capresoca EPS
- Existimos para la Gente -
NIT. 891856000-7

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
FO-GJ-13
2021-04-14
V0.1

Yopal, 30 de octubre de 2026

DIRECTORA OPERATIVA DE SALUD
CERTIFICA

Que **DIANA BORDA GUERRERO**, identificado(a) con CC N° 1115851348 expedida en Yopal; cumplió con las obligaciones estipuladas en el contrato No. 498.2026 de **Contrato de Prestación de Servicios**, con plazo de ejecución inicial de 3 MESES cuyo objeto es **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN INTEGRAL DE LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS, REALIZANDO SEGUIMIENTO, ANÁLISIS Y CONTROL DE LOS PROCESOS RELACIONADOS, ATENDIENDO LOS REQUERIMIENTOS Y AUDITORÍAS ESPECIALES DE LA ADRES, Y APLICANDO LOS MECANISMOS NECESARIOS PARA ASEGURAR LA CALIDAD, CONFIABILIDAD, VERACIDAD Y OPORTUNIDAD DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO LA CORRECTA GESTIÓN DE LOS RECURSOS CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE**, correspondiente entre el día 2026/10/01 hasta el día 2026/10/30

Fecha de Inicio del Contrato: 2026/08/14
Fecha de Terminación: 2026/11/13
CDP 2026.1543-2026/08/14;
RP 2026.2879-2026/08/14;

Que el Valor a cancelar es la suma de: **CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS M/CTE ($4.481.802)**, el cual a solicitud del Contratista se debe consignar en la BANCO BVBA CUENTA DE AHORROS 981588288

Que se verificó la existencia de los siguientes documentos:

Planilla de Seguridad Social N°: 4670580519
Operador: SOI
Mes Pagado: OCTUBRE

Con relación a los aportes al sistema de seguridad social, se verificó que cumplió con los pagos de conformidad con la normatividad vigente.

MARIA EUNICE RODRIGUEZ PEREZ
SUPERVISOR

Reviso: JHON FRAY PORTILLA VIDAL

Elaboró: KAREM JULIETA AGUERA CARDOZO
PROFESIONAL APOYO

capresoca EPS - Existimos para la Gente - NIT 891856000-7	**NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: GF-FO-09 Fecha: 2021-10-28 Versión: 01

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR NO RESPONSABLES DE IVA

Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T, Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12
Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

Ciudad y Fecha: Yopal 30 de octubre de 2026 Contrato No. 498.2026 Fecha del Contrato: 14/08/2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: DIANA BORDA GUERRERO

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.115.851.348 DV -7

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN INTEGRAL DE LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS, REALIZANDO SEGUIMIENTO, ANÁLISIS Y CONTROL DE LOS PROCESOS RELACIONADOS, ATENDIENDO LOS REQUERIMIENTOS Y AUDITORÍAS ESPECIALES DE LA ADRES, Y APLICANDO LOS MECANISMOS NECESARIOS PARA ASEGURAR LA CALIDAD, CONFIABILIDAD, VERACIDAD Y OPORTUNIDAD DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO LA CORRECTA GESTIÓN DE LOS RECURSOS CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	
Dirección Residencia:	CRA 27 B N 33ª 03
Celular:	3118243399
Duración del Contrato:	TRES (3) MESES
Acta de Inicio:	14 DE AGOSTO DE 2026
Periodo de Cobro:	01/10/2026 A 30/10/2026
Número de periodo:	3 DE 4
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 13.445.406
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 11.503.292
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 1.942.114
Valor que pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 4.481.802 (CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS M/CTE)
Saldo a favor de Capresoca EPS	$ 0

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. Mi Clasificación tributaria es la cédula de Rentas Laborales y durante los últimos noventa (90) días continuos o discontinuos, no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que ejecuto. Para depuración de la Base de Retención anexo documento de deducciones.

Diana Borda G

FIRMA DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

ACTA PARCIAL No. 003

INFORME DE ACTIVIDADES No: 003	**FECHA: 2026/10/30**

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO Y CONTRATISTA

No Y FECHA DEL CONTRATO	498.2026 de 2026/08/14
CONTRATISTA	DIANA BORDA GUERRERO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1115851348
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN INTEGRAL DE LAS PRESTACIONES ECONÓMICAS, REALIZANDO SEGUIMIENTO, ANÁLISIS Y CONTROL DE LOS PROCESOS RELACIONADOS, ATENDIENDO LOS REQUERIMIENTOS Y AUDITORÍAS ESPECIALES DE LA ADRES, Y APLICANDO LOS MECANISMOS NECESARIOS PARA ASEGURAR LA CALIDAD, CONFIABILIDAD, VERACIDAD Y OPORTUNIDAD DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO LA CORRECTA GESTIÓN DE LOS RECURSOS CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.
DEPENDENCIA	DIRECCION OPERATIVA DE SALUD

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO**	**FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**
3 MESES	2026/08/14	2026/11/13

2.VALOR Y FORMA DE PAGO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**FORMA DE PAGO**	**CUENTA AUTORIZADA PARA GIRO**
TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS ($13.445.406) M/CTE	**Se cancelará así: El valor del presente contrato se pagará en forma mensualizada a razón de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS ($4.481.802,00) M/CTE o por fracción de mes, cuyo valor lo determina el plazo contractual ejecutado; previa presentación de informe de actividades, acorde al formato establecido, soportes de pago al SGSSS del período susceptible de cobro y certificación expedida por quien ejerza la supervisión del contrato.**	**BANCO BVBA CUENTA DE AHORROS 981588288**

3. INFORMACIÓN DE ADICIONES Y/O PRORROGAS

Adicional, Prórrogas y/U otro Si	**Plazo**	**Valor**	**Fecha Suscripción**
FECHA DE TERMINACIÓN DEFINITIVA DEL CONTRATO		**PLAZO TOTAL DEL CONTRATO**	

4. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

CONCEPTO	**CDP**	**RP**
Contrato Inicial	**2026.1543 2026/08/14**	**2026.2879 2026/08/14**

5. INFORME DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	1 de octubre de 2026 HASTA EL 30 de octubre de 2026

ESTADO FINANCIERO

BALANCE DEL CONTRATO

DESCRIPCIÓN	**VALOR ASIGNADO**	**VALOR EJECUTADO**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**13.445.406**	**0.0**
ACTA PARCIAL N001	**0.0**	**2.539.688**
ACTA PARCIAL N 002	**0.0**	**4.481.802**
ACTA PARCIAL N 003	**0.0**	**4.481.802**
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	**0.0**	**1.942.114**
SUMAS IGUALES	**13.445.406**	**13.445.406**
VALOR TOTAL EJECUTADO (al corte del informe)		**11.503.292**
% EJECUCIÓN A LA FECHA DE CORTE DEL INFORME	**85,55**	

ACTIVIDADES CONTRACTUALES / ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERÍODO

1. Colaborar con la verificación de los documentos anexos al recobro de las incapacidades y licencias, que el empleador esté al día con los respectivos pagos del cotizante dependiente y/o independiente de las prestaciones económicas, realizando la liquidación correspondiente a incapacidades radicadas por enfermedad general, licencias de maternidad y paternidad, avalando la liquidación, certificación, solicitud CDP y resolución que se genere.

ACTA PARCIAL No. 003

DESARROLLO DE ACTIVIDAD:

Durante el período correspondiente, realicé liquidación de prestaciones económicas relacionadas con incapacidades por enfermedad general, licencias de maternidad y paternidad, así como sobre el procedimiento de validación y aval de las liquidaciones ante la ADRES, verificando el cumplimiento de los requisitos normativos y administrativos establecidos para su reconocimiento. Adjunto listado en Excel.

REVISION, LIQUDIDACION DE PRESTACIONES ECONOMICAS SEPTIEMBRE-OCTUBRE DE 2026	
Etiquetas de fila	Cuenta de Liquidación
22/09/2026	26
22/09/2026	1
23/09/2026	3
24/09/2026	1
29/09/2026	66
30/09/2026	2
9/10/2026	3
20/10/2026	4
Total general	106

Etiquetas de fila		Suma de Valor Pagado
22/09/2026	$	39.923.227
22/09/2026	$	7.978.942
23/09/2026	$	5.136.002
24/09/2026	$	7.353.864
29/09/2026	$	102.164.507
30/09/2026	$	3.501.840
9/10/2026	$	291.820
20/10/2026	$	4.601.333
Total general	$	170.951.535

Se participó en reunión coordinada por el líder de Prestaciones Económicas, profesional Jhon Portilla, con Gerencia, con el propósito de revisar el estado de los pagos y establecer acciones orientadas a evitar la continuidad de requerimientos.

2. Apoyar el envío la información de las licencias de maternidad y paternidad radicadas para recobro a la adres, corrigiendo las glosas generadas durante el proceso para el próximo envío según calendario definido.

DESARROLLO DE ACTIVIDAD:

Apoyé en la consolidación, estructuración y firmas del formato 2.7 de octubre de 2026, el cual se dispuso en para subir a sitio ftp.

Es importante señalar que, durante el presente período, se realizó el reporte de nuevos recobros ante la ADRES, teniendo en cuenta que CAPRESOCA EPS efectuado pagos a los aportantes así:

3. Apoyar el envío de información de incapacidades conforme a la Resolución 741 de 2020.

DESARROLLO DE ACTIVIDAD: Estoy en proceso de consolidación y estructuración del archivo para envío de información de incapacidades conforme a la Resolución 741 de 2020, teniendo en cuenta que este reporte se efectúa de manera trimestral, donde el plazo es a 31/10/2026.. Adjunto estructura en excell.

4. Contribuir con la identificación y verificación de los usuarios con más de 120 días de incapacidad para concepto de rehabilitación, pérdida de capacidad laboral, entregando el listado al profesional y/o IPS contratada para autorización de los conceptos, gestionando las respectivas firmas, notificando a los fondos de pensiones (FP), empleadores y cotizantes.

DESARROLLO DE ACTIVIDAD: Durante el período correspondiente se identificaron (3) afiliados que registraron incapacidades continuas superiores a ciento veinte (120) días, donde se realizó la gestión de conceptos de rehabilitación y se solicito ante la IPS la asignación de cita, donde se les realizo concepto de rehabilitación el cual notificado al fondo y a la empresa. Se adjunta pdf de radicación al fondo de pensión, se aclara que **al final del mes se deben notificar los que están pendientes por que no existe red de contratos con la ips que genera los conceptos de rehabilitación ..**

5. Colaborar con la verificación en la base de datos los usuarios con más de 541 días de incapacidad, entregando el listado de usuarios al profesional y/o IPS contratada para determinar el conducto a seguir.

DESARROLLO DE ACTIVIDAD:

Durante el período ejecutado se reportó mediante correo electrónico al área de **Pertinencia Médica** el análisis estadístico consolidado del volumen de incapacidades y licencias procesadas por el área de **Prestaciones Económicas**, identificando las fuentes de mayor concentración de prescripciones (médicos

e Instituciones Prestadoras de Salud - IPS) y los casos con prórrogas acumuladas para su respectiva auditoría médica, validación de pertinencia clínica y pertinencia de la continuidad. Se adjunta correo con el detalle y Excel con la relación de usuarios identificados de los 541 días. Es de resaltar que **el día 22 de octubre por instrucción del Dr Giovanny Guzman Interventor se va a realizar una notificación y se pasa a aval del área jurídica con esta proforma se adhiere al proceso actual y se notificarían desde el área de prestaciones económicas en el mes de noviembre.**

6. Brindar apoyo en la notificación a los FP, ARL, juntas calificadoras y usuarios, los recursos de apelación generados por parte de la EPS, informando el resultado de la gestión adelantada.

DESARROLLO DE ACTIVIDAD: En el periodo correspondiente, no se realizó la notificación a los Fondos de Pensiones (FP), Administradoras de Riesgos Laborales (ARL), juntas calificadoras y usuarios, ***respecto a los recursos de apelación generados por parte de la EPS***, dado que no se cuenta con el profesional de apoyo en medicina laboral u IPS contratada, quien es responsable de revisar y gestionar las notificaciones correspondientes; es de resaltar que **el día 22 de octubre por instrucción del Dr Giovanny Guzman Interventor se va a realizar un comité interdisciplinario con soporte médico, dónde se identifiquen y se evalué la (PCL) y se tomen acciones.**

7. Apoyar en la transcripción de incapacidades por enfermedad general, anexando relación mensual de los trámites gestionados por los usuarios, generando las certificaciones de incapacidades por más de 180, conforme a la solicitud de usuarios.

DESARROLLO DE ACTIVIDAD:

Durante el período objeto se realizó la transcripción de incapacidades por concepto de Enfermedad General y emisión de certificaciones de incapacidades superiores a 180 días las cuales fueron solicitadas por los usuarios.

8. Colaborar con el seguimiento a los procesos de prestaciones económicas realizados por el personal de apoyo, evitando vencimiento de términos a los requerimientos previamente formalizados.

DESARROLLO DE ACTIVIDAD:

Se realizó el seguimiento a los procesos de prestaciones económicas gestionados por el personal de apoyo, enfocados a garantizar el cumplimiento de los términos establecidos. Durante la revisión, se verificó que los procesos asignados están siendo atendidos conforme a las normativas vigentes, asegurando la trazabilidad y la correcta documentación de las actividades realizadas, es de resaltar que la información está dispuesta en la siguiente ruta \\Servernas\AYC2\(Z)RSERVER(Z)\(Z)RSERVER(Z)\INFORMES PERSONAL ASEGURAMIENTO\2026\10 OCTUBRE.

A la fecha, se encuentra pendiente una parte de actualización de liquidación de prestaciones económicas del mes de septiembre /2026, actividad que se está adelantando con el fin de mantener la información consolidada y fortalecer el seguimiento, control y monitoreo de los trámites gestionados por los aportantes.

9. **Mantener actualizada la base de datos o listado de afiliados con incapacidades, licencias de maternidad, paternidad y enfermedad general, llevando el control de lo cancelado y pendiente por pagar.**

DESARROLLO DE ACTIVIDAD: Se procedió a mantener actualizada la base de datos de afiliados que cuentan con incapacidades, licencias de maternidad, paternidad y enfermedad general con un resultado así:

1. INFORMACIÓN GENERAL			
1.1 Fecha Presentación o Radicación	23/10/2026	1.3 Razón Social de la EPS-EOC	CAPRESOCA EPS
1.2 Cantidad de Registros Presentados	176	1.4 Código de la EPS-EOC	EPSC25

2. CONSOLIDADO DE INFORMACIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS

Esta información será diligenciada por la EPS-EOC

TIPO DE PRESTACIONES	2.1 NUMERO DE PRESTACIONES ECONOMICAS PRESENTADAS		2.2 VALOR DE PRESTACIONES ECONÓMICAS PRESENTADAS	
	Deducidas en Autoliquidación	Pagadas Directamente por la EPS-EOC	Deducidas en Autoliquidación	Pagadas Directamente por la EPS-EOC
INCAPACIDADES - IEG TUTELA	-	116	-	74.541.931
LICENCIAS DE MATERNIDAD	-	35	-	263.904.914
LICENCIAS DE PATERNIDAD	-	25	-	20.500.486
LICENCIAS FALLO TUTELA	-	-	-	-
TOTAL	-	176	-	358.947.331

ACTA PARCIAL No. 003

10. Colaborar con la notificación a los empleadores, dependientes e independientes el formato de pagos de las prestaciones económicas debidamente diligenciado.

DESARROLLO DE ACTIVIDAD:

Durante el período correspondiente se realizó notificación de registros de pago mediante correo electrónico, de acuerdo con los pagos generados de prestaciones económicas, se adjunta pdf de notificación a los aportantes mediante correo electrónico.

11. Colaborar con la verificación y gestionar las Auditorias especiales de reintegro ARCON y las dispuestas por la ADRES en el Sitio FTP, validando el concepto técnico a presentar en las aclaraciones y/o ajustes de los registros involucrados con respuesta dentro del término definido, so pena de incumplimiento.

DESARROLLO DE ACTIVIDAD:

Para el corte del presente período, se recibió acto administrativo de la auditoría **ARCON_019**, se adjuntan los soportes allegados por la **ADRES** en donde se da cierre a la auditoria. Adjunto soportes.

12. Contribuir con la verificación del funcionamiento del Sistema de Información SIE, coordinando con Gestión TIC de la Entidad y con el desarrollador del software las exigencias presentadas en el módulo de Prestaciones Económicas, gestionando los respectivos tickets.

DESARROLLO DE ACTIVIDAD:

Realicé de Prestaciones Económicas en el sistema SIE, revisión de modulo para liquidación y se halló error aun en la liquidación por lo que se dio respuesta y se está a la espera de los ajustes indicados. Se adjunto soporte de la solicitud en pdf.

13. Estructurar, consolidar y entregar el insumo necesario para la elaboración de informes y/o para brindar respuesta oportuna a PQR, solicitudes formalizadas por las diferentes Entidades, Entes de Inspección, Vigilancia y Control del orden municipal, departamental y/o nacional, auditorías Internas y Externas, generando respuesta a derechos de petición, tutelas, PQRS, radicados por ventanilla única y correo electrónico relacionado con prestaciones económicas.

DESARROLLO DE ACTIVIDAD:

1. Apoyé en el suministro de la información necesaria para la elaboración de respuestas a PQR, derechos de petición y solicitudes formalizadas, garantizando la veracidad, consistencia de la información, los soportes documentales, se encuentran anexos en la actividad 11 del presente informe. Adjunto Excel y pdf.

Realice estructuración del formato 14 en cumplimiento al plan de mejoramiento de habilitación con sus respectivas acciones y soportes requeridos de las acciones correspondientes al periodo de ejecución. https://capresoc-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/planeacion_capresoc_onmicrosoft_com/IgBxRez7e0sTTIA-HuwCzGiSATkWK9uraTmxplJamthAxOUI?e=nOJr5l&CT=1792774446976&OR=OWA-NT-Mail&CID=ae2ff50e-a0f9-b412-4a5b-29804f18fb9e&SI=NonSentItems&SLSync=Y

3. Realice reporte de indicadores de oportunidad y de gestión de prestaciones económicas.

4. Emití certificados de no pago a los usuarios que los solicitaron. Se adjunta Word de soporte.

14. Apoyar en la verificación diaria y permanente de los correos electrónicos institucionales asignados al proceso de Aseguramiento gestionando la información direccionada, emitiendo la respectiva respuesta directa y oportunamente al peticionario, con copia al correo electrónico: capresocaeps@capresoca-casanare.gov.co, haciendo seguimiento y sin dejar vencer los términos, so pena de incumplimiento, entregando relación de la gestión realizada en el formato FO-AS-34, anexando los archivos soportes en pdf.

DESARROLLO DE ACTIVIDAD:

Brindé apoyo en la atención y respuesta de los correos electrónicos recibidos de los cotizantes y aportantes, relacionados con el área de Prestaciones Económicas, dando trámite a las solicitudes de acuerdo con la normatividad vigente y los procedimientos establecidos por la entidad. Adjunto soportes en pdf y relación en Excel.

15. Entregar al(a) funcionario(a) de Aseguramiento responsable del archivo de gestión y antes de la radicación del informe de actividades contenido en el ACTA PARCIAL del periodo a reportar, los soportes físicos debidamente relacionados y/o información magnética de las actividades apoyadas, aplicando el marco normativo en Gestión Documental.

DESARROLLO DE ACTIVIDAD:

Durante el periodo reportado, no se realizó entrega de información en medio físico. Los documentos correspondientes al informe con corte al mes de octubre de 2026 se encuentran disponibles en medio magnético, almacenados en la ruta institucional:

\\Servernas\AYC2\(Z)RSERVER(Z)\(Z)RSERVER(Z)\INFORMES PERSONAL ASEGURAMIENTO\2026\08 OCTUBRE, la información se encuentra disponible para su respectiva consulta y verificación.

ACTA PARCIAL No. 003

16.Participar activamente en las jornadas de inducción, reinducción y/o capacitaciones programadas e informadas por la Entidad.

DESARROLLO DE ACTIVIDAD:

Para el corte correspondiente del presente periodo, las capacitaciones se encuentran programadas de acuerdo con el cronograma establecido; por lo que la capacitación que recibí por:

- BDUA – SI
- Protección de datos

17. Contribuir con las actividades extramurales con procedimientos de afiliación y registro de novedades en el SGSSS promovidas por las Entidades Territoriales, línea celular conforme al cronograma notificado, expedición de certificaciones de afiliación, red de servicios solicitadas al correo, aportando pdf de las respuestas brindadas, debidamente relacionadas en el formato adoptado por la Entidad, entregando informe del resultado obtenido.

DESARROLLO DE ACTIVIDAD:

Brindé apoyo mediante la línea de celular 3138857334 del área de prestaciones económicas de acuerdo con lo requeridos por los usuarios y aportantes, asimismo estuve en la **JORNADA DE ATENCIÓN – DIA DEL CORAZÓN - YOPAL, CASANARE.** El día 01/10/2026 **donde se brindo orientación** en movilidad a los usuarios, portabilidad

18. Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato inherentes al cumplimiento del objeto contractual.

DESARROLLO DE ACTIVIDAD: Durante el período correspondiente, no fui requerida en actividades inherentes al objeto contractual o directrices del Profesional del área y/o Supervisor del contrato.

PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

ACTA PARCIAL N 003					
No. Planilla	4670580519	Ingreso Base Cotización	1.792.560	Periodo Cancelado	OCTUBRE
SALUD		PENSION		ARL	
% de liquidacion	12,5	% de liquidacion	16	Nivel Riesgo	1
Cotización Obligatoria	224.070	Cotización Obligatoria	286.809,6	Valor Cancelado	9.400
Valor Cancelado	224.100	Valor Cancelado	286.900	Entidad	COLMENA
Entidad	SANITAS	Entidad	PORVENIR		

VALOR TOTAL CANCELADO: 520.400
OPERADOR: SOI

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las actividades efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

Para Constancia, se anexan los siguientes soportes:

1) PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Atentamente,

DIANA BORDA GUERRERO	MARIA EUNICE RODRIGUEZ PEREZ
CONTRATISTA	SUPERVISOR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115851348
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA BORDA GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN.	CRA 27B 33A 03	TELÉFONO:	6352020
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4670580519	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998410120

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 286.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.900	$ 0	$ 286.900
SUBTOTALES:										$ 286.900	$ 0	$ 286.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 224.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.100	$ 0	$ 0	$ 224.100
SUBTOTALES:													$ 224.100	$ 0	$ 0	$ 224.100

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400	
SUBTOTALES:									$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |