| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | | | |
|---|---|---|---|
| **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA** | Versión | 3 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
| | Fecha de aprobación | 2/15/2018 | |
| | Código: | 04-02-FO-0002 | |

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | Sebastián Bahamón Cuervo | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1073721798 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | sbahamonc@gmail.com | | | | CELULAR: | 3123680443 | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL | | | | SEDE: | SUBRED | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | |
| | FO09K31 | 100 | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 570488472620811 | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 6815 | | | VIGENCIA | 2025 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1520 | FECHA | 2026-07-09 15:51:57.000 | NÚMERO DE CRP | 27144 | FECHA | 2026-07-31 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2026-06-01 | | 2026-06-30 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $2,980,800 | | | | | | |
| 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: | $30,132,000 |
| VALOR EJECUTADO | $27,151,200 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,980,800 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $2,980,800 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 90% |

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

| Número de Planilla | IBC DE COTIZACION | APORTE A SALUD 12.5% IBC | APORTE PENSION 16% IBC | NIVEL ARL | APORTE ARL | TOTAL APORTES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 91149954 | $1,192,320 | $149,040 | $190,771 | 3 | $29,045 | $368,856 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

| OBLIGACIÓN | ACTIVIDADES | PRODUCTOS |
|---|---|---|
| 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 Nº 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. | Administración del biológico antirrábico de uso en perros y gatos con su respectivo registro de información relacionado con las actividades de vacunación ejecutadas mediante las estrategias extra e intramural. Control y seguimiento a las dosis de biológico antirrábico de uso en perros y gatos Garantizar, monitorear y realizar seguimiento a la cadena de frío, así como el control y manejo adecuado del biológico antirrábico canino y felino y los demás insumos del programa, según normas técnicas descritas. Posicionamiento y divulgación de los componentes del PVRpyg con resultados de impacto en la cobertura de vacunación con enfasis en comunicaciones. Control y seguimiento a elementos y equipos para almacenamiento del biológico incluyendo la cadena de frío. Gestionar los elementos logísticos necesarios, para la recepción y el traslado de los insumos incluyendo el biológico desde el centro de acopio en la SDS o demás puntos que defina la SDS. Estos elementos logísticos incluyen: biológico, carnet, vehículo exclusivo, adecuado, cajas térmicas, paquetes fríos, y elementos de protección personal (EPP). Asegurar la adecuada recepción, validación y entrega oportuna de los instrumentos operativos para los procesos de digitación, así como la validación de la información ingresada a los aplicativos. Realizar la atención, seguimiento, notificación y cierre de los Eventos Adversos asociados a la vacunación antirrábica así como el seguimiento a las reacciones o efectos posvacunales que ocurran en la jurisdicción correspondiente. Asistir y participar en las reuniones definidas por la subred o desde la Secretaría Distrital de Salud –SDS, así como socializar a los equipos operativos los temas tratados y acuerdos. Participar en la ejecución del plan de inducción, reinducción y fortalecimiento de capacidades, así como de la evaluación de las capacidades técnicas del talento humano del PVpyg | Diligenciamiento de la información en el Formato de animales vacunados contra la rabia en perros y gatos (Planilla de vacunación) cumpliendo los criterios de calidad así como, el respectivo carnet de vacunación entregado como soporte al propietario o responsable del animal, referente a a actividades de vacunación para el mes de JUNIO asignados por coordinador y/o lider operativo del PVRpyg. No se reporta cancelación de ninguna actividad programada al coordinador del PVRpyg. Formato de recepción del biológico par las 26 actividades estra o intramurales de vacunación para el mes de octubre asignados por coordinador y/o lider operativo del PVRpyg para el mes facturado. Formato de limpieza y desinfección de los elementos e insumos necesarios para el transporte y mantenimiento de la cadena e frío del biológico antirrábico de uso en perros y gatos referente a las 26 actividades de vacunación antirrábica asignadas para el mes de octubre por coordinador y/o líder operativo del PVRpyg. Soportes referentes a 26 actividades de divulgación y rotación de piezas comunicativas (incluye digitales y físicas) de las actividades diarias de vacunación, dentro de ellas las jornadas de vacunación extramural y barridos casa a casa, así como, la rotación en medios locales y grupos comunitarios (canales o grupos de wp) Soportes de inventario de los elementos y equipos de la red - cadena de frío como termómetros,cajas térmicas, termos y paquetes fríos, y demás con los que cuente el proceso de PVRpyg, referente a 1 actividades asignadas por le lider operativo. Soportes de traslado de insumos, materiales de apoyo y recepción de Biologico referente a 26 actividades de vacunación antirrabica. Recepción y entrega oportuna de los instrumentos operativos (formatos, etc) para los procesos de digitación correspondientes a 26 actividades de vacunación antirrabica, formato de cardex limpieza y desinfección. Materiales de apoyo e insumos para el mes facturado. No Asignado para el mes en curso. Asistencia a 1 actividades de inducción referenetes a 4 DE JUNIO 2026 para reunion mensual de lìnea. Asistencia a 1 actividades de inducción referenetes a 4 DE JUNIO 2026 para reunion mensual de lìnea |
| Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios. | Asistir y participar en las reuniones definidas por la subred o desde la Secretaría Distrital de Salud –SDS, así como socializar a los equipos operativos los temas tratados y acuerdos. Participar en la ejecución del plan de inducción, reinducción y fortalecimiento de capacidades, así como de la evaluación de las capacidades técnicas del talento humano del PVpyg | Asistencia a 1 actividades de inducción referenetes a 4 de Marzo 2026 para reunion mensual de lìnea. Asistencia a 1 actividades de inducción referenetes a 4 de Marzo 2026 para reunion mensual de lìnea. |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| Desarrollar acciones de control social, fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada. | Asistir y participar en las reuniones definidas por la subred o desde la Secretaría Distrital de Salud –SDS, así como socializar a los equipos operativos los temas tratados y acuerdos. Posicionamiento y divulgación de los componentes del PVRpyg con resultados de impacto en la cobertura de vacunación con enfasis en comunicaciones. Participar de demas acciones de control social, fortalecimiento de los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada asignadas. | Asistencia a 1 actividades de inducción referenetes a 4 de Marzo 2026 para reunion mensual de lìnea. Soportes referentes a 26 actividades de divulgación y rotación de piezas comunicativas (incluye digitales y físicas) de las actividades diarias de vacunación, dentro de ellas las jornadas de vacunación extramural y barridos casa a casa, así como, la rotación en medios locales y grupos comunitarios (canales o grupos de wp) No asignados para el mes facturado. |
| Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud. | Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud. | No asignados para el mes facturado |
| Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred. | Asistir y participar en las reuniones definidas por la subred o desde la Secretaría Distrital de Salud –SDS, así como socializar a los equipos operativos los temas tratados y acuerdos. Participar en la ejecución del plan de inducción, reinducción y fortalecimiento de capacidades, así como de la evaluación de las capacidades técnicas del talento humano del PVpyg | Asistencia a 1 actividades de inducción referenetes a 4 de Marzo 2026 para reunion mensual de lìnea. |
| Realizar entrega y actualización del cronograma mensual de actividades, así como de los informes requeridos, productos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y o programación de cada una de las líneas de intervención. | Reporte al coordinador del PVRpyg en caso de incumplimiento o dificultad en el desarrollo de las activiades programadas Realizar procesos de preauditoria a solicitud del coordinador y/o lider operativo del PVRpyg. Elaboración de cronograma de actividades de vacunación antirrabica felina y canina a solicitud del coordinador y/o lider operativo del PVRpyg | No se reporta cancelación de ninguna actividad programada al coordinador del PVRpyg. No asignados para el mes facturado. 1 Formato de cronograma de vacunación antirrabico canino y felino referente al mes facturado en estrategia extramural des barrido. |
| Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas. | Realizar procesos de preauditoria a solicitud del coordinador y/o lider operativo del PVRpyg. Asegurar la adecuada recepción, validación y entrega oportuna de los instrumentos operativos para los procesos de digitación, así como la validación de la información ingresada a los aplicativos. | No asignados para el mes facturado. Recepción y entrega oportuna de los instrumentos operativos (formatos, etc) para los procesos de digitación correspondientes a 9actividades de vacunación antirrabica, formato de cardex limpieza y desinfección. Materiales de apoyo e insumos para el mes facturado. |
| Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales. | Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales. | Se mantiene la imagen institucional para el mes facturado |
| Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio. | Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio Gestionar los elementos logísticos necesarios, para la recepción y el traslado de los insumos incluyendo el biológico desde el centro de acopio en la SDS o demás puntos que defina la SDS. Estos elementos logísticos incluyen: biológico, carnet, vehículo exclusivo, adecuado, cajas térmicas, paquetes fríos, y elementos de protección personal (EPP). Control y seguimiento a elementos y equipos para almacenamiento del biológico incluyendo la cadena de frío | Se portan adecuadamente los elementos de identificación e insumos para el mes facturado. Soportes de traslado de insumos, materiales de apoyo y recepción de Biologico referente a 26 actividades de vacunación antirrabica. Soportes de inventario de los elementos y equipos de la red - cadena de frío como termómetros,cajas térmicas, termos y paquetes fríos, y demás con los que cuente el proceso de PVRpyg |

Copia Controlada Subred Sur Oficial

| | | |
|---|---|---|
| Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio. | Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio. Asegurar la adecuada recepción, validación y entrega oportuna de los instrumentos operativos para los procesos de digitación, así como la validación de la información ingresada a los aplicativos. | Se conoce y se cumple la normativa de gestión documental referente al mes facturado en la vigencia del convenio. Recepción y entrega oportuna de los instrumentos operativos (formatos, etc) para los procesos de digitación correspondientes a 26 actividades de vacunación antirrabica, formato de cardex limpieza y desinfección. Materiales de apoyo e insumos para el mes facturado. |
| "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." | "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 guarda confiedencialidad de los datos tratados en la actividades y subactividades asignadas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto del mismo. |
| Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto del mismo | Asistir a las demás actividades y apoyo relacionados al cumplimiento de los objetivos establecidos solicitados por el supervisor del contrato o quien haga de sus veses | Acta o formato de soporte de cumplimiento establecido. |

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 Surroccidente

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**

**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**SEBASTIÁN BAHAMON CUERVO**

**C.C 1073721798 DE SOACHA**

La suma de **dos millones novecientos ochenta mil ochocientos pesos ($.2.980.800)**, por concepto de servicios como Tecnólogo en Saneamiento Ambiental en el proceso transversal Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo **01 al 30 de junio del año 2026**, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **6815-2025.**



**Sebastián Bahamón Cuervo**
**C.C 1073721798 DE SOACHA**
**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**
**NÚMERO: 488472620811**

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



**_____**
**DANIEL CASTILLO CAICEDO**
**Apoyo a la supervisión**
**Proceso integral e integrado de la Vigilancia de la Salud Ambiental VSA**

9f5b2672-2261-4e82-97f3-6b563bbf41ee

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud certifica que:

## *SEBASTIÁN BAHAMÓN CUERVO*

ha participado y aprobado el Curso Virtual

## Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

29 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=9f5b2672-2261-4e82-97f3-6b563bbf41ee

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1073721798 | SEBASTIAN BAHAMON CUERVO | CR 37# 33-90 PALMA REAL T2 PT 101 | 5990844 | sbahamonc@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | CUNDINAMARCA | SOACHA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 91149954 | 30/06/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-05 | 2026-05 | I | $0 | $544.300 | |

## 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 | 218.900 | 0 | | 0 | | 0 | 6 | 1.000 | 0 | 219.900 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 1.300 | 0 | 281.500 | 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 | 42.700 | | | | 42.700 | 6 | 200 | 42.900 | | | 427 | 42.900 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 218.900 | 219.900 |
| Pensión | 1 | 280.200 | 281.500 |
| Riesgos Laborales | 1 | 42.700 | 42.900 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 541.800 | 544.300 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1073721798 | SEBASTIAN BAHAMON CUERVO | CR 37# 33-90 PALMA REAL T2 PT 101 | 5990844 | sbahamonc@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | CUNDINAMARCA | SOACHA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 91149954 | 30/06/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-05 | 2026-05 | I | $0 | $544.300 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Excenuado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 1073721798 | BAHAMON CUERVO SEBASTIAN | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.750.905 | 30 | 218.900 | 14-11 | 1.750.905 | 30 | 3 | 42.700 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información