aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014265657		GALVIS JIMENEZ JAVIER DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 113 A 78 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7492206	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1451069544	9434724434	I	2022/05/13	2022/05/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$448,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,359,600	$217,600			$1,359,600	$170,000			$1,359,600	$27,200			$1,359,600		$33,200		$0	$0		$448,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,359,600	$217,600			$1,359,600	$170,000			$1,359,600	$27,200			$1,359,600		$33,200		$0	$0		$448,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,359,600	$217,600			$1,359,600	$170,000			$1,359,600	$27,200			$1,359,600		$33,200		$0	$0		$448,000
1	CC	1014265657 GALVIS JAVIER							X											23030 1	30	$1,359,600	$217,600	EPS008	30	$1,359,600	$170,000	CCF24	30	$1,359,600	$27,200	14-11	30	$1,359,600	2.436%	$33,200	30	$0	$0	No	$448,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,359,600	$217,600			$1,359,600	$170,000			$1,359,600	$27,200			$1,359,600		$33,200		$0	$0		$448,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014265657		GALVIS JIMENEZ JAVIER DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 113 A 78 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7492206	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1451069544	9434724434	I	2022/05/13	2022/05/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$448,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$217,600	$0	$0	$217,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$217,600	$0	$0	$217,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,200	$0	$0	$33,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$33,200	$0	$0	$33,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,200	$0	$0	$27,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$27,200	$0	$0	$27,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$170,000	$0	$0	$170,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$170,000	$0	$0	$170,000
TOTAL				**1**	**$448,000**	**$0**	**$0**	**$448,000**

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 1014265657		GALVIS JIMENEZ JAVIER DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 113 A 78 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7492206	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1465011394	9434924294	N	2022/05/13	2022/05/19	BANCO DAVIVIENDA	6	$30,100

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)						$91,474	$14,600			$91,474	$11,400			$91,474	$1,900			$91,474	$2,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$91,474	$14,600			$91,474	$11,400			$91,474	$1,900			$91,474	$2,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$91,474	$14,600			$91,474	$11,400			$91,474	$1,900			$91,474	$2,200		$0	$0
1	CC	1014265657	GALVIS JAVIER	230301	30	($1,359,600)	($217,600)	EPS008	30	($1,359,600)	($170,000)	CCF24	30	($1,359,600)	($27,200)	14-11	30	($1,359,600)	($33,200)	30	$0	$0
2	CC	1014265657	GALVIS JAVIER	230301	30	$1,451,074	$232,200	EPS008	30	$1,451,074	$181,400	CCF24	30	$1,451,074	$29,100	14-11	30	$1,451,074	$35,400	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$91,474**	**$14,600**			**$91,474**	**$11,400**			**$91,474**	**$1,900**			**$91,474**	**$2,200**		**$0**	**$0**

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 1014265657		GALVIS JIMENEZ JAVIER DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 113 A 78 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7492206	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1465011394	9434924294	N	2022/05/13	2022/05/19	BANCO DAVIVIENDA	6	$30,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,600	$0	$0	$14,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$14,600	$0	$0	$14,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,200	$0	$0	$2,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$2,200	$0	$0	$2,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,900	$0	$0	$1,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$1,900	$0	$0	$1,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$0	$0	$11,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$11,400	$0	$0	$11,400
TOTAL				1	$30,100	$0	$0	$30,100

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

Javier David Galvis Jimenez

1014265657

Recibió actualización en **PLATAFORMA ESTRATEGICA 2021 -2024** con una intensidad de 02 horas

Para constancia se firma

mayo 2, 2022

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

BOGOTÁ

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar < Evalua

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1262-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1262-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL CTO-1262-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1262-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA_ENERO_CTO 1262-2022.pdf (Archivado)	CUENTA_ENERO_CTO 1262-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA_FEBRERO_CTO 1262-2022.pdf (Archivado)	CUENTA_FEBRERO_CTO 1262-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA_MARZO_CTO 1262-2022.pdf (Archivado)	CUENTA_MARZO_CTO 1262-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA_ABRIL_CTO 1262-2022.pdf (Archivado)	CUENTA_ABRIL_CTO 1262-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ENERO_CTO.1262-2022.pdf	CUENTA_ENERO_CTO.1262-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_FEBRERO_CTO.1262-2022.pdf	CUENTA_FEBRERO_CTO.1262-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MARZO_CTO.1262-2022.pdf	CUENTA_MARZO_CTO.1262-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ABRIL_CTO.1262-2022.pdf	CUENTA_ABRIL_CTO.1262-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >