

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo Certificar:	a	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31
Nombre del Contratista:	NIDIA FERNANDA BAEZ CANTOR			Número de Documento:	1033779275
Correo Electrónico:	baezcantorfernanda@gmail.com			Número Telefónico:	3058171042
Nombre del Supervisor:	ANA MILENA BAYONA GOMEZ	Cargo:	EFE DE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO ENCARGO		Código Grado: - 219-15

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3766-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	301
Perfil:	TRABAJADOR SOCIAL				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
O01ME	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS MEISSEN	186	0	20042	\$3727812	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3727812	TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS DOCEPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 3727998	
2	MARZO	\$ 3968316	
3	ABRIL	\$ 3727812	
4	MAYO	\$ 3727812	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 18639990		\$ 18639990	\$ 15151938	\$ 3488052
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Brindar orientación social a los usuarios, sus familias y la comunidad, con el fin de facilitar el acceso informado y oportuno a los servicios de salud disponibles en la Subred.	-Orientación en cuanto a derechos y deberes en salud normatividad vigente en cuanto a seguridad social en salud verificación de derechos en su medio familiar orientación sobre procesos de atención hospitalaria y urgenciasentre otros Orientación sobre acceso a servicios verificación de barreras de acceso al sistema de salud	-Se realiza 143 evoluciones en historia clínica y 91 interconsultas traslado a icbf 57 notificaciones a icbf 12 tramite de paz y salvo61 en la cual se verifican condiciones socioeconómicas y familiares y se realiza respectiva orientación en servicios de atención en salud derechos y deberes etc	
2	Verificar y analizar el estado de afiliación y las condiciones sociales de los usuarios, suministrando información clara sobre derechos y deberes dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, incluidos aspectos relacionados con copagos, cuotas moderadoras y responsabilidades en el cuidado familiar, de acuerdo con la situación social identificada.	--verificación censo digital en dinámica gerencial según servicio asignada seguimientos telefónicos a identificación de red de apoyo Verificación de registros (admisiones) para identificación oportuna de pacientes particulares informes por parte del área de facturación y/o autorizaciones Interconsultas y/o seguimientos sociales Consulta de primera vez por trabajo social o valoración social a gestantes o puérperas Consulta de seguimiento por Trabajo Social Evolución social por traslado de EPS Evolución social para cierre de historia clínica Evolución social por reprogramación de citas Respuesta a interconsultas por parte del área de Trabajo Social	-Se realiza 91 interconsultas de primera vez por trabajo social o valoración social143 usuarios sin seguridad social evolución social para cierre de historia clínica (52) interconsultas por parte del área de trabajo social (91) SIVIM (15) reportes a ICBF (61) y gestión de paz y salvos para disminuir las barreras de egreso 61	
3	Atender y emitir respuesta técnica a las interconsultas sociales solicitadas a través del aplicativo Dinámica Gerencial NET por los diferentes servicios asistenciales, dentro de los tiempos establecidos institucionalmente.	--Se genera la entrevista social a pacientes y/o red familiar de las áreas de pediatría cuarto piso, donde se define conducta para remisión a las diversas entidades intersectoriales de la garantía del restablecimiento de mujeres en vulnerabilidad, adulto mayor discapacidad migrantes entre otro tipos de población.	--Se realizan consultas de primera vez por trabajo social o valoración social / evolución social por inconsistencias de EPS (SAT y ESC) (20) / evolución social para cierre de historia clínica 200) / / interconsultas por parte del área de trabajo social del servicio de urgencias pediátricas y urgencias adultos (91) y (15) reportes a migración por página SIRE	
4	Acompañar técnicamente la revisión diaria de los censos de los servicios de urgencias y hospitalización, participando en los espacios de articulación definidos, con el fin de identificar posibles dificultades de afiliación o problemáticas sociales que afecten la atención de los usuarios.	-se realiza ronda por el área de trabajo social, en el servicio de urgencias adultos y urgencias adultos cuarto piso verificando la novedad del servicio.	---Se realiza censo diario para validar particulares, se realiza 20 afiliaciones SAT y oficio, Se realiza 20 estudios sociales de caso para garantizar acceso a salud, se realiza 143evoluciones de pacientes con riesgo psicosocial.	
5	Realizar seguimiento social a los casos asociados a barreras de acceso por aseguramiento, estancias hospitalarias prolongadas, situaciones de abandono social, trámites de oxígeno domiciliario, programa Canguro, pacientes renales y/o usuarios con afectaciones en sus condiciones sociales, mediante acciones de contacto telefónico, visitas domiciliarias, atención ambulatoria y articulación interinstitucional, según corresponda.	--Respuesta en Dinámica Gerencia NET de la divulgación de derechos y deberes e intervenciones de trabajo social en las áreas de urgencias, hospitalización y consulta externa de los hospitales de la Subred Sur	---3 registros en Dinámica Gerencial NET, historia clínica a población migrante irregular, orientación frente a trámite en Migración Colombia para obtener Permiso Temporal, se enfatiza en alternativas en Seguridad Social en Salud y programas ofertados por organizaciones por área de consulta externa en Hospitales de la Subred Sur, 2 seguimientos a casos de pacientes con riesgo de abandono y 2 en situación de abandono social	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Elaborar estudios y conceptos sociales, así como valoraciones relacionadas con afiliación o clasificación SAT, cuando sean requeridas, garantizando su emisión dentro de los tiempos y estándares de calidad definidos por el SGSSS y la Subred.	--Se genera la entrevista social a pacientes y/o red familiar de las áreas de urgencias, hospitalización, donde se define conducta para remisión a las diversas entidades intersectoriales de la garantía del restablecimiento de mujeres en vulnerabilidad, adulto mayor, discapacidad, migrantes entre otros. tipos de población	--Se realizan consultas de primera vez por trabajo social o valoración social (143) / evolución social por inconsistencias de EPS (SAT y ESC) (30) / evolución social para cierre de historia clínica (264) / / interconsultas por parte del área de trabajo social del servicio urgencias adultos y pediátricas (91), (20) reportes a migración por página SIRE y conceptos sociales(15).
7	Gestionar los trámites de afiliación al sistema de salud de los recién nacidos atendidos en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., conforme a la normatividad vigente.	---se realiza a por el área de trabajo social, en el servicio de urgencias adultos y pediatría Se realiza afiliaciones a recién nacidos del servicio dado decreto 064 de 2020 de ministerio de salud y protección social	--Se genera la entrevista social a pacientes maternos por trabajo social o valoración social, (15) por afiliación a adultos y menores que ingresan al servicio de urgencias a EPS (SAT)
8	Activar y documentar las rutas institucionales e interinstitucionales para el restablecimiento de derechos de niños, niñas, personas en riesgo o en condición de abandono, casos de código blanco, víctimas de violencia y situaciones de riesgo de feminicidio, articulando con entidades competentes como ICBF, Comisarias de Familia, Secretaría de Integración Social, Fiscalía, Personería, Defensoría del Pueblo y demás organismos de protección y control.	---Las áreas de URGENCIAS PEDIÁTRICAS Y ADULTOS se genera la entrevista social con pacientes y red familiar donde se define conducta para remisión a las diversas entidades intersectoriales de la garantía del restablecimiento de NNA y apoyo en agenda miento de citas y entrega de medicamentos	--En las áreas de URGENCIAS PEDIÁTRICAS Y ADULTOS se genera la entrevista social a paciente y/o red familiar donde se define conducta para remisión a las diversas entidades intersectoriales de la garantía del restablecimiento de NNA. Para la fecha desde el servicio de urgencias se han generado 12 reportes para ICBF del centro zonal de Ciudad Bolívar, 0 notificación a Fiscalía, 0 reportes a Secretaría Distrital De Integración Social(programa habitante de calle) y 2 casos notificados a secretaria de la mujer por sospecha de violencia de maltrato y negligencia, abandono (persona mayor), 4 notificaciones a la ruta de violencias de la Subred Sur, 121 tramite de apoyo en egreso de pacientes, 20 ficha SIVIM, 5 apoyo a usuario frente a asignación de citas y 1 apoyo a usuario frente a medicamentos
9	Registrar de manera oportuna y completa las intervenciones, seguimientos y evoluciones de Trabajo Social en la historia clínica, adjuntando los soportes correspondientes conforme a los lineamientos institucionales.	--En las áreas de urgencias pediátricas y adultos se genera la entrevista social con pacientes y red familiar donde se realizan intervenciones, seguimientos y evoluciones por el área de trabajo social	---se realiza consultas de primera vez por trabajo social o valoración social (143) / evolución social por inconsistencias de EPS (10) / evolución social para cierre de historia clínica (143)
10	Diligenciar y actualizar la información relacionada con problemáticas de acceso y orientaciones brindadas, en el aplicativo institucional SI CUÉNTANOS, de acuerdo con los parámetros establecidos.	-Registro en el aplicativo Si cuéntanos, de las barreras de acceso identificadas en el abordaje de pacientes y de sus familias	-- Registro en el aplicativo Si cuéntanos, de las barreras de acceso identificadas en el abordaje de pacientes y de sus familias
11	Consolidar y registrar la totalidad de las actividades desarrolladas en la base de Gestión de Trabajo Social, garantizando trazabilidad y calidad de la información.	---En las áreas de urgencias adultos y pediatría se genera la entrevista social con pacientes y red familiar donde se realizan intervenciones, seguimientos, evoluciones y conceptos por el área de trabajo social	---Se registran 450 actividades desarrolladas dentro del mes de las diferentes acciones que desarrolla trabajo social
12	Participar en acciones pedagógicas y de socialización sobre temas de interés comunitario e institucional, en el marco de las estrategias definidas por el proceso de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	---Se diligencian encuestas y foros de participación socializados mediante la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano	----Se diligencian la encuesta de deberes y derechos y se realiza participación con pacientes menores , adolescentes y adultos en el servicio de urgencias con pintura realizando socialización de deberes y derechos

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	Desarrollar las actividades asignadas dentro de la jornada administrativa definida en la programación institucional, conforme a los requerimientos del proceso y sin sujeción a horario laboral permanente.	--Para este mes NO se cuenta con programación de turno administrativo	--Para este mes NO se cuenta con programación de turno administrativo
14	Ejecutar otras actividades complementarias que, por su naturaleza técnica, guarden relación directa con el objeto contractual y sean solicitadas por el supervisor del contrato.	--- Reunión mensual del servicio de trabajo social,	--- Reunión mensual del servicio de trabajo social

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	82117767	-		\$ 0
2026	MAYO	2026	05	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CERO PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200
Salud					CAPITAL SALUD EPS		\$ 218863	\$ 218900
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 541800

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24116270267

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NIDIA FERNANDA BAEZ CANTOR	2026-05-24 20:07:14
RECHAZADO SUPERVISOR	ANA MILENA BAYONA GOMEZ	2026-05-26 09:33:15
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NIDIA FERNANDA BAEZ CANTOR	2026-05-26 11:51:37
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ANA MILENA BAYONA GOMEZ	2026-05-26 15:27:40
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-05-28 19:32:04
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-06-12 05:41:13

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

ANA MILENA BAYONA GOMEZ
EFE DE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y
SERVICIO AL CIUDADANO ENCARGO

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → 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

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

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	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	1033779275.zip (Archivado)	1033779275.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTACION.zip	DOCUMENTACION.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CTO N° 1884-2025 ENERO 2025.pdf.pdf (Archivado)	CTO N° 1884-2025 ENERO 2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3766-2025 FEBRERO 2026.pdf	CTO 3766-2025 FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3766-2026 MARZO 2026.pdf	CTO 3766-2026 MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3766 2026.pdf	PS 3766 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO 3766-2026 ABRIL 2026.pdf.pdf	CTO 3766-2026 ABRIL 2026.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

AREANDINA
Fundación Universitaria del Área Andina

Certifica que:



nidia fernanda baez cantor

Identificado con Cédula de Ciudadanía número 1033779275



Culminó con éxito el MOOC:

**Enfoque de género: acciones para prevenir
las violencias hacia las mujeres**

Con una intensidad de 48 horas

Expedido a los 20 días del mes de mayo de 2026

Jose Leonardo Valencia
RECTOR NACIONAL

Martha Patricia Castellanos
VICERRECTORA ACADÉMICA



VERIFICAR

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1033779275	NIDIA FERNANDA BAEZ CANTOR		cra 20 d 68k 09 sur	00000000	baezcantorfernanda@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
		82117767	11/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$1,750,905	\$576.900	

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					
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	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
230301	Porvenir	800224808-8	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
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	35.100	0	0

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	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	576.900	576.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1033779275	NIDIA FERNANDA BAEZ CANTOR		cra 20 d 68k 09 sur	00000000	baezcantorfernanda@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82117767	11/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$1,750,905	\$576.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud po	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INS	RET	TUE	TAF	TAP	UPP	VGP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	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 1033779275	BAEZ CANTOR NIDIA FERNANDA	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPSC34	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1033779275	NIDIA FERNANDA BAEZ CANTOR		cra 20 d 68k 09 sur	00000000	baezcantorfernanda@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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74948078	13/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$1,750,905	\$576.900	

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					
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	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
230301	Porvenir	800224808-8	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
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	35.100	0	0

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	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	576.900	576.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1033779275	NIDIA FERNANDA BAEZ CANTOR		cra 20 d 68k 09 sur	00000000	baezcantorfernanda@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74948078	13/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$1,750,905	\$576.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES												
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TUE	TAE	TAP	UPP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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 1033779275	BAEZ CANTOR NIDIA FERNANDA	59	0			N																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPSC34	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0