MUNICIPIO DE VERGARA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
INFORME DE ACTIVIDADES N. 3

NÚMERO DE CONTRATO	156 DE 2026	**VALOR INICIAL**	**$9.500.000**	**PLAZO INICIAL**	CINCO (5) MESES
OBJETO	**PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS RELACIONADOS CON EL ÁREA DE SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE VERGARA CUNDINAMARCA**				
PERIODO DE EJECUCIÓN	10/09/2026 - 09/10/2026	**SUPERVISOR**	Karen Yelipza Benavides Cárdenas Secretaria de Desarrollo Económico y Social		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	VIVIAN ALEXANDRA CIFUENTES CARVAJAL	**No. DE IDENTIFICACIÓN**	1.003.775.574		
TELÉFONO DE CONTACTO	3229488053	**DIRECCIÓN**	VEREDA LAS CAJAS		
FECHA ACTA DE INICIO	10 DE JULIO DEL 2026	**OTRO SI PRÓRROGA Y ADICIÓN**	N/A		
VALOR DEL PERIODO EJECUTADO	$1.900.000	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**	09 DE DICIEMBRE DE 2026		

DESARROLLO DEL INFORME

ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

Descripción de la obligación:

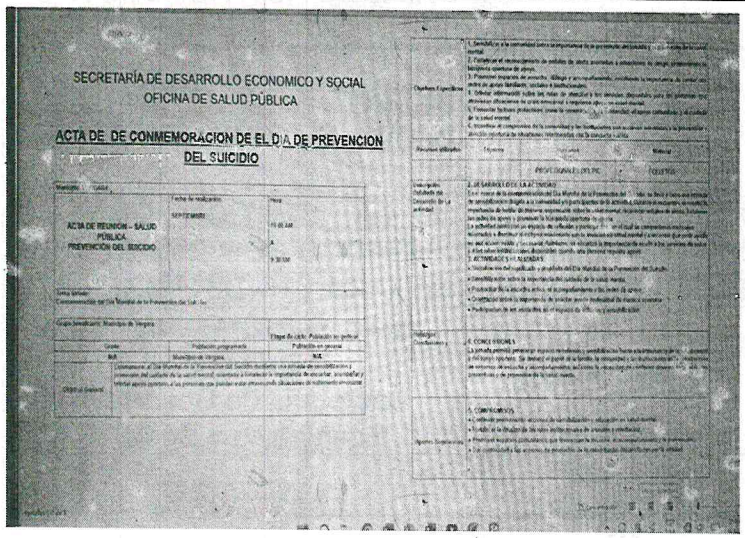
1. **Apoyar la organización de las diferentes conmemoraciones que se desarrollan en el área de salud pública.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Brindé mi apoyo durante el desarrollo de las diferentes conmemoraciones realizadas desde el área de salud pública para la población del municipio de Vergara, apoyando en la preparación de materiales informativos, estas actividades estuvieron orientadas a promover la educación, prevención y sensibilización de la comunidad frente a temas relacionados con la salud pública que son de interés y necesarios para su divulgación.

MEDIO DE VERIFICACIÓN

MUNICIPIO DE VERGARA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
INFORME DE ACTIVIDADES N. 3



SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL
OFICINA DE SALUD PÚBLICA

ACTA DE DE CONMEMORACION DE EL DIA DE PREVENCION DEL SUICIDIO



ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

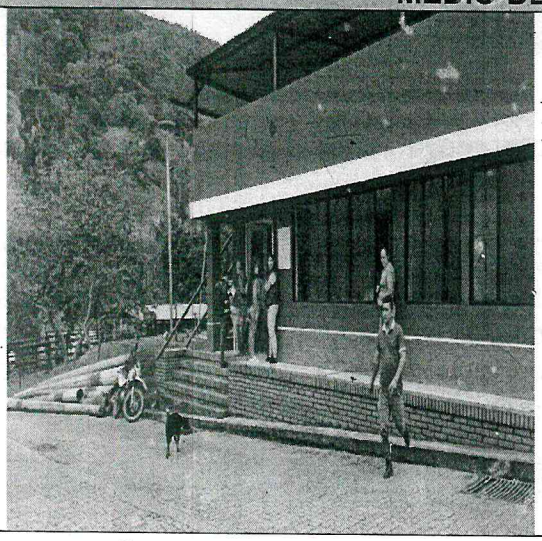
Descripción de la obligación:

2. **Participar en las jornadas de salud, apoyando el proceso de agendamiento, demanda efectiva y brindar información a los usuarios en los procesos de gestión de trámites.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Participé activamente en la jornada de salud realizada en sector de villa olarte, brindando apoyo en el proceso de agendamiento de los servicios, orientación a los usuarios y gestión de la demanda efectiva. También, se proporcionó información clara y oportuna sobre los diferentes trámites y procedimientos, facilitando el acceso de la comunidad a los servicios de salud y contribuyendo al adecuado desarrollo de las jornadas.

MEDIO DE VERIFICACIÓN





MUNICIPIO DE VERGARA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
INFORME DE ACTIVIDADES N. 3

ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

Descripción de la obligación:

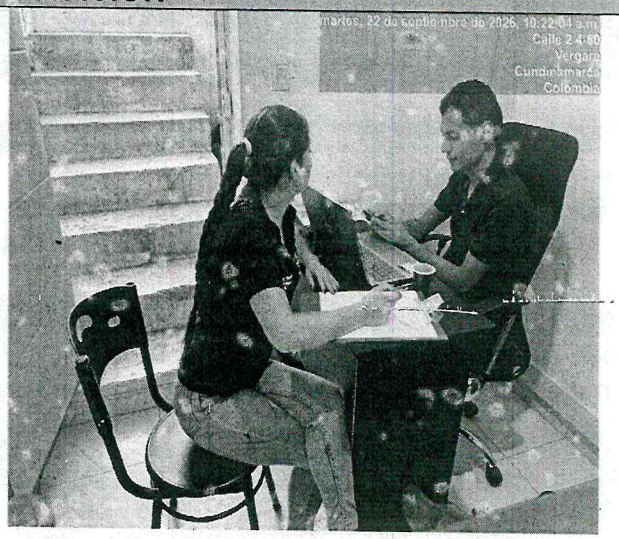
3. **Realizar gestión y articulación relacionados con portabilidad, movilidad o traslados de EPS con el área de Aseguramiento del Municipio y/o SISBEN garantizando la continuidad de la atención en salud.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Brindé acompañamiento y apoyo en la gestión en articulación con el área de Aseguramiento del Municipio, con el fin de orientar y acompañar a los usuarios en los procesos relacionados con portabilidad, movilidad y traslados de EPS. También, brindé información y orientación sobre los requisitos y procedimientos correspondientes, realizando seguimiento necesario para facilitar el acceso a los servicios de salud y contribuir en la continuidad de la atención de la población de manera correcta.

MEDIO DE VERIFICACIÓN





ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

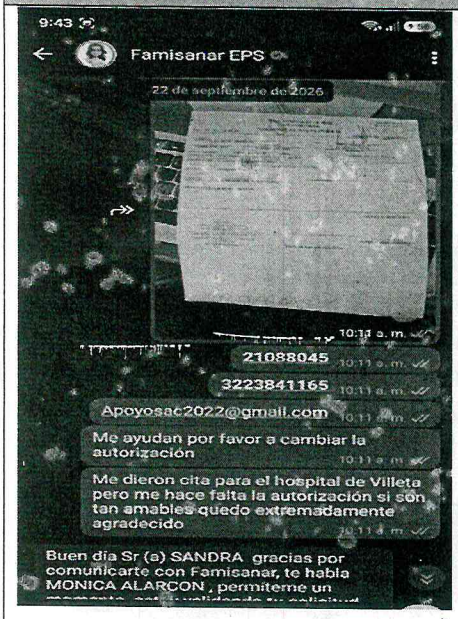
Descripción de la obligación:

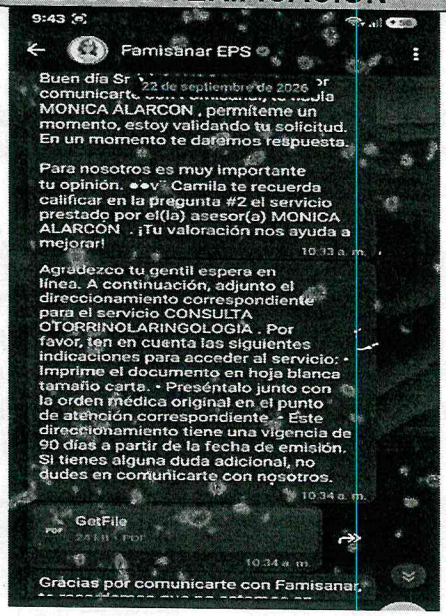
4. **Realizar articulación ante las entidades competentes sobre los procesos administrativos y/o sociales de la población caracterizada con el fin de disminuir barreras a los servicios de salud y/o sociales.**

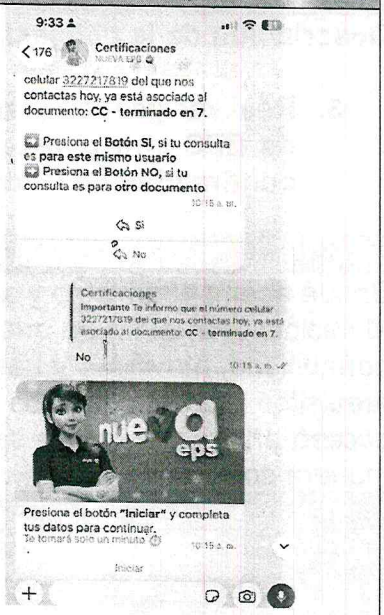
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

En el periodo gestioné con las entidades encargadas en la atención de los diferentes procesos administrativos y/o sociales identificados en la población, brindando orientación y acompañamiento a los usuarios del municipio de Vergara, realizando las autorizaciones y gestiones correspondientes según cada necesidad, facilitando el acceso oportuno a los servicios de salud y contribuyendo a la disminución de barreras de acceso para su correcto proceder.

MEDIO DE VERIFICACIÓN







ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

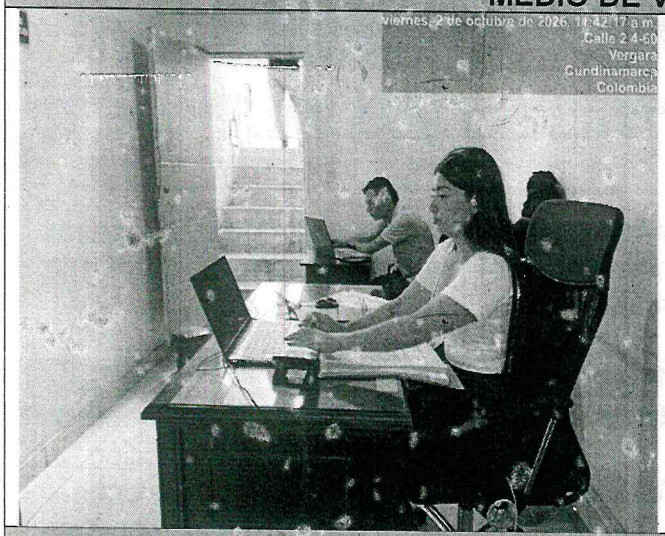
Descripción de la obligación:

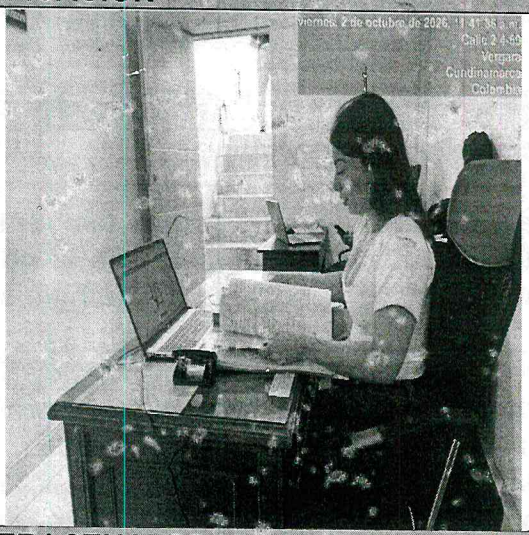
5. **Reportar mensualmente a la dirección de aseguramiento del municipio, los datos de trabajadores informales identificados en la caracterización, como no afiliados al SGSS.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Apoyé al área de aseguramiento con el registro y reporte de la población informal caracterizada, permitiendo el mejoramiento de las condiciones de salud y laborales de la población del municipio de Vergara, en cumplimiento a las indicaciones del ente departamental.

MEDIO DE VERIFICACIÓN





ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

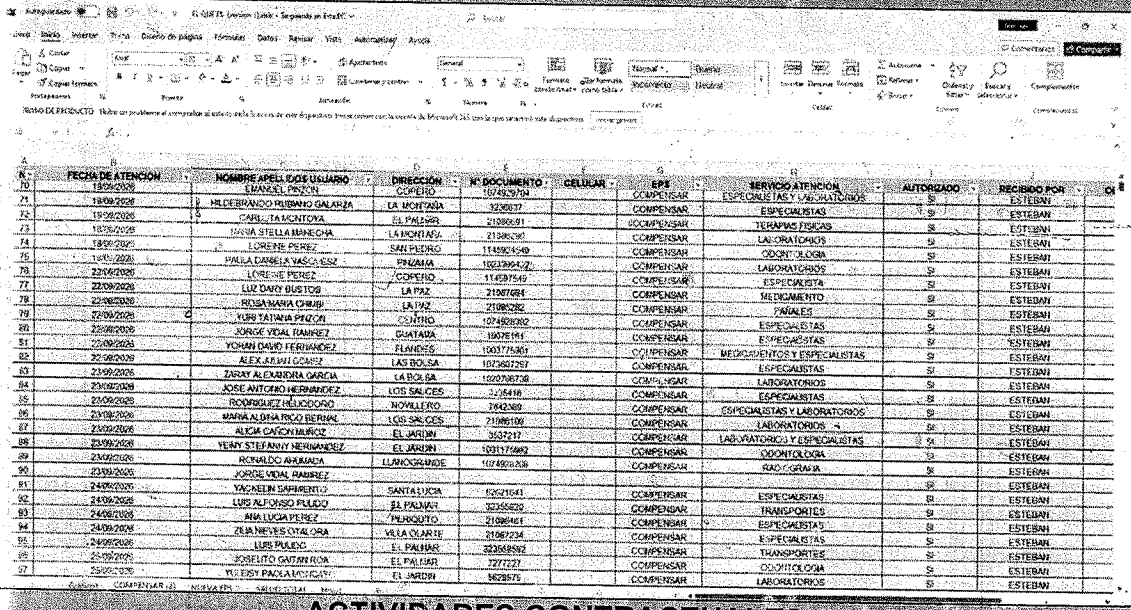
Descripción de la obligación:

6. **Realizar la recepción mensual a los Usuarios de las Quejas o Reclamaciones relacionadas con la Prestación de los Servicios de Salud y realizar ante las entidades competentes la aplicación de medidas preventivas, correctivas o el inicio de las investigaciones correspondientes.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Siguiendo las indicaciones y de acuerdo con el periodo correspondiente apoyé en las quejas y reclamaciones de los usuarios con relación a las EPS y los servicios que no son de cumplimiento a los servicios básicos y necesarios.

MEDIO DE VERIFICACIÓN



N°	FECHA DE ATENCION	NOMBRE APELLIDOS USUARIO	DIRECCION	N° DOCUMENTO	CELULAR	EPS	SERVICIO ATENCION	AUTORIZADO	RECIBIDO POR	OI
70	19/09/2025	EMANUEL PINZON	COPERO	1074257474		COMPENSAR	ESPECIALISTAS Y LABORATORIOS	SI	ESTEBAN	
71	19/09/2025	HILDEBRANDO RUBIANO GALARZA	LA MONTAÑA	3230077		COMPENSAR	ESPECIALISTAS	SI	ESTEBAN	
72	19/09/2025	CARLOTA MONTOYA	EL PALMAR	21386691		COMPENSAR	TERAPIAS FISICAS	SI	ESTEBAN	
73	19/09/2025	MARIA STELLA MANECHA	LA MONTAÑA	21386296		COMPENSAR	LABORATORIOS	SI	ESTEBAN	
74	19/09/2025	LORENE PEREZ	SAN PEDRO	1145904949		COMPENSAR	ODONTOLOGIA	SI	ESTEBAN	
75	19/09/2025	PAULA DANIELA VASCA ESZ	PINZAMA	1003964472		COMPENSAR	LABORATORIOS	SI	ESTEBAN	
76	22/09/2025	LORENE PEREZ	COPERO	1143975491		COMPENSAR	ESPECIALISTA	SI	ESTEBAN	
77	22/09/2025	LUZ DARY BUSTOS	LA PAZ	21387684		COMPENSAR	MEDICAMENTO	SI	ESTEBAN	
78	22/09/2025	ROSA MARIA CHUBI	LA PAZ	21386282		COMPENSAR	PAÑALES	SI	ESTEBAN	
79	22/09/2025	YURI TATIANA PINZON	CENTRO	1074926502		COMPENSAR	ESPECIALISTAS	SI	ESTEBAN	
80	22/09/2025	JORGE VIDAL RAMIREZ	GUATAVA	19376191		COMPENSAR	ESPECIALISTAS	SI	ESTEBAN	
81	22/09/2025	YOHAN DAVID FERNANDEZ	FLANDES	1003775301		COMPENSAR	MEDICAMENTOS Y ESPECIALISTAS	SI	ESTEBAN	
82	22/09/2025	ALEX JAIME GOMEZ	LAS BOLSA	1073607297		COMPENSAR	ESPECIALISTAS	SI	ESTEBAN	
83	23/09/2025	ZARAY ALEXANDRA GARCIA	LA BOLSA	1020706738		COMPENSAR	LABORATORIOS	SI	ESTEBAN	
84	23/09/2025	JOSE ANTONIO HERNANDEZ	LOS SAUCES	3236416		COMPENSAR	ESPECIALISTAS	SI	ESTEBAN	
85	23/09/2025	RODRIGUEZ FELICIDORO	NOVILLERO	7642269		COMPENSAR	ESPECIALISTAS Y LABORATORIOS	SI	ESTEBAN	
86	23/09/2025	MARIA ALBINA POLO BERNAL	LOS SAUCES	21386109		COMPENSAR	LABORATORIOS	SI	ESTEBAN	
87	23/09/2025	ALICIA CAÑON MUÑOZ	EL JARDIN	3537217		COMPENSAR	LABORATORIOS Y ESPECIALISTAS	SI	ESTEBAN	
88	23/09/2025	YEIMY STEFANNY HERNANDEZ	EL JARDIN	1031174992		COMPENSAR	ODONTOLOGIA	SI	ESTEBAN	
89	24/09/2025	RONALDO ARMADA	LLANOGRANDE	1074926236		COMPENSAR	RADIOGRAFIA	SI	ESTEBAN	
90	24/09/2025	JORGE VIDAL RAMIREZ						SI	ESTEBAN	
91	24/09/2025	YACNELIN SARMIENTO	SANTA LUCIA	52521041		COMPENSAR	ESPECIALISTAS	SI	ESTEBAN	
92	24/09/2025	LUIS ALFONSO PULIDO	EL PALMAR	3235629		COMPENSAR	TRANSPORTES	SI	ESTEBAN	
93	24/09/2025	ANA LUCIA PEREZ	PERIQUITO	21386461		COMPENSAR	ESPECIALISTAS	SI	ESTEBAN	
94	24/09/2025	ZULMA NEVES CATALORA	VILLA CLARITE	21387234		COMPENSAR	ESPECIALISTAS	SI	ESTEBAN	
95	24/09/2025	LUIS PULIDO	EL PALMAR	3235629		COMPENSAR	TRANSPORTES	SI	ESTEBAN	
96	25/09/2025	JOSELITO GAITAN ROA	EL PALMAR	7277227		COMPENSAR	ODONTOLOGIA	SI	ESTEBAN	
97	25/09/2025	YULEISY PAOLA MONTOYA	EL JARDIN	1028575		COMPENSAR	LABORATORIOS	SI	ESTEBAN	

ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

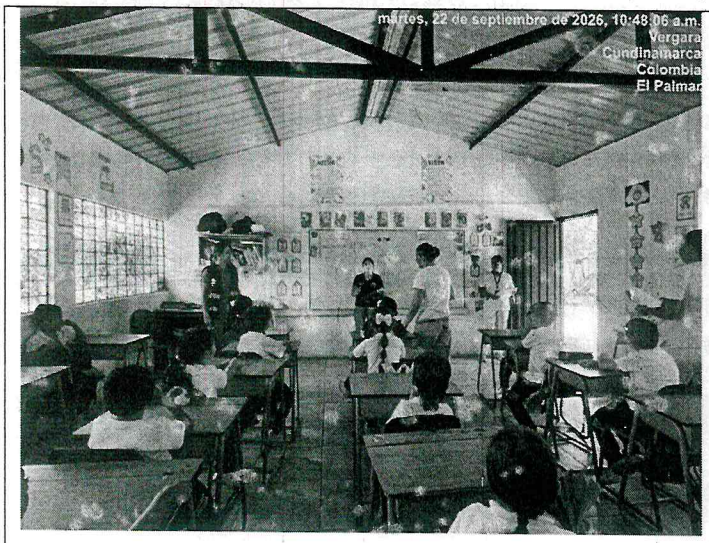
Descripción de la obligación:

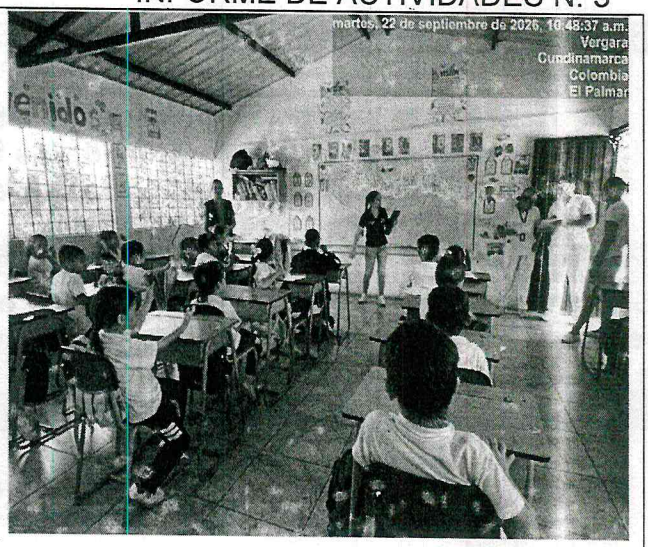
7. **Informar a la comunidad y a las familias sobre los derechos y deberes de los padres, niñas y niños al cuidado de su salud.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

En cumplimiento a lo establecido brindé charlas correspondientes a familia, mencionando sobre los derechos y deberes que tienen los padres de familia con sus hijos, mejorando las relaciones familiares y cuidado de los menores durante su desarrollo.

MEDIO DE VERIFICACIÓN





ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

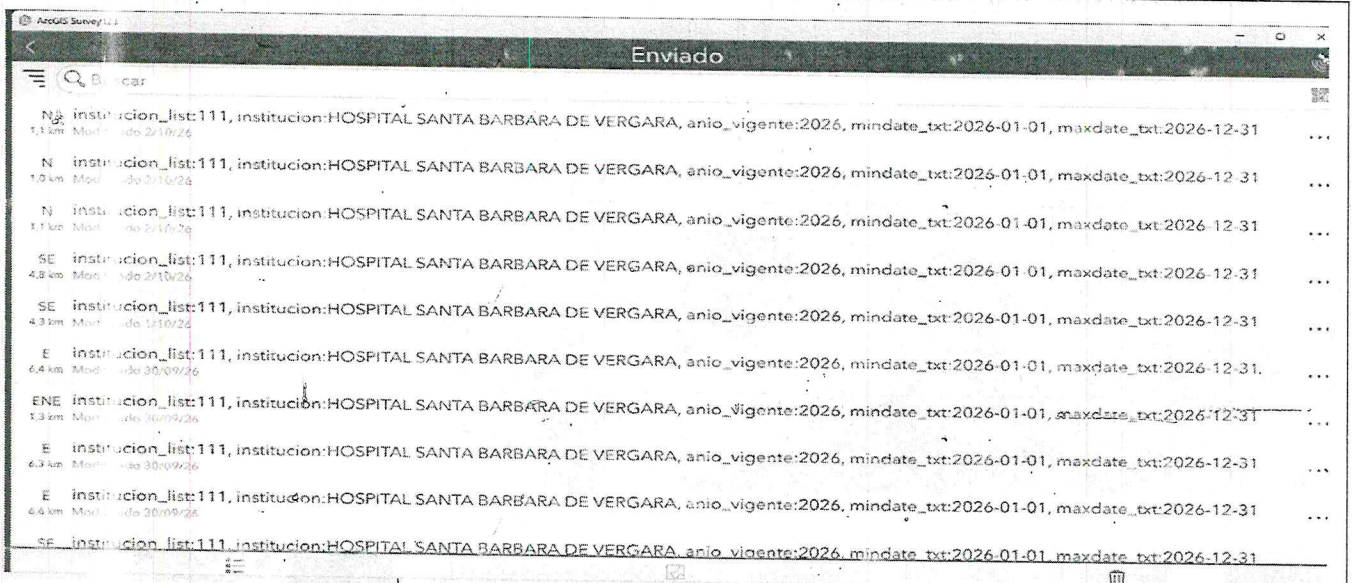
Descripción de la obligación:

8. **Mantener un archivo digital de las bases de datos en el computador dispuesto para la administración de las bases de datos y mantener archivados los documentos en relación al desarrollo de sus actividades del objeto contractual de acuerdo con la ley de archivo y demás normatividad vigente en el periodo de ejecución del contrato.**

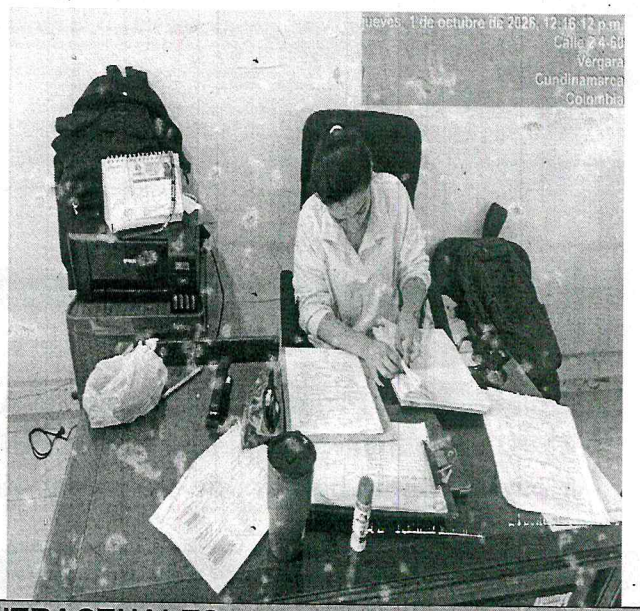
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Mantuve la actualización y conservación de las bases de datos y de los documentos generados en el desarrollo manteniendo un archivo acorde a lo establecido por la entidad, garantizando la adecuada clasificación, almacenamiento y disponibilidad de los registros. Adicional manteniendo custodia de la documentación correspondiente, cumpliendo los lineamientos establecidos en la normativa procurando preservar la integridad, confidencialidad y orden de cada uno de ellos.

MEDIO DE VERIFICACIÓN







ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

Descripción de la obligación:

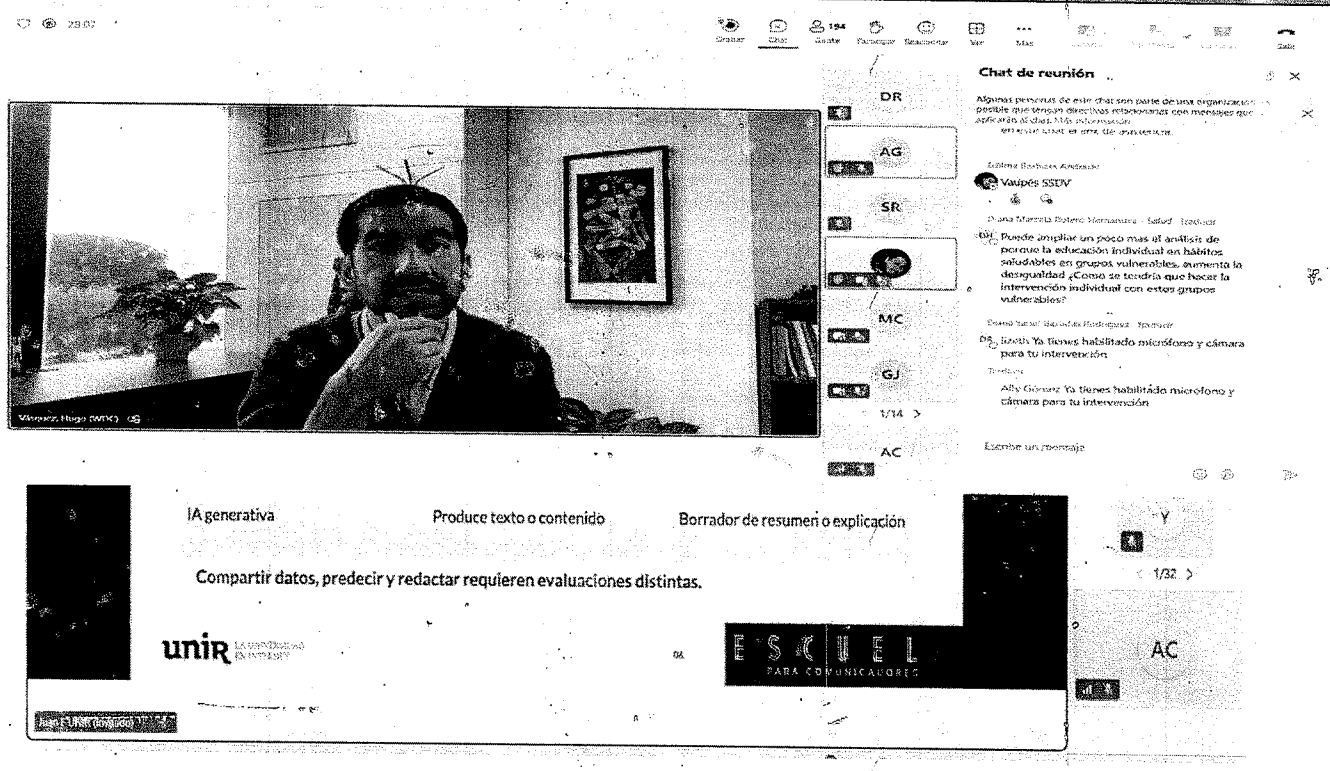
9. **Apoyar el desarrollo de actividades tales como: reuniones y/o comités según sea informado.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Apoyé en las diferentes reuniones, comités y demás actividades programadas e informadas por el área, participando de manera activa y oportuna en los espacios convocados. Además, ayudé en la organización, desarrollo y seguimiento de los temas tratados, contribuyendo al cumplimiento

de los compromisos y objetivos establecidos para las acciones en el municipio de Vergara.

MEDIO DE VERIFICACIÓN



ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

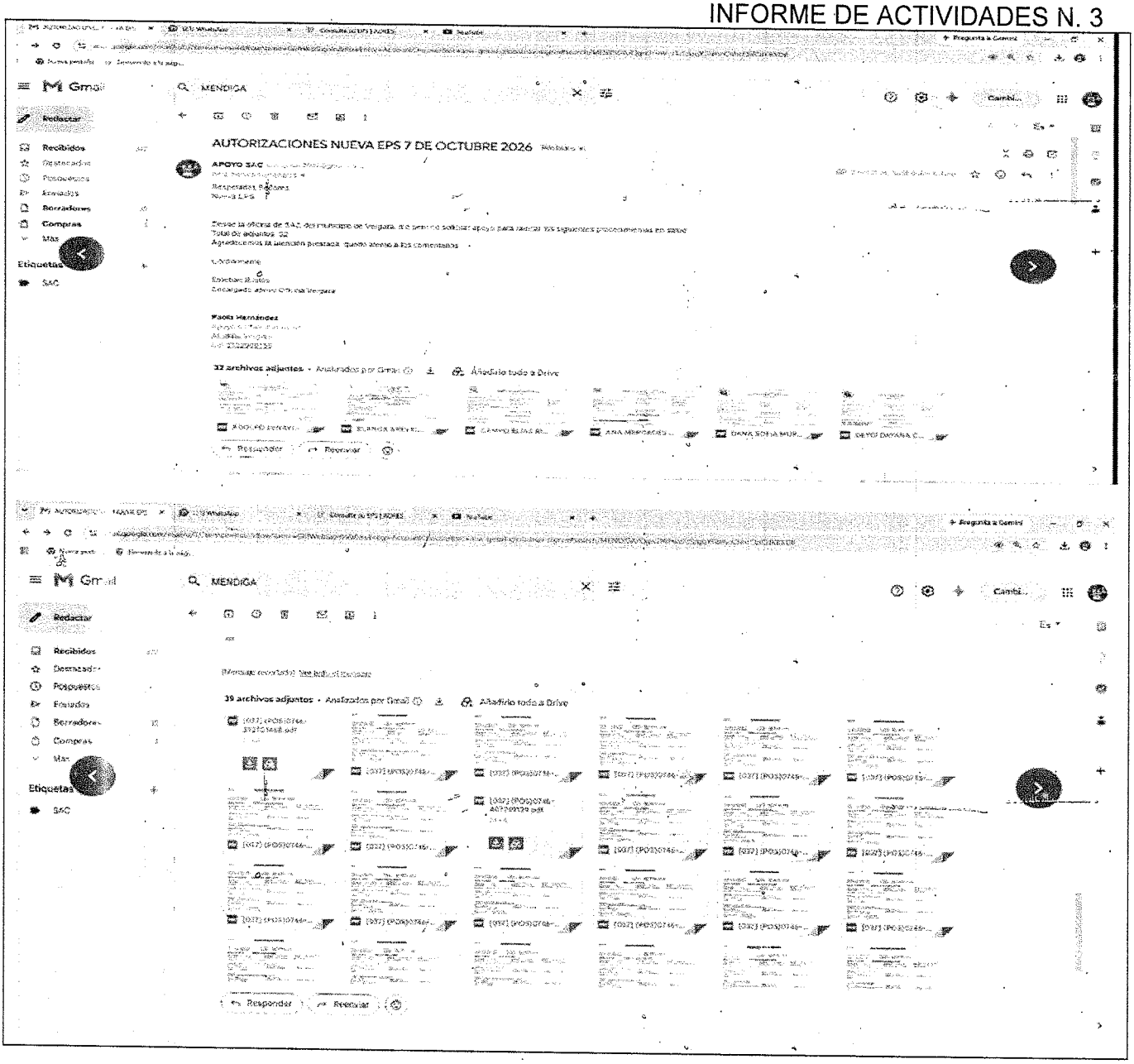
Descripción de la obligación:

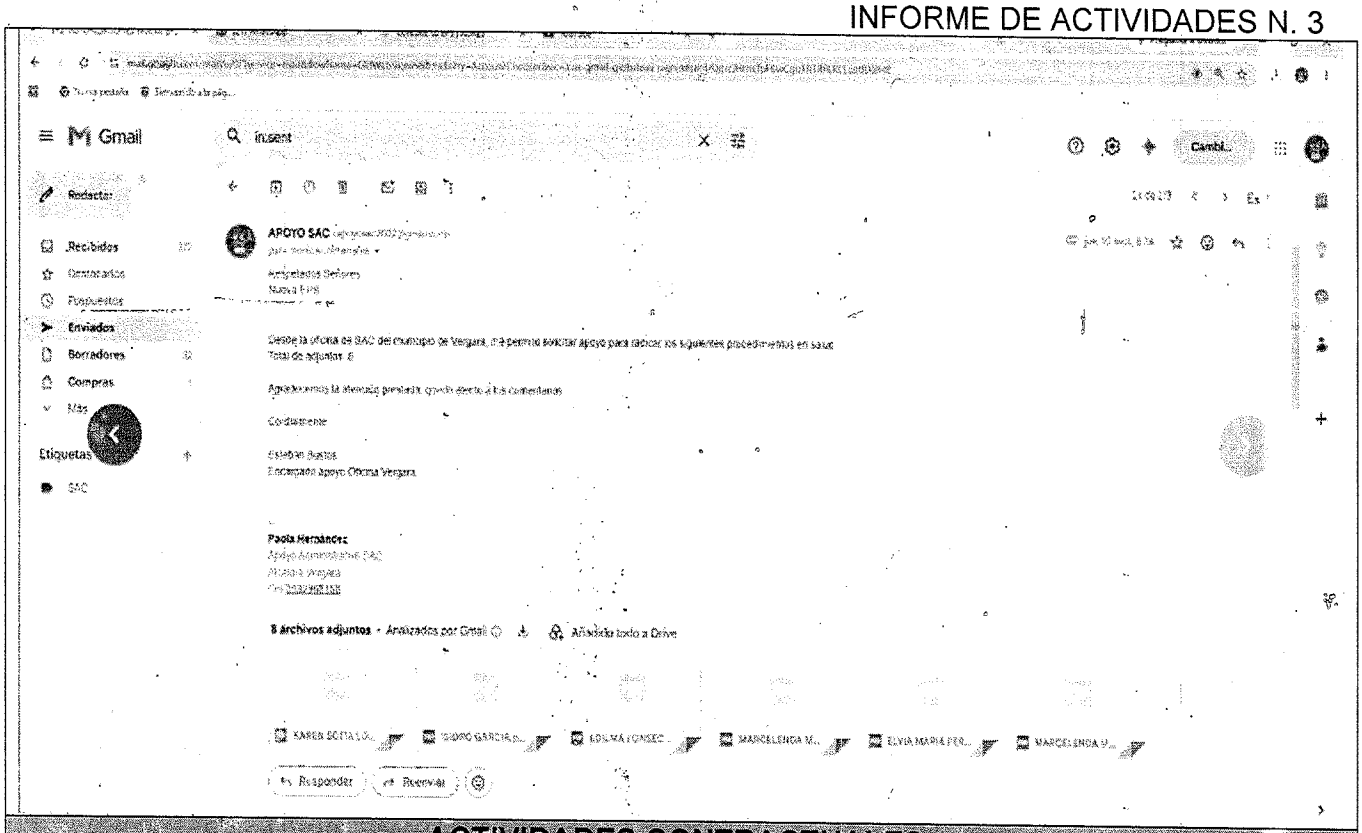
10. **Colaborar en Proceso de gestión de Autorizaciones de Servicios de Salud con las EPS Compensar, Famisanar y Nueva EPS y gestión de citas médicas con la IPS E.S.E Hospital Santa bárbara de Vergara y otras IPS con las que se requieran servicios de Salud.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Realicé acompañamiento a los usuarios en la gestión de autorizaciones en el periodo correspondiente sobre los servicios de salud ante las EPS Compensar, Famisanar y Nueva EPS. Adicional, apoyé el proceso de solicitud y asignación de citas médicas con la IPS E.S.E. Hospital Santa Bárbara de Vergara y demás IPS, orientando a los usuarios sobre los procedimientos correspondientes y realizando las gestiones necesarias para facilitar el acceso a los servicios de salud en el municipio.

MEDIO DE VERIFICACIÓN


Gmail
MENDIGA
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Compras
Más
Etiquetas
SAC
AUTORIZACIONES NUEVA EPS 7 DE OCTUBRE 2026
APOYO SAC
32 archivos adjuntos
Añadirlo todo a Drive
Responder
Reenviar
Gmail
MENDIGA
Redactar
Recibidos
Pospuestos
Enviados
Borradores
Compras
Más
Etiquetas
SAC
39 archivos adjuntos
Añadirlo todo a Drive
Responder
Reenviar



ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

Descripción de la obligación:

11. **Cumplir con las demás funciones que, por ley o por la naturaleza del contrato, sean necesarias para su buen funcionamiento.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Apoyé en las actividades correspondientes para el correcto cumplimiento, las cuales desarrollé tanto internamente como externa garantizando la mejor disposición.

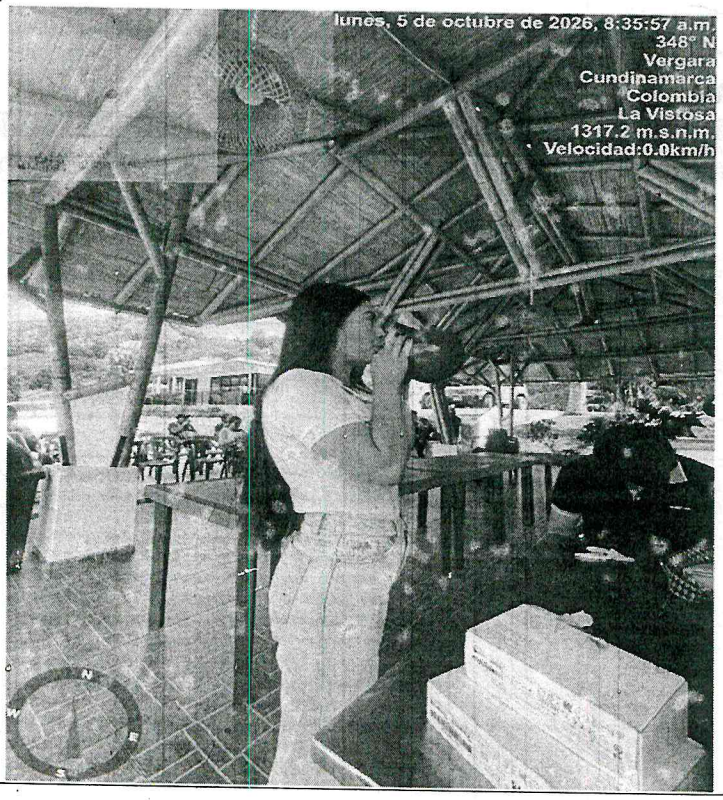
1. Participé de las reuniones, las cuales son de participación por parte de plan de intervenciones colectivas PIC.
2. Apoyé en la jornada de recolección de residuos en el sector la pita, cumpliendo con las acciones ambientales y de bienestar para la comunidad.
3. Apoyé de la celebración de realizada a los presidentes de juntas de acción comunal a fin de garantizar procesos de bienestar.

MEDIO DE VERIFICACIÓN

MUNICIPIO DE VERGARA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
INFORME DE ACTIVIDADES N. 3

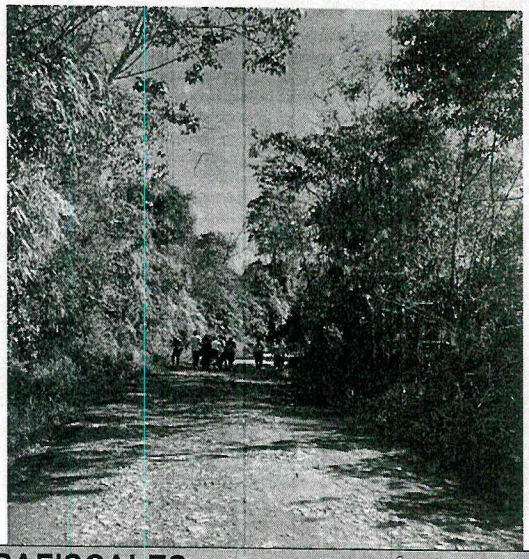






MUNICIPIO DE VERGARA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
INFORME DE ACTIVIDADES N. 3





APORTES PARAFISCALES

Se adjunta planilla de pago de parafiscales.

Se anexa soporte de pago correspondiente al mes de septiembre con planilla N. 95724258 por valor de $ 508.300 pesos

VIVIAN ALEXANDRA CIFUENTES CARVAJAL
CC **1.003.775.574 de Bogotá**
Contratista

KAREN YELIPZA BENAVIDES CARDENAS
secretaria de Desarrollo Económico y Social
Supervisora

Control Trámite Documento		
Acción	**Funcionario**	**Firma**
Proyectó	Vivian Alexandra Cifuentes Carvajal - Contratista	V.C.
Revisó	Ana Pilar Ramírez Moreno - Coordinadora	
Aprobó	Karen Yelipza Benavides Cárdenas - secretaria de Desarrollo Económico y Social	KBC.

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	1003775574	VIVIAN ALEXANDRA CIFUENTES CARVAJAL	BARRIO JUAN XXIII	3227217819	viviancifuentes.0720@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	VERGARA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95724258	08/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$0	$508.300	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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	1003775574	VIVIAN ALEXANDRA CIFUENTES CARVAJAL	BARRIO JUAN XXIII	3227217319	viviancifuentes.0720@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	VERGARA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95724258	08/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09		$0	$508.300	

LLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
ipo y ero de ificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	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 Apertante	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
CC 3775574	CIFUENTES CARVAJAL VIVIAN ALEXANDRA	59	0			N																	25-14	1.751.000	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.751.000	30	218.900	14-23	1.751.000	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **VIVIAN ALEXANDRA CIFUENTES CARVAJAL**, identificada con **CC** número **1003775574**, aportó por **VIVIAN ALEXANDRA CIFUENTES CARVAJAL** identificado(a) con **CC** número **1003775574** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	INC	RET	IDE	IAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$1,751,000	0.16000	$280,200	$0	$0	Septiembre - 2026	95724258	08/10/2026	NO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59															0		30	$1,751,000	0.12500	$218,900	$0	$0	Septiembre - 2026	95724258	08/10/2026	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,751,000	0.00522	$9,200	$0	$0	Septiembre - 2026	95724258	08/10/2026	NO

El presente certificado se expide a los 16 días del mes Octubre de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

1003775574

Número de planilla*

95724258

Valor Planilla*

508300

Periodo de pago salud*

Mes*

Septiembre

Año*

2026

Fecha de pago de la planilla*

10/08/2026

Regresar Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Septiembre - 2026
Pension	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	Septiembre - 2026
Salud	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	Septiembre - 2026



Banco AV Villas

Ver fechas de pago

Ayuda | Preguntas | Contacto

- Números de contacto
- Enlaces de interés
- Otros enlaces
- Otros servicios aliados
- Redes sociales

Un producto compensar

Comfenalco Valle delagente

Certicámara.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1

icontec ISO 9001 CO-SC5882-16

Powered by Cenet

2019 miplanilla.com