Ocaña, 26 de mayo de 2026

Señores:
ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

Asunto: PRESENTACIÓN DE CUENTA

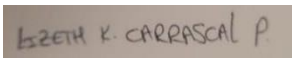
LIZETH KARINA CARRASCAL PEREZ, identificado (a) con la cédula de ciudadanía 1.094.323.4366 expedida en San Calixto, me permito mediante el presente escrito, presentar los documentos que se anexan a la presente para que sean revisados por quien corresponda en la ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares, con base a los siguientes datos, a saber:

VALOR DEL CONTRATO	10.350.000
VALOR CUENTA A PRESENTAR	3.450.000
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO DE 2026
SUPERVISOR DEL CONTRATO	HOLGER ALEXIS SANTOS MALDONADO

Se presentan como soporte de la cuenta correspondiente, los siguientes documentos:

	CONTRATISTA	
SOPORTES	**APLICA**	**CUMPLE**
1. Factura Electrónica	NO	
2.Cuenta de Cobro	SI	X
3. Informe de Actividades	SI	X
4. Pago de la Planilla de seguridad social	SI	X

Atentamente,



LIZETH KARINA CARRASCAL PEREZ
CC. 1.094.323.436

ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
NIT 890.501.438-1

CUENTA DE COBRO No. 1
CONTRATO No 261-2026

DEBE A:
LIZETH KARINA CARRASCAL PEREZ
CC. 1.094.323.436

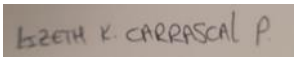
LA SUMA DE:
TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE
($3.450.000)

PERIODO:
DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO DE 2026

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR EN ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCIÓN 212 DEL 2025 DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD, EN EL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO O ÁREAS DE INFLUENCIA DEFINIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCIÓN Y LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.

"Se tomarán como Costos o Deducciones Asociados a la Rentas de Trabajo por los **Servicios Prestados (Rentas Exentas del Numeral 10 del Artículo 206 de ET"**	SI	NO
	X	

Cordialmente,



LIZETH KARINA CARRASCAL PEREZ
C.C. 1.094.323.436
CELULAR: 3202843617
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N° 912-909513-60

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE	LIZETH KARINA CARRASCAL PEREZ	**CÉDULA**	1.094.323.436
SUPERVISOR	SUBGERENCIA CIENTIFICA	**SERVICIO/ÁREA**	H.E.Q.C. – PROGRAMA EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD – MUNICIPIO DE SAN CALIXTO
PERFIL	AUXILIAR EN ENFERMERIA	**PERIODO DEL INFORME**	DEL 14 DE ABRIL AL 13 DE MAYO DE 2026
No. CONTRATO	261-2026		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR EN ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCIÓN 212 DEL 2025 DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD, EN EL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO O ÁREAS DE INFLUENCIA DEFINIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCIÓN Y LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.		
VIGENCIA	3 MESES		

CONTROL DE ACTIVIDADES			
N	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACTIVIDAD EJECUTADA**	**EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD**
1	Realizar y apoyar el proceso de caracterización de la población con una meta mínima de 150 mensuales mediante la aplicación de los formularios de caracterización APS, utilizando la aplicación SURVEY 123 y/o SI-APS u otra herramienta tecnológica implementada de acuerdo con los lineamientos del ministerio de salud y protección social, asegurando la veracidad de los datos recolectados	A través de esta intervención, se logró obtener información confiable y actualizada para identificar las necesidades prioritarias en salud de la comunidad de la vereda Palmarito, facilitando la planificación y ejecución efectiva de acciones de Atención Primaria en Salud (APS). Asimismo, este proceso contribuye a mejorar la calidad, organización y veracidad de los datos recolectados. Es importante señalar que, si bien no se alcanzó la meta de cobertura establecida debido a la baja densidad poblacional del sector y a la presencia de viviendas cerradas durante las visitas casa a casa, la información obtenida es altamente representativa para la toma de decisiones.	

2	Revisar la calidad de los datos registrados en cada formulario, garantizando que todos los formularios sean enviados correctamente a través de la aplicación. Se deberá asegurar que los formularios en estado de "Borrador" no sean validados, siendo únicamente válidos aquellos que hayan sido enviados correctamente	El control y la auditoría de los datos registrados en cada formulario resultaron indispensables para consolidar información confiable y válida durante la caracterización comunitaria. De igual manera, el proceso permitió constatar que la transferencia de los formularios mediante la aplicación se ejecutara bajo los parámetros establecidos, evitando la validación de registros en estado 'Borrador'. Es importante manifestar que, si bien el cumplimiento total de la meta cuantitativa se vio limitado debido a la escasa población flotante y residente en el sector, se garantizó que la información recolectada de la población existente sea verídica, correcta y oportuna.	

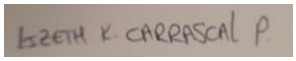
3.	Canalizar a los usuarios a la institución prestadora de servicio de salud primaria según los riesgos identificados mortalidad evitable y la discapacidad prevenible y a través de la demanda inducida a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades (soportar con un acta en el que se evidencie al menos el 70% de efectividad)	La oportuna canalización de los usuarios hacia la red de prestación de servicios de salud primaria, basada en los riesgos detectados en campo, constituye un pilar clave para la prevención de la mortalidad y la discapacidad evitable, consolidando la atención integral. Asimismo, la ejecución de la demanda inducida facilitó la orientación familiar respecto al portafolio de servicios sanitarios y sociales disponibles de acuerdo a sus necesidades. La efectividad, oportunidad y transparencia de este proceso se encuentran respaldadas en actas físicas, habiéndose alcanzado un indicador de efectividad superior al 70% en el proceso de direccionamiento.de direccionamiento.	
4	Cumplir las actividades asistenciales correspondientes a su perfil profesional que incluyen, pero no se limita: Toma de signos vitales relacionadas con el cuidado y seguimiento de la salud, y actividades de búsqueda y seguimiento y control dentro de los programas de promoción y mantenimiento de la salud, asegurando el cumplimiento de metas, seguimiento adecuado, dentro del marco de la implementación de la Resolución 3280 de 2018.	Esta actividad se llevó a cabo en cumplimiento de las funciones asistenciales inherentes al perfil profesional, tales como la toma de signos vitales y el seguimiento dentro de los programas de Promoción y Mantenimiento de la Salud. Estas acciones permiten fortalecer la atención integral de los usuarios, lo que garantiza una oportuna identificación de riesgos y promueve intervenciones continuas, seguras y de calidad para el beneficio de la comunidad.	

5	Realizar mínimo 150 planes de cuidado mensuales, los cuales deben coincidir con las personas, hogares y comunidades caracterizadas y las educaciones impartidas soportada en los instrumentos correspondientes utilizando la aplicación SI-APS u otra herramienta tecnológica implementada de acuerdo con los lineamientos del ministerio de salud y protección social, asegurando la veracidad de los datos recolectados; siendo el principal suministro de las actividades especiales y se tomará para el seguimiento y aprobación del informe de actividades.	Se realizó la caracterización de 32 familias del microterritorios Vda Palmarito, mediante visitas domiciliarias y aplicación de instrumentos familiares. Durante el periodo reportado fue posible utilizar la plataforma KoboToolbox para el cargue de la información recolectada, quedando soportadas las actividades mediante formatos físicos y evidencias correspondientes.	
6	Remitir de manera oportuna la documentación solicitada por el coordinador para evaluar el cumplimiento del contrato, incluyendo: Informes en medio físico y magnético de las actividades ejecutadas, cronograma y otros documentos requeridos por el supervisor, conforme a sus facultades.	El desarrollo de 150 planes de cuidado mensuales consolida el seguimiento integral a las personas, familias y comunidades caracterizadas, en línea con las intervenciones educativas y los lineamientos metodológicos establecidos. Asimismo, la implementación de la plataforma tecnológica SIAPS optimiza la calidad y veracidad de la información capturada, convirtiéndose en un soporte analítico fundamental para la ejecución, trazabilidad y posterior validación de las actividades asistenciales.	

7	Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-genero, etnia, entre otras características pertinentes y por micro territorios asignados que deben ser soportados en las actas de cartografía, determinantes y barreras.	Se identificaron necesidades prioritarias en salud de las familias intervenidas, permitiendo direccionar las acciones de promoción, prevención y seguimiento conforme a los riesgos encontrados.	
8	Brindar como mínimo 20 educaciones grupales y 20 educaciones individuales al mes para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo de los demás y de su entorno según ciclo devida (soportada con material impreso o físico informativo, lista de asistencia y más de 3 fotos por acta).	Se realizaron 20 educaciones grupales y 20 educaciones individuales en salud, Las actividades fueron desarrolladas durante las visitas domiciliarias y encuentros comunitarios en la Vda Palmarito, fortaleciendo el conocimiento y las prácticas saludables en la población intervenida.	
	Apoyar en la realización de instrumentos durante la caracterización a) Familiograma b) APGAR familiar, c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y d) Ecomapa	Se realizó la caracterización de 32 familias del microterritorios Vda Palmarito, aplicando 32 familiograma, 32 APGAR familiares y 32 ecomapas.	
10	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades	Se realizó demanda inducida a usuarios del microterritorios palmarito, orientando el acceso oportuno a los servicios de promoción y mantenimiento de la salud.	

	identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina. A través del diligenciamiento del anexo 5.1 y gestión efectiva de la necesidad d		

11	11. Realizar seguimiento efectivo a los hallazgos e intervenciones con la familia, personas, comunidades establecidas en el Plan de Cuidado, teniendo en cuenta que en el seguimiento del plan de cuidado cada uno de los integrantes de los equipos básicos de salud cumple un rol integrando las acciones para la efectividad de las intervenciones.	Se realizó seguimiento efectivo a los hallazgos e intervenciones establecidas en el Plan Individual de Cuidado de 61 usuarios del microterritorios Vda Palmarito. El registro del seguimiento se realizó y se cargó a la plataforma KoboToolbox durante el periodo reportado.	
12	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación soportando en los anexos correspondientes.	No aplica durante el período reportado, ya que no se identificaron usuarios sin afiliación al sistema de salud.	No aplica

CONTRATIASTA	
NOMBRE	LIZETH KARINA CARRASCAL PEREZ
FIRMA	

Certificación Bancaria

Lunes, 06 de abril de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LIZETH KARINA CARRASCAL PEREZ identificado(a) con CC 1094323436, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	91290951360	2025-09-11	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LIZETH KARINA CARRASCAL PEREZ identificado(a) con CC 1094323436 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CARRASCAL PEREZ LIZETH KARINA CC 1094323436

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9505166229	47275999	I	2026-05-27	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	6	X																
9505166229	47275999	I	2026-05-27	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	6	X																
9505166229	47275999	I	2026-05-27	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	6	X																

Este certificado se expide el día 2026-06-09 a las 12:06.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LIZETH KARINA CARRASCAL PEREZ identificado(a) con CC 1094323436 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CARRASCAL PEREZ LIZETH KARINA CC 1094323436																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9505166313	50754554	I	2026-05-27	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																	
9505166313	50754554	I	2026-05-27	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																	
9505166313	50754554	I	2026-05-27	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																	
9505166229	47275999	I	2026-05-27	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	6	X																
9505166229	47275999	I	2026-05-27	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	6	X																
9505166229	47275999	I	2026-05-27	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	6	X																

Este certificado se expide el día 2026-06-09 a las 12:06.

aportes en línea

Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1094323436		CARRASCAL PEREZ LIZETH KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	efectysancalixto2014@hotmail.com	SAN CALIXTO-NORTE DE SANTANDER	3202843617

Clave: 9505166229

Periodo Pensión: 2026-04 **Periodo Salud: 2026-04**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/05/21	9	$800	$109,300
2026/05/22	10	$1,000	$109,500
2026/05/25	13	$1,200	$109,700
2026/05/26	14	$1,200	$109,700
2026/05/27	15	$1,300	$109,800
2026/05/28	16	$1,400	$109,900
2026/05/29	17	$1,500	$110,000

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$56,500
COLPENSIONES		1	$56,500
ARL	1	1	$8,700
ARL SURA		1	$8,700
EPS	1	1	$44,100
NUEVA EPS MOVILIDAD		1	$44,100
SUBTOTAL			$109,300
TOTAL			$109,300

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Grupo AVAL

CORRESPONSAL BANCARIO
BANCO DE OCCIDENTE SA
Punto red no te cobra por esta transaccion
PAGO DE PLANILLAS
TRANSACCION EXITOSA

Fecha 2026-05-27
Hora 10:47:33
Terminal 352918
Punto de Venta 243924
Numero de aprobacion UPC 275999
Tipo de transaccion Recaudo
ID
Transaccion 1455358280
Punto red
FILA PLANILLA ASISTIDA
Convenio APORTES EN LINEA - 1506
Cod. Convenio 8856
Comercio 488117
Referencia 9505166229
del Pago
Valor Pago $109,800

Linea de atencion Nacional
01 8000 512825 Opción 2 Email:
corresponsalesbavalivaentasysservicios.com.co
BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

aportes en línea

Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1094323436		CARRASCAL PEREZ LIZETH KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	efectysancalixto2014@hotmail.com	SAN CALIXTO-NORTE DE SANTANDER	3202843617

Clave: 9505166313

Periodo Pensión: 2026-05 **Periodo Salud: 2026-05**

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/06/09	0	$0	$541,800
2026/06/10	0	$0	$541,800

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$280,200
COLPENSIONES		1	$280,200
ARL	1	1	$42,700
ARL SURA		1	$42,700
EPS	1	1	$218,900
NUEVA EPS MOVILIDAD		1	$218,900
SUBTOTAL			$541,800
TOTAL			$541,800

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Grupo AVAL

CORRESPONSAL BANCARIO
BANCO DE OCCIDENTE SA
Puntored no te cobra por esta transaccion
PAGO DE PLANILLAS
TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	2026-05-27
Hora	10:48:31
Terminal	352918
Punto de Venta	243924
Numero de aprobacion UPC	754554
Tipo de transaccion	Recaudo
ID Transaccion	1455359499
Puntored	PILA PLANILLA ABIERTA
Convenio	APORTES EN LINEA - 1506
Cod Convenio	8856
Comercio	488117
Referencia del Pago	9505166313
Valor Pago	$541,800

Linea de atención Nacional
01 8000 512828 Opcion 2 Email:
corresponsalesaval@puntored.co
BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094323436		CARRASCAL PEREZ LIZETH KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE CENTRAL	SAN CALIXTO-NORTE DE SANTANDER	5117010	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	47275999	9505166229	I	2026/05/12	2026/05/27	BANCO DE OCCIDENTE	15	$109,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1094323436	CARRASCAL LIZETH	X																	25-14	6	$350,181	$56,100	EPS041	6	$350,181	$43,800		0	$0	$0	14-11	6	$350,181	$8,600	0	$0	$0	No	$108,500
Total	**Afiliados(1)**																						$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181	$8,600		$0	$0		$108,500

2026/07/10 09:17 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094323436		CARRASCAL PEREZ LIZETH KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE CENTRAL	SAN CALIXTO-NORTE DE SANTANDER	5117010	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	47275999	9505166229	I	2026/05/12	2026/05/27	BANCO DE OCCIDENTE	15	$109,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,100	$700	$0	$56,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$56,100	$700	$0	$56,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$100	$0	$8,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,600	$100	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,800	$500	$0	$44,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$43,800	$500	$0	$44,300
TOTAL				**1**	**$108,500**	**$1,300**	**$0**	**$109,800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094323436		CARRASCAL PEREZ LIZETH KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE CENTRAL	SAN CALIXTO-NORTE DE SANTANDER	5117010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	50754554	9505166313	I	2026/06/10	2026/05/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1094323436	CARRASCAL LIZETH																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0		$541,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094323436		CARRASCAL PEREZ LIZETH KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE CENTRAL	SAN CALIXTO-NORTE DE SANTANDER	5117010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	50754554	9505166313	I	2026/06/10	2026/05/27	BANCO DE OCCIDENTE	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
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800