ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | **CO-OPS-FT-11 V6**

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	01-may.-21	**Hasta:**	31-may.-21		
Nombre del Contratista:	JUAN JOSE RUBIANO BELTRAN		**Cédula:**	1136880205		
Correo Electrónico:	juan.rubiano10@gmail.com		**Teléfono(s):**	3204531138		
Nombre del Supervisor - Planta:			**Cargo:**		**Codigo-Grado:**	
Nombre del Supervisor - Contratista:	EDUARDO CASTILLO CASTILO		**Perfil**	LIDER DE PROCESO	**No. CTO:**	6961-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			**Cargo:**		**Còdigo-Grado:**	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			**Perfil**		**No. CTO:**	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005210	**Año Contrato:**	2021	**C.D.P. CONTRATO INICIAL :**	1076
PERFIL:	TECNOLOGO EN SISTEMAS				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar							
PIC VIGILANCIA SANITARIA AMBIENTAL SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K31PI				$ 2.390.743	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2.390.743**	**DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS**

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/05/2021				**FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL**	30/06/2021	
No. PRORROGA	**FECHA INICIO**	**FECHA TERMINACION**	**No. ADICION**	**VALOR ADICION**	**CDP**	**N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO**	**MES CUENTA DE COBRO**	**VALOR A PAGAR**
						1		
						2		
						3		
						4		
						5	Mayo	$ 2.390.743
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 4.762.695	**$ 4.762.695**	**$ 2.390.743**	**$ 2.371.952**

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Registrar correctamente la información requerida en el aplicativo SIVIGILA D.C. (módulo vigilancia de la salud ambiental) acorde a la asignación de tareas adelantada por el Referente de Vigilancia de la Salud Ambiental de la Subred	Se ejecuto las acciones con criterios de calidad en el proceso de digitación, verificación, validación y entrega oportuna de la información para el aplicativo SIVIGILA DC para la factura del mes de Mayo de 2021 con la totalidad de información de acciones ejecutadas en este mes. Se realizo proceso de verificación del ingreso de las actas de IVC de Mayo de 2021, se digito informe del mes de Abril de 2021 de medicamentos de control especial de las droguerías de la Sub Red con su respectiva depuración, verificación y envió a la SDS, acompañamiento al proceso de digitación de las diferentes lineas de IVC, medidas sanitarias, operativos con su respectiva depuración, verificación y envió a la SDS.	Elaboración de factura mes de Abril de 2021 fecha de entrega 04 de Mayo de 2021. Aplicativo SIVIGILA, reporte de información digitada actas Mayo de 2021. Aplicativo SIVIGILA, reporte de información, censo, mce, medidas, operativos.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

2	Dar soporte técnico para el Referente de Vigilancia de la Salud Ambiental en la administración de la información y generar los reportes de información requeridos y que contribuyan en los análisis de indicadores, generación de los informes semestrales y respuesta de requerimientos recepcionados por la Subred, dirigir y dar línea técnica al equipo de digitadores a cargo	Se realizo el soporte al referente del Componente Vigilancia en Salud Ambiental. Acompañamiento a la revisión y consolidación de la factura del mes de abril de 2021 y Mayo de 2021, donde debe coincidir la digitación con el informe de gestión de SIVIGILA, apoyo administrativo, y demás tareas que se me asignen. Consolidación y entrega de censo priorizado por localidad y línea de intervención. Consolidación del cronograma del equipo SISVEA y envío para la consolidación del componente.	Se apoyo con el procesos de consolidación de bases, depuración de base para programación de las visitas, depuración de base priorizada entregada desde Nivel Central, depuración de base de ultima visita, se envío a los líderes operativos. Se apoyo con la consolidación de reprogramación y redistribución de actividades. Se apoyo con la revisión y verificación de información de la Ruralidad de la Subred Sur. Aplicativo SIVIGILA, reporte de información, censo, mce, medidas, operativos.
3	Asistir a las convocatorias y reunión mensual Distrital comité Sisvea citadas por la Secretaria Distrital de Salud (SDS), para adelantar labores de depuración o aclarar inquietudes de registros ingresados, reportando a la SDS las no conformidades a través del módulo de asistencia técnica debiendo realizar el seguimiento para el cierre de la asistencia cuando se haya resuelto	Se asistió a las reuniones convocadas.	Acta de reunión líderes operativos, acta de reunión socialización al equipo de digitación lineamientos y entrega de metas
4	Atender los seguimientos adelantados por funcionarios de la SDS, firma interventora, equipo de seguimiento del PIC o cuando se requiera la verificación de la información consignada en el soporte físico Vs lo consignado en los aplicativos	Se atendió lo requerimientos presentados. Se realizo la revisión de los lineamientos para la actualización del sistema aplicativo WEB SIVIGILA para la digitación de la información de visitas y factura. Se realizo socialización con el equipo SISVEA de los lineamientos para la Vigencia Marzo-Junio 2021 Se socializo con el equipo Sisvea conceptos emitidos desde la Secretaria Distrital de Salud.	Reunión virtual con Secretaria de Salud para validación de información y establecimiento de la Ruralidad de la Subred Sur
5	Presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades	Se realizo la verificación de la información ingresada en el aplicativo SIVIGILA para el mes de Mayo de 2021. Envío de asistencias técnicas y seguimiento a estas Corrección de inconsistencias notificadas desde Nivel Central del mes de abril de 2021. Se atendió seguimiento por parte de la Firma Auditora.	Entrega de factura abril de 2021, actas de reunión, acta de seguimiento. Se realizo la corrección del 100% de las inconsistencias reportadas desde Nivel Central
6	Cumplir con la entrega del cronograma de actividades de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros	Se consolido y entrego el cronograma de actividades del Equipo Sisvea	Entrega de cronograma al apoyo administrativo, se realizo la verificación del cumplimiento de las actividades propuestas.
7	Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del coordinador de vigilancia en Salud Ambiental, y por el líder operativo	Se realizo la planeación para dar cumplimiento del 100% de la digitación, verificación y validación de las actas del mes de mayo de 2021	100% del ingreso de la información programada, consultas e informe de gestión aplicativo SIVIGILADC
8	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	Se cumplió con las acciones propuestas para el mes de Mayo 2021	Se dio cumplimiento con la entrega de la factura
9	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados	Se realizo la gestión documental del proceso SISVEA	Se archivo la información generada en el proceso Sisvea en Mayo 2021

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.334.328
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	4	2021	04	14	5246262689		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	$ 933.731	$ 149.400	$ 151.900
SALUD		FAMISANAR		$ 116.700	$ 118.600
ARL	3	SURA		$ 22.700	$ 23.200
CAJA DE COMPENSACION	SI	COLSUBSIDIO		$ 288.800	$ 293.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	66134754720

JUAN JOSE RUBIANO BELTRAN
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.136.880.205
CC. NO. CONTRATISTA

EDUARDO CASTILLO CASTILO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1136680205
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN JOSE RUBIANO BELTRAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 85 63C 11 AP 106	TELÉFONO:	4302488
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	5246262689			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO 2021		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/04/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	08371074

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 149.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149.400	$ 0	$ 149.400
SUBTOTALES:										$ 149.400	$ 0	$ 149.400

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 116.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 116.800	$ 0	$ 0	$ 116.800
SUBTOTALES:													$ 116.800	$ 0	$ 0	$ 116.800

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.800	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 22.800
SUBTOTALES:									$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 22.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 18.700	$ 0	$ 18.700
SUBTOTALES:			$ 18.700	$ 0	$ 18.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP																							
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1136680205	RUBIANO BELTRAN JUAN JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 933.731			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 933.731	$ 149.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 149.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 933.731	$ 116.800	$ 0	$ 116.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 933.731	830077617	$ 22.800	30	$ 933.731	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 307.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1136880205
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN JOSE RUBIANO BELTRAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 85 63C 11 AP 106	TELÉFONO:	4302488
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			7789397057	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			982690463
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			5246262689	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2021/04/14

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 2.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 2.500
SUBTOTALES:										$ 2.500	$ 0	$ 2.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800
SUBTOTALES:													$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 400	$ 400	$ 0	$ 0	$ 400
SUBTOTALES:									$ 400	$ 0	$ 0	$ 400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 300	$ 0	$ 300
SUBTOTALES:			$ 300	$ 0	$ 300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1136880205	RUBIANO BELTRAN JUAN JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 933.731				NO							A										
2	CC 1136880205	RUBIANO BELTRAN JUAN JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 933.731				NO							C		01-30								
3	CC 1136880205	RUBIANO BELTRAN JUAN JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 933.731				NO							R		01-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 933.731	$ 149.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 149.400
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 948.765	$ 151.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 151.900
3	25-14 COLPENSIONES	0	$ 15.034	$ 2.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.500

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS017-FAMISANAR	30	$ 933.731	$ 116.800	$ 0	$ 116.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 933.731	830077617	$ 22.800
2	EPS017-FAMISANAR	30	$ 948.765	$ 118.600	$ 0	$ 118.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 948.765	830077617	$ 23.200
3	EPS017-FAMISANAR	0	$ 15.034	$ 1.800	$ 0	$ 1.800	14-11 - ARL SURA	0	$ 15.034	830077617	$ 400

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 933.731	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 948.765	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	0	$ 15.034	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 5.000

Planilla Pagada