| ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS | CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN DE ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL | | | SC-CER17032 |
|---|---|---|---|---|
| | GHATE01 - GESTIÓN PAGOS | | | |
| | SECRETARIA DE HACIENDA DISTRITAL DE CARTAGENA | | | |
| | Código: GHATE01-F010 | Vigencia: 09/09/2019 | Versión: 8.0 | |

CON FUNDAMENTO EN EL INFORME PRESENTADO PARA LA EVALUACIÓN, EL SUSCRITO SUPERVISOR CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS POR EL CONTRATISTA DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN:

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | NINI PAOLA FORTICH MANGONES | IDENTIFICACIÓN | 45560647 |
| NUMERO DE CONTRATO | 2881 Modificatorio: 01 Fecha: 23/05/2022 | FECHA CONTRATO | 26/01/2022 |
| OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO | APOYAR EN UN 100% LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN RELACIÓN CON LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, CONTRACTUALES BIENES Y DE SERVICIOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS CONTEMPLADAS EN EL COAI EN EL MARCO DE LA PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD A TRAVÉS DE LA CONTRATACIÓN UN (1) PROFESIONAL EN ÁREAS ADMINISTRATIVAS DE LA SALUD Y/O ECONÓMICAS O CONTABLES. | | |
| VR. DE CONTRATO | $ 30,400,000 | PLAZO | 8 Meses |
| FECHA DE INICIO | 26/01/2022 | FECHA FINAL | 25/09/2022 |

| SEGURIDAD SOCIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA | 23911837 | | VR. SALUD | $ 275,000 |
| VR. PENSIÓN | $ 352,000 | | VR. ARL | $ 11,500 |
| MES PAGADO | JULIO | | FECHA DE PAGO | 01/08/2022 |
| CERTIFICADOS | NUMERO | UNIDAD EJECUTORA | FECHA | VALOR |
| Disponibilidad | 214 | 10 | 21/01/2022 | $ 41,800,000.00 |
| Registro | 286 | 10 | 26/01/2022 | $ 30,400,000.00 |

OBSERVACIONES: Modificatorio 01 de fecha 23 de mayo de 2022 que modifica el supervisor del contrato pasando de la Dra. Mercy MuñozMarrugo a la Dra. Ana Margarita Sánchez Vergara en calidad de Directora Operativa de Salud Pública del DADIS hasta que se posesione el nuevolíder del Programa de Gestión del Plan del DADIS. Se anexa acta de posesión 0102 de fecha 3 de junio de 2022.

*La presente certificación se expide para el cobro de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 3,800,000.00) correspondiente a la SEXTA cuota.*

Atentamente,

***MERCY MUÑOZ MARRUGO***
*LIDER DEL PROGRAMA DE GESTION DEL PLAN DEL DADIS*
*Supervisor*

219219

*Actuando en mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios relacionado en el presente documento, me permito certificar que he validado la información aquí relacionada, por tanto la misma cuenta con mi autorización para surtir los efectos correspondientes.*

***DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1819 DE 2016 SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.***

*Manifiesto y declaro bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la sexta cuota del contrato 2881 objeto de esta declaración:*

1. *Que la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios**, establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:*

   ***( X ) Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).*

   ***( ) Rentas de Capital** (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de propiedad intelectual).*

   ***( ) Rentas no laborales** (rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).*

2. *Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI ( ) NO ( X ) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.*

3. *Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.*

*En constancia de lo anterior se firma a los 31 días del mes de Julio de 2022*

*Firma*
*Nombre: NINI PAOLA FORTICH MANGONES*
*Documento de Identificación: 45560647*
*Dirección: CRA 9 # 70-55 CONDOMINIO BEACH CLUB 503 CRESPO Teléfono: 6425144*

*En cumplimiento de las obligaciones contraídas en el contrato de prestación de servicios aquí relacionado, me permito manifestar que la información contenida en el mismo, es correcta y cuenta con mi autorización.*

**ACTA DE**
**INTERVENTORIA**

**CONTRATO No.** **: 2881 de 2022**

**CONTRATISTA** **: NINI PAOLA FORTICH MANGONES**

**NIT/CC** **45560647**

**OBJETO** **:** Apoyar en un 100% la gestión administrativa en relación con los procesos administrativos, contractuales bienes y de servicios necesarios para el cumplimiento de las metas contempladas en el COAI en el marco de la planeación integral en salud.

**VALOR** **: $ 3.800.000**

**FECHA DE INICIACIÓN** **:** 26 DE ENERO DEL 2022

**FECHA DE TERMINACIÓN** **:** 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

**DURACIÓN** **:** 8 MESES.

**INTERVENTOR** **: MERCY MUÑUZ MARRUGO**
LIDER PROGRAMA DE GESTION SALUD PUBLICA-DADIS

**RELACION EQUIPOS Y PERSONAL CONTRATISTA:** **: Ninguno**

**RELACION DE PAGOS REALIZADOS** **: 5**

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO** **:**

| DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS | CUMPLE | | |
|---|---|---|---|
| | SI | P | NO |
| 1. Presentar a la líder de programa de gestión en salud pública para su concertación, el cronograma de las actividades a desarrollar a inicios de cada periodo contractual. | X | | |
| 2. Participar en la formulación y actualización del 100% proyectos de salud pública en marco lógico y MGA. | X | | |
| 3. Apoyo en el seguimiento y la ejecución en salud al cumplimiento de metas del PTS. | X | | |
| 4. Realizar capacitación, asesoría y acompañamiento (asistencias) técnico y financiero del 100% de los proyectos de inversión de la dirección operativa de salud publica | X | | |
| 5. Analizar el comportamiento financiero de los proyectos de inversión en salud pública; realizando conclusiones y recomendaciones, con énfasis en alertas tempranas. | X | | |
| 6. Apoyar a los lideres de programas en el seguimiento y evaluación financiera - técnica al 100% de los proyectos de inversión en salud en plataforma SPI en coordinación con planeación. | X | | |
| 7. Asesorar y elaborar del 100% la MGA web de todos los proyectos de acuerdo con los lineamientos establecidos por el DNP. | X | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8. Asesoramiento en la realización de todos los proyectos que estén armonizados con el plan decenal de salud pública teniendo en cuenta sus dimensiones | X | | |
| 9. Apoyo al seguimiento a los planes de acción en salud PAS en coordinación con planeación. | X | | |
| 10. Apoyar el reporte de la subcuenta de salud pública colectiva. | X | | |
| 11. Elaborar informes mensuales de las actividades realizadas y entregar soportes, sin perjuicio de los informes especiales que se le soliciten, rendir un informe final el cual deberá ser entregado acompañado de los soportes correspondientes en físico y digitalizado con las actividades desarrolladas en cd. | X | | |
| 12. participar en el diseño e implementación de los procesos en el marco del programa de modernización y rediseño institucional, de acuerdo con el cronograma establecido. | X | | |

| FECHA | VERIFICACION PAGO APORTES PARAFISCALES | CUMPLE | |
|---|---|---|---|
| 01/08/2022 | SURAMERICANA EPS | SI | |
| 01/08/2022 | PORVENIR | SI | |
| 01/08/2022 | ARL SURA | SI | |

