aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1109069707		VELANDIA TRUJILLO ADRIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 35a#1C-44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1051877545	9421099783	I	2021/07/02	2021/07/08	BANCOLOMBIA	6	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC 1109069707	VELANDIA ADRIANA	230301	30	$908,526	$145,400	EPS044	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

OK Tonya RPP
15/7/21

2021/07/07 08:35 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1109069707		VELANDIA TRUJILLO ADRIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 35a#1C-44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1051877545	9421099783	I	2021/07/02	2021/07/08	BANCOLOMBIA	6	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

2021/07/07 08:35 PM

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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ADRIANA MILENA VELANDIA TRUJILLO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1109069707		
CORREO ELECTRONICO:	avelandia278@gmail.com				CELULAR:	3103462411		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS ASDINCGO				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU37R31	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	837215722					PENSIONADO	No	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6886			VIGENCIA	2021		
NÚMERO DE CDP	1230	FECHA	2021-08-09 07:45:50.000	NÚMERO DE CRP	42878	FECHA	2021-08-13 15:10:12.000
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como PROFESIONAL UNIVERSITARIO II dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo a las necesitades de institución.						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2021-07-01			2021-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,092,172						
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$12,553,032
VALOR EJECUTADO	$12,553,032
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,092,172
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
9421099783	$836,869	$104,609	$133,899	3	$20,386	$258,894

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2021. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

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

Gmail **adriana velandia <avelandia278@gmail.com>**

Cuenta De Cobro

3 mensajes

SURESOC <suresoc@subredsuroccidente.gov.co> 27 de julio de 2021, 11:38
Para: avelandia278@gmail.com

ADRIANA MILENA VELANDIA TRUJILLO

Documento: 1109069707

Estimado Colaborador

Su cuenta de cobro con No **820** del período **2021-07-01 / 2021-07-31** por valor de **2092172** , tiene la condición de **ha sido Actualizada** , con fecha de 2021-07-15 14:39:48.

MONICA ETELMIRA GONZALEZ MONTES

Supervisor

SURESOC <suresoc@subredsuroccidente.gov.co> 27 de julio de 2021, 11:39
Para: avelandia278@gmail.com

ADRIANA MILENA VELANDIA TRUJILLO

Documento: 1109069707

Estimado Colaborador

Su cuenta de cobro con No **820** del período **2021-07-01 / 2021-07-31** por valor de **2092172** , tiene la condición de **Cuenta Aprobada por Supervisor**, con fecha de 2021-07-15 14:39:48.
[Texto citado oculto]

SURESOC <suresoc@subredsuroccidente.gov.co> 27 de julio de 2021, 11:41
Para: avelandia278@gmail.com

ADRIANA MILENA VELANDIA TRUJILLO

Documento: 1109069707

Estimado Colaborador

Su cuenta de cobro con No **820** del período **2021-07-01 / 2021-07-31** por valor de **2092172** , tiene la condición de **Cuenta Aprobada por Cuentas por Pagar**, con fecha de 2021-07-15 14:39:48.

andres torres

Supervisor