vinculación a los servicios de salud, y el cierre de brechas de atención en el micro territorio asignado.	X	
6	Remitir las canalizaciones que se generen desde el micro territorio asignado de manera diaria al gestor comunitario en casos de otro nivel de atención en salud y/o sociales.	X	

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F1
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	Versión V01-2024

7	Desarrollar acciones de educación y comunicación para la salud de manera individual y familiar, orientadas al fortalecimiento de capacidades de autocuidado, identificación de signos de alarma (especialmente en gestantes y menores de 5 años) y fomento de estilos de vida saludables, de acuerdo con los hallazgos de riesgo identificados en la caracterización y los lineamientos de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)	X	
8	Realizar la canalización efectiva y el seguimiento nominal de las personas en los cursos de vida juventud, adultez y vejez que, tras el tamizaje (Tensión Arterial, Fíndris o Framingham), presenten riesgo cardiovascular moderado o alto, asegurando su ingreso formal al programa de Gestión del Riesgo.	X	
9	Identificar y canalizar de manera efectiva a las mujeres mayores de 25 años residentes en el micro territorio asignado, para la realización de las pruebas de tamización de Cáncer de Cuello Uterino (Citología vaginal o ADNVPH según el esquema de edad de la Resolución 3280), realizando el seguimiento nominal hasta garantizar la toma del examen	X	
10	Identificar, canalizar y educar de manera efectiva a las mujeres mayores de 50 años en el micro territorio asignado para la realización de la Mamografía de tamización (cada 2 años), y realizar educación en el autoexamen de mama y examen clínico de mama a partir de los 40 años, garantizando el acceso a los servicios.	X	
11	Realizar la captación y canalización efectiva de hombres y mujeres entre los 50 y 75 años para la tamización de cáncer de colon y recto mediante la prueba de sangre oculta en materia fecal (SOHi), brindando la educación necesaria sobre la recolección de la muestra y garantizando su entrega en el laboratorio.	X	
12	Identificar y canalizar de manera efectiva a la población masculina mayor de 50 años residente en el micro territorio para la tamización de Cáncer de Próstata (Antígeno Prostático PSA y Tacto Rectal).	X	
13	Identificar y reportar de manera oportuna las situaciones de interés en salud pública, garantizando la articulación con la red de vigilancia comunitaria para el fortalecimiento de la detección temprana, el análisis de riesgo y el seguimiento de los eventos que puedan afectar la salud de la población.	X	
14	Identificar a la población en general, según grupo etario, y canalizar efectivamente a los servicios de vacunación para el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y.	X	

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F1
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

	complementario, que incluya seguimiento y verificación a la aplicación de esquemas de vacunación completos		
15	Realizar caracterización, canalización, gestión y seguimiento al 100% de las personas gestantes y puerperas presentes en el micro territorio asignado.	X	
16	Realizar caracterización, en el entorno hogar a través de la ficha AIEPI Comunitario a la población del micro territorio asignado de infancia y primera infancia, realizando canalización y seguimiento de acuerdo al riesgo identificado. (desde el primer día de nacido hasta los 11 años 11 meses y 29 días).	X	
17	Identificar y canalizar de manera efectiva a mujeres en edad fértil (MEF) hacia los programas de Planificación Familiar y Consulta Preconcepcional, asegurando la preparación óptima para la gestación, con el fin de reducir la mortalidad materna y perinatal.	X	
18	Identificar y canalizar de manera efectiva a la población adolescente (12 a 17 años) y joven (18 a 28 años) del micro territorio asignado, hacia las Atenciones Integrales de Salud según la Resolución 3280 de 2018, garantizando la aplicación de tamizajes obligatorios y la orientación en salud sexual, salud mental y prevención de consumo de sustancias psicoactivas		
19	Apoyar de manera oportuna las acciones de búsqueda activa comunitaria, institucional o de círculos epidemiológicos ante la presencia de brotes, conglomerados o eventos de interés en salud pública que se presenten en el Municipio de El Colegio, siguiendo los lineamientos de la oficina de vigilancia epidemiológica de la E.S.E. para el control de la transmisión y mitigación de riesgos.	X	
20	Realizar la búsqueda activa y canalización efectiva de Sintomáticos Respiratorios (SR) a través de la aplicación de encuestas de detección en los hogares, con especial énfasis en los contactos de pacientes con diagnóstico de Tuberculosis (especialmente menores de 5 años) y población vulnerable.	X	
21	Ejecutar las obligaciones contractuales con autonomía técnica y administrativa, bajo los lineamientos de la Resolución 1010 de 2025, adaptando la programación de las intervenciones a la disponibilidad de la población rural de El Colegio. Para asegurar la captación efectiva, el contratista organizará su cronograma de actividades de manera flexible y concertada, garantizando la cobertura al 100% de los micro territorios y la resolutivez de las acciones, bajo la coordinación del supervisor del contrato.	X	

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO		Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES		SUB-F1
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN		V01-2024

22	Presentar reportes semanales de avance, consolidando el estado de cumplimiento de las metas nominales y los hallazgos críticos del micro territorio. Este reporte servirá como instrumento de monitoreo para la toma de decisiones oportunas, la gestión de alertas tempranas en salud y la optimización de la intervención del Equipo Básico de Salud	X	
23	Garantizar la custodia, el cuidado técnico y el uso racional de los equipos biomédicos , dispositivos, insumos y papelería institucional asignados para el desarrollo de las actividades en el micro territorio. El contratista es responsable de asegurar que los elementos bajo su cuidado se mantengan en óptimas condiciones, reportando de manera inmediata cualquier novedad a la supervisión.	X	
24	Participar en las jornadas de salud y estrategias extramurales programadas, realizando la demanda inducida efectiva mediante la captación casa a casa o en puntos de concentración, asegurando el flujo de usuarios hacia los servicios de vacunación, medicina, psicología y enfermería. Así mismo, deber liderar y desarrollar acciones de educación para la salud durante el evento, utilizando material pedagógico para orientar a los asistentes en la identificación de riesgos y el fomento de estilos de vida saludables, garantizando el registro oportuno de estas intervenciones.	X	

PRODUCTOS ESPERADOS	PROGRAMADOS	REALIZADOS
Se dio cumplimiento a 24 actividades específicas descritas en el contrato.	24	24



**E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL
COLEGIO**

Código

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

SUB-F1

Versión

PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

V01-2024

OBSERVACIONES GENERALES

Fecha Suspensión:

Fecha Reanudación:

Yo **CLAUDIA LILIANA PEDRAZA LARA** en mi calidad de Coordinador (a) del Área de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista **ANA MARIA SALCEDO RAMIREZ** documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL:

Anexo planilla numero 9500420238 del mes de febrero 2026 y numero 9501589043 del mes de Marzo del 2026

FIRMA COORDINADOR ÁREA


V°B° COORDINADOR DE ÁREA

14 de Mayo del 2026

E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen del Colegio

NIT: 891.855.624-1

Municipio del Colegio - Cundinamarca

CERTIFICACION DE ACTIVIDADES

El Suscrito, ANDRES MAURICIO ROJAS RODRIGUEZ, en calidad de PROFESIONAL DE ENFERMERIA EBS # 3 URBANO, de la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen del Colegio del municipio del colegio - Cundinamarca, certifica que los siguientes integrantes de los equipos básicos en salud han cumplido en su totalidad con las actividades con las actividades contractuales correspondientes a la entrega # 2 dentro del periodo estipulado del 22 de Marzo al 20 de Abril del 2026, alcanzando un 100% de cumplimiento en la ejecución por parte los profesionales, gestor comunitario y un auxiliar de enfermería, en reporte y documentación de las acciones programadas según los lineamientos establecidos.

Dicho cumplimiento incluye, entre otras actividades, caracterización comunitaria, valoraciones integrales en salud, educación individual, familiar y colectiva, canalización a servicios, documentación en plataformas institucionales y articulación con el equipo interdisciplinario, conforme a los objetivos de atención primaria en salud con enfoque territorial.

A continuación, se relacionan los perfiles que cumplieron con este compromiso institucional:

NOMBRE	NUMERO DE CONTRATO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LA PRIMERA ENTREGA
ANDRES MAURICIO ROJAS R	CPS - 142 - 2026	100%
ANA MARIA MARTINEZ LARA	CPS - 136 - 2026	100%
MARWI DANIELA FONTALVO	CPS - 141 - 2026	100%
ANA MARIA SALCEDO	CPS - 139 - 2026	100%
DIANA CAROLINA CASTILLO	CPS - 137 - 2026	100%
JUAN CAMILO AROCA	CPS - 153 - 2026	100%
CRISTIAN HUMBERTO RUIZ	CPS - 156 - 2026	100%

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado y para los fines que estime convenientes, en el colegio, a los días 14 del mes de Mayo de 2026.

Cordialmente,

Andrés Rojas R.
C.C. 1072429119

ANDRES MAURICIO ROJAS RODRIGUEZ
C.C. 1072429119
ENFERMERO PROFESIONAL EBS 3 URBANO
E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen del Colegio

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1070330903		SALCEDO RAMÍREZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA JUHCA	EL COLEGIO-CUNDINAMARCA	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor			
2024-02	2025-02	1000000281	5500420238	Planilla	Limite	2026/03/03	2026/03/06	BANCO DE BOGOTA	3	\$145,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																		
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	Exonerado SENA e ICBF	Exonerado SENA e ICBF	Exonerado SENA e ICBF	Exonerado SENA e ICBF	Exonerado SENA e ICBF	Exonerado SENA e ICBF	Exonerado SENA e ICBF	Exonerado SENA e ICBF	Exonerado SENA e ICBF	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Título	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aporte	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																		
Ciudad: EL COLEGIO Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																																		
CC	1070330903	SALCEDO ANA	X									23030	8	\$466,908	\$74,800	EP037	8	\$466,908	\$58,400		10		\$0		14-11	8	\$466,908	2,436	\$11,400	03		\$0	No	\$144,600
Total Afiliados (1)																																		

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$74,800	\$200	\$0	\$75,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$74,800	\$200	\$0	\$75,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,400	\$100	\$0	\$11,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$11,400	\$100	\$0	\$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$58,400	\$200	\$0	\$58,600
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$58,400	\$200	\$0	\$58,600
TOTAL				1	\$144,600	\$500	\$0	\$145,100



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	Sexo	Razon Social	Clase Aportante	Situación Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono
CC 187337941	M	SALCEDO RAMIREZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA JUNCA	EL COLEGIO CLINDIUMARCA	55333333
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION							
Periodo	Clase	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-01-01	Salud	Pago	2024-01-01	2024-01-01	BANCO DE BOGOTA	0	25543.420

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES															
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF			
Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aportes	Código	Días	IBC	Aportes	Código	Días	IBC	Aportes	Código	Días
00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Atribución)				\$1,750,905	\$180,200	\$1,750,905				\$118,900	\$0	\$1,750,905			
Clase: EL COLEGIO DEPOR. CLINDIUMARCA (1 Atribución)				\$1,750,905	\$180,200	\$1,750,905				\$118,900	\$0	\$1,750,905			
C.C. (00000000000000000000)				\$1,750,905	\$180,200	\$1,750,905				\$118,900	\$0	\$1,750,905			
Total Afiliados (1)				\$1,750,905	\$180,200	\$1,750,905				\$118,900	\$0	\$1,750,905			

A PAGADA PLANT

WILLIAM

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141232046794			
				 (415)7707212489984(8020) 0000141232046794			
5. Número de identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 0 7 0 3 3 0 9 0 3		7		Impuestos y Aduanas de Girardot			
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de Ciudadanía		1 0 7 0 3 3 0 9 0 3			
28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Cundinamarca		El Colegio		2 4 5	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
SALCEDO		RAMIREZ		ANA		MARIA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Cundinamarca		El Colegio		2 4 5	
41. Dirección principal							
VDA JUNCA FCA VILLA ANA MARIA							
42. Correo electrónico n_anis13@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1			
				3 1 2 5 2 7 0 4 6 8			
45. Teléfono 2				3 2 0 4 6 7 5 5 3 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
8 6 9 9		2 0 1 7 0 8 0 3					
50. Código		51. Código		52. Número de establecimientos			
1		2					
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
53. Código 2 0							
50. Obtención NIT							
Usuarios aduaneros							
Exportadores							
54. Código				55. Forma			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				56. Tipo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				Servicio			
				57. Modo			
				58. CPC			
59. Anexos SI NO							
60. No. de Folios							
61. Nombre							
62. Cargo							
Fecha generación documento PDF: 27-01-2026 02:13:06PM							



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

EL COLEGIO,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

04/05/2026

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **ANA MARIA SALCEDO RAMIREZ** con Cédula de Ciudadanía número **1070330903**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550488441071369

Fecha de apertura

01/09/2023

Cordialmente;

BANCO DAVIVIENDA

**DAVIVIENDA**

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa

HOSPITAL NTRA SRA DEL CARMEN

Nombre Proceso

PAGO OPS EBS DAVIVIENDA

Fecha Pago

22/05/2026

Hora Pago

19:17

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino

1070330903

Referencia

0000000000000000

Nombre**No. Producto o Servicio**

XXXXXXXXXXXX1369 Banco

DAVIVIENDA

Destino**Valor**

\$ 2.487.500,00 Estado

Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial