

|                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |                             |                               |                     |                                  |               |                                                                                     |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------|----------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|                                                                                                                                                                              |                        |                             |                               |                     | Versión<br>3                     |               |  |                         |
| <b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</b>                                                                                                                                 |                        |                             |                               |                     | Fecha de aprobación<br>2/15/2018 |               |                                                                                     |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |                             |                               |                     | Código:<br>04-02-FO-0002         |               |                                                                                     |                         |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                  |                        |                             |                               |                     |                                  |               |                                                                                     |                         |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                             | JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO   |                     |                                  |               |                                                                                     |                         |
| TIPO DE DOCUMENTO:                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                             | C.C                           | X                   | C.E                              | No.           |                                                                                     | 52772363                |
| CORREO ELECTRONICO:                                                                                                                                                                                                                                          |                        |                             | jmarcelalopez@gmail.com       |                     |                                  | CELULAR:      |                                                                                     | 3125084948              |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:                                                                                                                                                                                                                  |                        |                             |                               |                     |                                  | SUBRED        |                                                                                     |                         |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO:                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                             | PIC COORDINACIÓN PIC FONTIBON |                     |                                  | SEDE:         |                                                                                     | SUBRED                  |
| CENTRO DE COSTOS:                                                                                                                                                                                                                                            | Centro de costo        | %                           |                               |                     |                                  |               |                                                                                     |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | FO09K33-6              | 100                         |                               |                     |                                  |               |                                                                                     |                         |
| ENTIDAD FINANCIERA:                                                                                                                                                                                                                                          | BANCO CAJA SOCIAL S.A. |                             |                               |                     | TIPO DE CUENTA:                  |               | AHORRO                                                                              |                         |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                             | 24036442894                   |                     |                                  |               | PENSIONADO                                                                          | NO                      |
| INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                     |                        |                             |                               |                     |                                  |               |                                                                                     |                         |
| NÚMERO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                           |                        | 6169                        |                               |                     | VIGENCIA                         |               | 2025                                                                                |                         |
| NÚMERO DE CDP                                                                                                                                                                                                                                                | 1520                   | FECHA                       | 2026-07-09 15:51:57.000       |                     | NÚMERO DE CRP                    | 26597         | FECHA                                                                               | 2026-07-31 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                         |                        | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1 |                               |                     |                                  |               |                                                                                     |                         |
| PERIODO CERTIFICADO:                                                                                                                                                                                                                                         |                        | DESDE                       | FECHA INICIAL                 |                     | HASTA                            | FECHA FINAL   |                                                                                     |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |                             | 2025-10-06                    |                     |                                  | 2025-10-31    |                                                                                     |                         |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES:                                                                                                                                                                                                                                  |                        |                             |                               |                     | \$8,721,600                      |               |                                                                                     |                         |
| TIPO DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                            |                        | PIC                         |                               | 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:                                                                                                                                                                                                                      |                        |                             |                               |                     | \$8,721,600                      |               |                                                                                     |                         |
| VALOR EJECUTADO                                                                                                                                                                                                                                              |                        |                             |                               |                     | \$8,721,600                      |               |                                                                                     |                         |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                 |                        |                             |                               |                     | \$8,721,600                      |               |                                                                                     |                         |
| VALOR A LIBERAR                                                                                                                                                                                                                                              |                        |                             |                               |                     | \$0                              |               |                                                                                     |                         |
| SALDO POR EJECUTAR                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                             |                               |                     | \$0                              |               |                                                                                     |                         |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                             |                               |                     | 100%                             |               |                                                                                     |                         |
| El intervisor 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 |                                                                                     |                         |
| 90701794                                                                                                                                                                                                                                                     | \$3,428,680            | \$428,585                   | \$548,589                     | 3                   | \$83,523                         | \$1,060,696   |                                                                                     |                         |
| Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.<br><br>MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ<br>52744682<br>Supervisor                                                                           |                        |                             |                               |                     |                                  |               |                                                                                     |                         |
| Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.<br><br>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..<br>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 en el anexo N° 6 “Lineamientos Técnicos de la Gestión en Salud Pública –GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, 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. | 1 octubre: plan de mejora mortalidad materna 2 octubre: revisión nuevo convenio 3 octubre: revisión productos convenio SDS 6 octubre: Reunión costos 7 octubre: comité PIC 7 octubre: Asistencia técnica documento marco 7 octubre: asistencia técnica subprocesos 8 octubre: reunión EBEH 8 octubre: Reunión salud mental vsp 9 octubre: Revisión anexo 8 9 octubre: Reunión presencial SDS 14 octubre: Reunión Gesi 14 octubre: Reunión TH 15 octubre: Comité PIC 15 octubre: Mesa estratégica DGR 16 octubre: Comité GR 17 octubre: conciliación de glosas 20 Octubre: Reunión de veedores 20 octubre: Revisión de vehículos 21 octubre: Mesa más bienestar 22 octubre: reunión upa 11 22 octubre: revisión de productos 23 octubre: mesa pyd 24 octubre: reunión pai 24 octubre reuniones vs y vsp 24 octubre reunión entorno educativo 25 octubre: jornada de vacunación 27 octubre: lanzamiento prescripción social 27 octubre: reunión th 28 octubre: Comité pic 28 octubre: mesa zonal más bienestar 29 octubre: Comité técnico operativo Pic 29 octubre: Mesa prescripción zonal 30 octubre: revisión anexo 8 31 octubre: apertura auditoria | correos electronicos, actas y listados de asistencia, drive |
| 2. Apoyar la gestión de 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | planeacion jornada nacional de vacunacion canina y felina y jornada de vacunacion PAI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | actas y listados de asistencia                              |
| 3. Favorecer las acciones de control social, fortalecimiento de 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 alerta a la población identificada.                                                                                                                                                                                                                                 | 20 octubre: Reunion de veedores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | acta y listado de asistencia                                |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 octubre: plan de mejora mortalidad materna 2 octubre: revisión nuevo convenio 3 octubre: revisión productos convenio SDS 6 octubre: Reunión costos 7 octubre: comité PIC 7 octubre: Asistencia técnica documento marco 7 octubre: asistencia técnica subprocesos 8 octubre: reunión EBEH 8 octubre: Reunión salud mental vsp 9 octubre: Revisión anexo 8 9 octubre: Reunión presencial SDS 14 octubre: Reunión Gesi 14 octubre: Reunión TH 15 octubre: Comité PIC 15 octubre: Mesa estratégica DGR 16 octubre: Comité GR 17 octubre: conciliación de glosas 20 Octubre: Reunión de veedores 20 octubre: Revisión de vehículos 21 octubre: Mesa más bienestar 22 octubre: reunión upa 11 22 octubre: revisión de productos 23 octubre: mesa pyd 24 octubre: reunión pai 24 octubre reuniones vs y vsp 24 octubre reunión entorno educativo 25 octubre: jornada de vacunación 27 octubre: lanzamiento prescripción social 27 octubre: reunión th 28 octubre: Comité pic 28 octubre: mesa zonal más bienestar 29 octubre: Comité técnico operativo Pic 29 octubre: Mesa prescripción zonal 30 octubre: revisión anexo 8 31 octubre: apertura auditoria | correos electronicos, actas y listados de asistencia, drive |
| 5. Realizar entrega de informes de gestión, productos, informes requeridos, 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.                                                                                                                                         | Se entregan los informes requeridos en el marco del convenio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Productos radicados                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 31 octubre: apertura auditoria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | acta y listado de asistencia                                |
| 7. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | se informa a la sireccion las actividades y eventualidades presentadas en la operacion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | correos electronicos                                        |
| 8. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | se mantiene la imagen institucional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | n/a                                                         |
| 9. 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Se cuenta con los elementos de identitificacion institucional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | n/a                                                         |
| 10. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | se da buen uso a los elementos entregados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | n/a                                                         |
| 11. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y o informes requeridos durante la ejecución del convenio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Se da cumplimiento en la radicacion de informe de gestion documental                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | radicacion de productos                                     |
| 12. Guardar 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.                                                                                                                                                                              | se aplica politica de tratamiento de datos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | n/A                                                         |
| 13. Brindar apoyo a la supervisión de los contratos de prestación de servicios, realizando seguimiento financiero y presupuestal, verificando los pagos realizados al contratista, así como la correcta aplicación de los acuerdos contractuales, con el fin de garantizar la adecuada ejecución financiera del contrato, de conformidad con los términos legales, presupuestales y contractuales vigentes.                                                                                                                                                 | Se apoya a la supervisión de los contratos de prestación de servicios, realizando seguimiento financiero y presupuestal, verificando los pagos realizados al contratista, así como la correcta aplicación de los acuerdos contractuales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | actas y listado de asistencias. radicacion de productos     |
| 14. Apoyar las actividades de supervisión de los contratos de prestación de servicios mediante la elaboración y entrega oportuna de informes de seguimiento de la ejecución contractual, el cargue y verificación de información en la plataforma SECOP, recopilar los documentos soporte necesarios tanto para el informe final, en los casos que existan saldos o recursos por reconocer, como para la liquidación del contrato, garantizando el cumplimiento de los requisitos técnicos, administrativos y financieros exigidos por la normativa vigente | Se realiza supervision de los contratos de ops, entega de informes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | actas y listados de asistencia, informes radicados          |
| 15. Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, etc., de acuerdo con la naturaleza del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | se realiza revisoon de las obligaciones como seguridad social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | n/a                                                         |
| 16. Brindar apoyo a la supervisión de los contratos de bienes y servicios, realizando seguimiento financiero y presupuestal, verificando los pagos realizados al contratista, así como la correcta aplicación de los acuerdos contractuales, con el fin de garantizar la adecuada ejecución financiera del contrato, elaboración de informes parciales, finales y demás, apoyar la liquidación de los mismos contratos, de conformidad con los términos legales, presupuestales y contractuales vigentes.                                                   | Se realiza apoyo a la revisioon de anexo 8 para la radicacion de las necesidades de los contratos de bienes y servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | revision de necesidades radicadas                           |
| 17. 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 de est                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 octubre: plan de mejora mortalidad materna 2 octubre: revisión nuevo convenio 3 octubre: revisión productos convenio SDS 6 octubre: Reunión costos 7 octubre: comité PIC 7 octubre: Asistencia técnica documento marco 7 octubre: asistencia técnica subprocesos 8 octubre: reunión EBEH 8 octubre: Reunión salud mental vsp 9 octubre: Revisión anexo 8 9 octubre: Reunión presencial SDS 14 octubre: Reunión Gesi 14 octubre: Reunión TH 15 octubre: Comité PIC 15 octubre: Mesa estratégica DGR 16 octubre: Comité GR 17 octubre: conciliación de glosas 20 Octubre: Reunión de veedores 20 octubre: Revisión de vehículos 21 octubre: Mesa más bienestar 22 octubre: reunión upa 11 22 octubre: revisión de productos 23 octubre: mesa pyd 24 octubre: reunión pai 24 octubre reuniones vs y vsp 24 octubre reunión entorno educativo 25 octubre: jornada de vacunación 27 octubre: lanzamiento prescripción social 27 octubre: reunión th 28 octubre: Comité pic 28 octubre: mesa zonal más bienestar 29 octubre: Comité técnico operativo Pic 29 octubre: Mesa prescripción zonal 30 octubre: revisión anexo 8 31 octubre: apertura auditoria | correos electronicos, actas y listados de asistencia, drive |

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

Copia Certificada  
Subred Suroccidente

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                             |        |                          |                    |                         |
|-------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------|--------------------------|--------------------|-------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE            |        | DIRECCIÓN                | TELÉFONO           | CORREO                  |
| CC                                  | 52772363          | JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO |        | CALLE 63 SUR N 80 I - 30 | 8068318            | jmarcelalopez@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 (DÍA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD         |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1            0   |
| 2025-09              | 2025-09                           | I             | 20/10/2025               | 90701794        | TOTAL A PAGAR    |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$1.085.300      |

## 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 428.800                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 5         | 1.400                 | 0              | 430.200       | 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 |  |
| 231001          | Colfondos | 800227940-6 | 548.800                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 5         | 1.700                 | 0              | 550.500       | 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 | 83.600                 |                  |       |                        | 83.600                | 5         | 300                   | 83.900              |                            |                     | 836               | 83.900        | 1             |

| TOTALES CAJAS |                |  |  |  |             |              |               |
|---------------|----------------|--|--|--|-------------|--------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre         |  |  |  | NIT         | Valor Aporte | Días Mora     |
| CCF24         | Compensar Caja |  |  |  | 860066942-7 | 20.600       | 5             |
|               |                |  |  |  |             | 100          | Total a Pagar |
|               |                |  |  |  |             | 20.700       | No. Afiliados |
|               |                |  |  |  |             |              | 1             |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 5         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 5         | 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                              | 428.800                             | 430.200       |
| Pensión                | 1                              | 548.800                             | 550.500       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 83.600                              | 83.900        |
| CCF                    | 1                              | 20.600                              | 20.700        |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 4                              | 1.081.800                           | 1.085.300     |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                             |        |                          |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-----------------------------|--------|--------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE            |        | DIRECCIÓN                | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 52772363          | JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO |        | CALLE 63 SUR N 80 I - 30 | 8068318            | jmarcelalopez@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) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2025-09              | 2025-09                           | I             | 20/10/2025               | 90701794        | \$1.085.300   |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                             |  |  |  |           |         |           |                       |           |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |       |            |          |                   |            |                      |                      |                                |                                 |              |           |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|-----------------------------|--|--|--|-----------|---------|-----------|-----------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|------------|----------|-------------------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                             |  |  |  |           |         |           | INFORMACIÓN NOVEDADES |           |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     | SALUD |            |          | RIESGOS LABORALES |            |                      | CCF                  |                                |                                 | PARAFISCALES |           |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres         |  |  |  | Cotizante | Saludgo | Exonerado | Columna exterior      | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SVT     | IOE | IVA | VAC | AVP | VCT | IRL   | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP           | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS     | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF   | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC   | 52772363              | LOPEZ GUERRERO JUDY MARCELA |  |  |  | 59        | 0       |           | N                     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |       |            | 231.001  | 3.430.000         | 548.800    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008       | 3.430.000 | 428.800                | 14-11    | 3.430.000 | 3               | 83.600     | CCF24      | 3.430.000 | 20.600     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA