

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23454415		MORENO RIAÑO CARMEN CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22 G 58 A 86 SUR CASA 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	1000000372	9504742103	I	2026/05/07	2026/05/19	BANCO DE BOGOTA	\$799,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,560,000	\$409,600			\$2,560,000	\$320,000					\$0	\$0			\$2,560,000	\$62,400			\$0	\$0					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,560,000	\$409,600			\$2,560,000	\$320,000					\$0	\$0			\$2,560,000	\$62,400			\$0	\$0					
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,560,000	\$409,600			\$2,560,000	\$320,000					\$0	\$0			\$2,560,000	\$62,400			\$0	\$0					
1	CC 23454415	MORENO CARMEN	231001	30	\$2,560,000	\$409,600	EPS008	30	\$2,560,000	\$320,000		0		\$0	\$0	14-11	30	\$2,560,000	\$62,400	0		\$0	\$0						
Total	Afiliados(1)				\$2,560,000	\$409,600			\$2,560,000	\$320,000					\$0	\$0			\$2,560,000	\$62,400			\$0	\$0					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23454415		MORENO RIANO CARMEN CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22 G 58 A 86 SUR CASA 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	Si

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	1000000372	9504742103	I	2026/05/07	2026/05/19	BANCO DE BOGOTA	12	\$799,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$409,600	\$3,600	\$0	\$413,200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$409,600	\$3,600	\$0	\$413,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$62,400	\$600	\$0	\$63,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$62,400	\$600	\$0	\$63,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$2,800	\$0	\$322,800	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$320,000	\$2,800	\$0	\$322,800	
TOTAL				1	\$792,000	\$7,000	\$0	\$799,000	

DOCUMENTO EQUIVALENTE AFACTURA

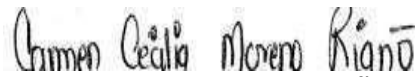
LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

CARMEN CECILIA MORENO RIAÑO

C.C 23454415 DE COVARACHÍA BOYACÁ

La suma de \$ 240.040 DOSCIENTOS CUARENTA MIL CUARENTA PESOS M/C, por concepto de servicios como Psicóloga en el entorno comunitario, durante el periodo de 1 al 31 de mayo de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7788 - 2025



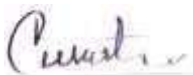
CARMEN CECILIA MORENO RIAÑO

C.C 23454415 DE COVARACHÍA BOYACÁ

CUENTADEAHORROS BANCOBANCOLOMBIA

NUMERO 91214876693

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de mayo y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



Maribel Cortes Suarez

Apoyo a la supervisión

Líder localidad de Puente Aranda