

**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:                     |                     | Lizeth Marina Figueroa Rodríguez                   |     |                 |            |  |  |
| TIPO DE DOCUMENTO:                          | C.C                 | X  | C.E | No.             | 28550692   |  |  |
| CORREO ELECTRONICO:                         | lizethfig@gmail.com |  |     | CELULAR:        | 3022427161 |  |  |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: |                     |  |     | SUBRED          |            |  |  |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO:                     |                     | EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR ASUNCION BOCHICA |     | SEDE:           | SUBRED     |  |  |
| CENTRO DE COSTOS:                           | Centro de costo     | %  |     |                 |            |  |  |
|   | SU46V07-15          | 100  |     |                 |            |  |  |
| ENTIDAD FINANCIERA:                         | BANCOLOMBIA S.A     |  |     | TIPO DE CUENTA: | AHORRO     |  |  |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA                   | 67389153581         |  |     | PENSIONADO      | NO         |  |  |

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

|                             |                             |       |                         |               |             |       |                         |
|-----------------------------|-----------------------------|-------|-------------------------|---------------|-------------|-------|-------------------------|
| NÚMERO DE CONTRATO          | 5685                        |       |                         | VIGENCIA      | 2025        |       |                         |
| NÚMERO DE CDP               | 1099                        | FECHA | 2026-05-12 10:05:29.000 | NÚMERO DE CRP | 17952       | 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: |                             |       |                         | \$4,206,600   |             |       |                         |
| TIPO DE SERVICIOS           | Asistencial                 |       | 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: | \$42,408,000 |
| VALOR EJECUTADO                         | \$33,544,400 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA            | \$4,206,600  |
| VALOR A LIBERAR                         | \$0          |
| SALDO POR EJECUTAR                      | \$8,863,600  |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN                 | 79%          |

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 |
|--------------------|-------------------|--------------------------|------------------------|-----------|------------|---------------|
| 9504642393         | \$1,668,960       | \$208,620                | \$267,034              | 3         | \$40,656   | \$516,309     |

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

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ  
52744682  
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.- Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones de los Equipos Mas Bienestar en tu Hogar, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes. | se sigue a cabalidad los lineamientos en salud mental de EMBH con relacion al perfil de psicología                                | visitas domiciliarias realizdas, formatos de firmas aplicativo |
| . 2.- Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios.  | asistir a las lineas tecnicas que realiza sds o el lider del convenio cuando lo dictaminen  | actas de asistencia  |
| 3.- Desarrollar acciones de control social, fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y/o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.   | realizar eduacion en la familias sobre temas de salud como la laud mental, buena alimentacion , y la asitencia al centro de salud | visitas domiciliarias realizdas, formatos de firmas aplicativo |
| 4.- Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.  | asistir a las lineas tecnicas que realiza sds o el lider del convenio cuando lo dictaminen  | actas de asistencia  |
| 5.- Realizar entrega de cronograma mensual de actividades e informes requeridos, productos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y o Líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y o programación de cada una de las líneas de intervención  | realizar entrega de los soprtes que se tiene para cada perfil para auditoria  | acta de entrega de producto al lider encargado                 |
| . 6.- Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.  | realizar entrega de los soprtes que se tiene para cada perfil para auditoria  | acta de entrega de producto al lider encargado                 |
| 7.- Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.   | portar y mantener la buena imagen de la subred sur occidente  | uniforme carnet y chaqueta en buen estado                      |
| 8.- Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.  | portar y mantener la buena imagen de la subred sur occidente  | uniforme carnet y chaqueta en buen estado                      |
| . 9.- Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.  | realizar entrega de los soprtes que se tiene para cada perfil para auditoria  | acta de entrega de producto al lider encargado                 |
| 10.- El contratista guardará completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.  | realizar entrega de los soprtes que se tiene para cada perfil para auditoria  | visitas domiciliarias realizdas, formatos de firmas aplicativo |
| 11.- Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto del mismo   | cumplir con las solictudes que requiere apoyo por parte de la subred sur occidente o sds  | acta de asistencia a jornada o listados o informe              |

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ  
52744682  
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

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LASUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:  
LIZETH MARINA FIGUEROA RODRIGUEZ**

**CC: 28.550.692 de IBAGUE**

La suma de Cuatro Millones Doscientos Seis Mil Seiscientos pesos Mcte, (\$4.206.600), por concepto de servicios como Profesional Universitario 2- Psicólogo, en el marco del convenio Equipos Más Bienestar en tu Hogar, durante el periodo de 01 al 31 de Mayo de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 5685-2025**.



---

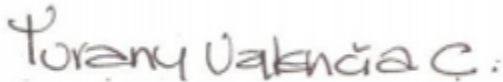
**LIZETH MARINA FIGUEROA RODRIGUEZ**

**C.C. 28.550.692 de IBAGUE**

**CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA**

**NUMERO 67389153581**

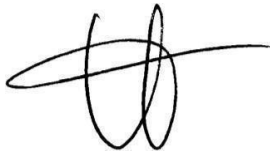
**Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 01 al 31 de Mayo 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como líder operativo**



---

**YURANY VALENCIA CASTAÑO**  
**Líder Operativo**

**Nota: En constancia del anterior documento se da visto bueno como apoyo a la supervisión**



---

**YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA**

**Apoyo a la supervisión**

**Equipos Más Bienestar en tu Hogar**

LIZETH MARINA FIGUEROA RODRIGUEZ.

CC.28.550.692 SECOP II.

The screenshot displays the SECOP II web application interface. At the top, there is a browser window with multiple tabs and a search bar. The main content area is titled "Ver contrato" and includes a sidebar with navigation options like "Información general", "Condiciones", and "Ejecución del Contrato". The "Ejecución del Contrato" section is active, showing a "Plan de Pagos" table with columns for "Id de pago", "Número de factura", "Fecha de emisión", "Fecha de recepción", "Valor total de la factura", and "Estado". Below this, there is a "Documentos de ejecución del contrato" table with columns for "Descripción", "Nombre del archivo", and "Cargado por". The interface also features a "Datos guardados" header and a footer with system information and a taskbar.

**Plan de Pagos**

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Sí  No

| Id de pago  | Número de factura | 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"/> certificación noviembre.pdf        | certificacion noviembre.pdf           | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> certificación octubre.pdf          | certificacion octubre.pdf             | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> certificación diciembre lizeth.pdf | certificacion diciembre lizeth.pdf    | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> certificación enero.pdf            | certificacion enero.pdf               | Proveedor Descargar Detalle |
| planilla seguridad social febrero.pdf (Archivado)           | planilla seguridad social febrero.pdf | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> certificación febrero.pdf          | certificacion febrero.pdf             | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> certificación abril (2).pdf        | certificacion abril (2).pdf           | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> certificación marzo.pdf            | certificacion marzo.pdf               | Proveedor Descargar Detalle |



DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LASUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LIZETH MARINA FIGUEROA RODRIGUEZ

CC: 28.550.692 de IBAGUE

La suma de Once Mil Cuatrocientos pesos Mcte, (\$11.400), por concepto de servicios como Profesional Universitario 2- Psicólogo, en el marco del convenio Equipos Más Bienestar en tu Hogar, durante el periodo de 30 al 31 de Mayo de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 5685-2025**.



---

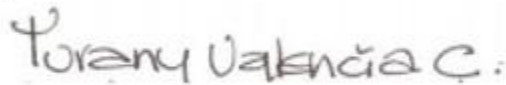
LIZETH MARINA FIGUEROA RODRIGUEZ

C.C. 28.550.692 de IBAGUE

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 67389153581

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 30 al 31 de Mayo 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como líder operativo

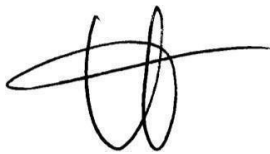


---

YURANY VALENCIA CASTAÑO

Líder Operativo

Nota: En constancia del anterior documento se da visto bueno como apoyo a la supervisión



---

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA

Apoya la supervisión

Equipos Más Bienestar en tu Hogar

LIZETH MARINA FIGUEROA RODRIGUEZ.

CC.28.550.692 SECOP II.

The screenshot displays the SECOP II web application interface. At the top, there is a browser window with the URL [www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.15882804](http://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.15882804). The user is logged in as Lizeth Marina Fig.

The main navigation menu on the left includes: Información general, Condiciones, Bienes y servicios, Documentos del Proveedor, Documentos del contrato, Información presupuestal, **Ejecución del Contrato**, Modificaciones del Contrato, and Incumplimientos.

The main content area is titled "Ver contrato" and contains the following sections:

- Datos guardados**: Includes a "Cancelar" button and a dropdown menu for "Evaluación de la Entidad Estatal".
- VER CONTRATO**: A sub-section header.
- Ejecución del Contrato**: Includes radio buttons for "Porcentaje" and "Recepción de artículos".
- Plan de Pagos**: A section with a question "¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?" and radio buttons for "Sí" and "No". Below it is a table with columns: "Id de pago", "Número de factura", "Fecha de emisión", "Fecha de recepción", "Valor total de la factura", and "Estado". The table currently shows "No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados" and a "Crear" button.
- Documentos de ejecución del contrato**: A table listing various PDF documents with columns for "Descripción", "Nombre del archivo", and "Cargado por".

| Descripción   | Nombre del archivo                    | Cargado por                 |
|---|---------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> certificación noviembre.pdf        | certificacion noviembre.pdf           | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> certificación octubre.pdf          | certificacion octubre.pdf             | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> certificación diciembre lizeth.pdf | certificacion diciembre lizeth.pdf    | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> certificación enero.pdf            | certificacion enero.pdf               | Proveedor Descargar Detalle |
| planilla seguridad social febrero.pdf (Archivado)           | planilla seguridad social febrero.pdf | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> certificación febrero.pdf          | certificacion febrero.pdf             | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> certificación abril (2).pdf        | certificacion abril (2).pdf           | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> certificación marzo.pdf            | certificacion marzo.pdf               | Proveedor Descargar Detalle |

At the bottom of the interface, there is a "Cancelar" button, a dropdown menu for "Evaluación de la Entidad Estatal", and a footer with contact information: "018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte" and the date/time "Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m. 3:49 p.m. 28/05/2026".



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                  |                 |                    |   |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|----------------------------------|-----------------|--------------------|---|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                     | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                               | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 28550692                   |    | FIGUEROA RODRIGUEZ LIZETH MARINA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 78j # 54 - 59 sur barrio roma 4 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 4770810  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |       |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago  |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Dias Mora | Valor     |
| 2026-04                           | 2026-04 | 304180871 | 9504642393 | I        | 2026/05/25 | 2026/05/13 | NEQUI | 0         | \$541,800 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |         |          |                                  |  |                 |            |            |                                 |     |           |     |           |     |           |     |     |     |                  |     |     |     |                  |               |     |                  |               |     |                  |               |        |                     |                  |     |    |  |
|----------------------------------|---------|----------|----------------------------------|--|-----------------|------------|------------|---------------------------------|-----|-----------|-----|-----------|-----|-----------|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|--------|---------------------|------------------|-----|----|--|
| EMPLEADO                         |         |          |                                  |  |                 |            |            |                                 |     |           |     |           |     | NOVEDADES |     |     |     |                  |     |     |     |                  |               |     |                  |               |     |                  |               |        |                     |                  |     |    |  |
| No.                              | Tipo id | No id    | Nombre                           | Tipo Cotizante   | Horas Laboradas | Extranjero | Temp. Ext. | Fecha Radicación en el Exterior | ing | Fecha ing | ret | Fecha ret | tde | tae       | tdp | tap | vsp | Fecha Inicio vsp | cor | vst | sln | Fecha Inicio sln | Fecha Fin sln | ige | Fecha Inicio ige | Fecha Fin ige | lma | Fecha Inicio lma | Fecha Fin lma | vac-lr | Fecha Inicio vac-lr | Fecha Fin vac-lr | avp | vc |  |
| 1                                | CC      | 28550692 | FIGUEROA RODRIGUEZ LIZETH MARINA | Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes | 0               | No         | No         |                                 |     |           |     |           |     |           |     |     |     |                  |     |     |     |                  |               |     |                  |               |     |                  |               |        |                     |                  |     |    |  |
| <b>Total Afiliados(1)</b>        |         |          |                                  |  |                 |            |            |                                 |     |           |     |           |     |           |     |     |     |                  |     |     |     |                  |               |     |                  |               |     |                  |               |        |                     |                  |     |    |  |

|                  |               |     |                  |               |     |              |           |                 |                | SALARIO |              |        |                            |                  | PENSION                         |                                |                             |                    |                   |            |             | SALUD          |      |              |        |                  |           |
|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|--------------|-----------|-----------------|----------------|---------|--------------|--------|----------------------------|------------------|---------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------|-------------------|------------|-------------|----------------|------|--------------|--------|------------------|-----------|
| Fecha Inicio vct | Fecha Fin vct | irt | Fecha Inicio irt | Fecha Fin irt | vip | Valor        | Integ rat | Tipo de Salario | Administradora | Dias    | IBC          | Tarifa | Tarifa Alto Riesgo Pensión | Valor Cotización | Cotización Voluntaria Empleador | Cotización Voluntaria Afiliado | Fondo Solidaridad Pensional | Fondo Subsistencia | Valor No retenido | Total      | AFP Destino | Administradora | Dias | IBC          | Tarifa | Valor Cotización | Valor UPC |
|                  |               |     |                  |               |     | \$ 1.669.200 | No        |                 | COLPENSIONES   | 30      | \$ 1.750.905 | 16%    | SIN RIESGO                 | \$ 280.200       | \$ 0                            | \$ 0                           | \$ 0                        | \$ 0               | \$ 0              | \$ 280.200 |             | SALUD TOTAL    | 30   | \$ 1.750.905 | 12,5%  | \$ 218.900       | \$        |
|                  |               |     |                  |               |     |              |           |                 |                |         |              |        |                            |                  |                                 |                                |                             |                    |                   | \$ 280.200 |             |                |      |              |        | \$ 218.900       |           |

|       |             | CCF            |      |      |        |                  | RIESGOS        |      |              |        |              | PARAFISCALES     |      |      |             |                       |             |                       |             |                       |            |                      |                       |
|-------|-------------|----------------|------|------|--------|------------------|----------------|------|--------------|--------|--------------|------------------|------|------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|------------|----------------------|-----------------------|
| Total | EPS Destino | Administradora | Días | IBC  | Tarifa | Valor Cotización | Administradora | Días | IBC          | Tarifa | Clase Riesgo | Valor Cotización | Días | IBC  | Tarifa SENA | Valor Cotización SENA | Tarifa ICBF | Valor Cotización ICBF | Tarifa ESAP | Valor Cotización ESAP | Tarifa MEN | Valor Cotización MEN | Exonerado SENA e ICBF |
| 0     | \$ 218.900  |                | 0    | \$ 0 | 0%     | \$ 0             | ARL SURA       | 30   | \$ 1.750,905 | 2,436% | 3            | \$ 42.700        | 0    | \$ 0 | 0%          | \$ 0                  | 0%          | \$ 0                  | 0%          | \$ 0                  | 0%         | \$ 0                 | No                    |
|       | \$ 218.900  |                |      |      |        | \$ 0             |                |      |              |        |              | \$ 42.700        |      |      |             | \$ 0                  |             | \$ 0                  |             | \$ 0                  |            | \$ 0                 |                       |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                                  |                 |                    |   |                     |          |                       |           |
|-----------------------------------|---------|----------------------------------|-----------------|--------------------|---|---------------------|----------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                     | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                               | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 28550692                       |         | FIGUEROA RODRIGUEZ LIZETH MARINA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 78j # 54 - 59 sur barrio roma 4 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 4770810  | No                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                                  |                 |                    |   |                     |          |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                            |                 | Tipo               | Fecha                                   |                     | Pago     |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                             | Planilla        | Planilla           | Limite                                  | Pago                | Banco    | Dias Mora             | Valor     |
| 2026-04                           | 2026-04 | 304180871                        | 9504642393      | I                  | 2026/05/25                              | 2026/05/13          | NEQUI    | 0                     | \$541,800 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$280,200        | \$0            | \$0                    | \$280,200        |  |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$280,200        | \$0            | \$0                    | \$280,200        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$42,700         | \$0            | \$0                    | \$42,700         |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$42,700         | \$0            | \$0                    | \$42,700         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$218,900        | \$0            | \$0                    | \$218,900        |  |
| SALUD TOTAL              | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$218,900        | \$0            | \$0                    | \$218,900        |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$541,800</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$541,800</b> |  |