| OBLIGACIONES INCUMPLIDAS POR ELCONTRATISTA. | ACTUACIONES DEL INTERVENTOR |
|---|---|
| Ninguna. | No Aplica. |
| | |

| FECHA | COMUNICACIONES RECIBIDAS Y ENVIADAS. RESUMEN |
|---|---|
| | Ninguna |
| **FECHA** | **RESUMEN EJECUCION ESTADO DEL CONTRATO.** |
| 26 DE ENERO DEL 2022 AL 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2022 | De conformidad a lo estipulado en el contrato Nº 2881 del 2022 de fecha 26 de enero del 2022 y según lo verificado en los informes de seguimiento, se pudo constatar que la contratista cumplió con la ejecución de las siguientes actividades:<br>2022.07.01 PIC-FICHAS TECNICAS<br>2022.07.05 PAS TRIM II-2022<br>2022.07.06 SPI<br>2022.07.08 Actualizacion de Proyectos<br>2022.07.12 Subcuenta MPS<br>2022.07.21 PTS TRIM II-2022<br>2022.07.28 SUIFP Incorporacion 2022<br>2022.06.28 Formato_Plan_mejora_ ejecucion_SSPC_ET_priorizadas.xlsx<br>2022.06.28 Oficio Solicitud Adicionales.docx<br>2022.06.28-30 Formato_Plan_mejora_ ejecucion_SSPC_ET_priorizadas.xlsx<br>2022.06.29 Asistencia de Estandares de Acreditación.docx<br>2022.06.29 Capacitacion VSP-Viruela.docx<br>2022.06.29 Matriz estándares SUA y OMs.xlsx<br>2022.06.29 SUA estándares de acceso y oportunidad jun2022.pdf<br>2022.06.30 COMPROMISOS SUBCUENTA 2022.xlsx<br>2022.06.30 RECURSOS REINCORPORACION 2022 - V6.xlsx<br>2022.06.30 Solicitud Adicionales OPS SP.pdf<br>2022.07.01 EP PIC.docx<br>2022.07.08 Evidencia Capacitacion SP.docx<br>2022.07.08 Evidencia Revision PAS Planeacion SP.docx<br>2022.07.14 EJECUCION SALUD PUBLICA.xlsx<br>2022.07.15 Informe Supersalud 2022500000096231100003.pdf<br>2022.07.22 Evidencia Reunión Actualización de Proyectos.xlsx<br>2022.07.28 EJECUCION A JULIO 15 DE 2022 (final).xlsx<br>2022.07.28 RECURSOS REINCORPORACION 2022 - V6.xlsx<br>2022.07.28 REUNION INCORPORACION V.docx<br>2022.07.28-12 Contratacion 2022.xlsx |

| | |
|---|---|
| | Estas actividades se desarrollaron durante el periodo comprendido en el 26 de junio del 2022 al 25 de julio del 2022. |

**SUPERVISOR**

**MERCY MUÑOZ MARRUGO**
Líder de Programa de Gestión
Salud Pública – DADIS
Código 206 Grado 37

**CONTRATISTA**

**NINI PAOLA FORTICH MANGONES**
Profesional Administrativas de Salud









**Fecha de Elaboración: 26 ENERO 2022**

Informe parcial [X] Informe Final: [ ]

**Dependencia donde presta el servicio:** Programa de Gestión a la Salud Pública del DADIS

| **1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **No. del contrato** | 2881 DE 2022 |
| **Fecha del contrato** | 26 ENERO 2022 |
| **Objeto del Contrato** | APOYAR EN UN 100% LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN RELACIÓN CON LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, CONTRACTUALES BIENES Y DE SERVICIOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS CONTEMPLADAS EN EL COAI EN EL MARCO DE LA PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD. |
| **Nombre del contratista** | NINI PAOLA FORTICH MANGONES |
| **No. RUT/ Cédula** | 45.560.647 |
| **Valor del contrato** | $ 30.400.000 |
| **No. Disponibilidad Presupuestal y fecha deexpedición** | 214 - 2022/01/21 |
| **No. Registro Presupuestal yfecha de expedición** | 286 - 2022/01/26 |
| **Nombre y Cargo delSupervisor** | MERCY MUÑOZ MARRUGO<br>LIDER PROGRAMA GESTION DEL PLAN DE SALUD PUBLICA |
| **Fecha de Inicio** | 2021/01/26 |
| **Fecha de terminación** | 2022/09/25 |
| **No. de Póliza** | NA |
| **Dependencia donde prestael Servicio:** | DIRECCIÓN OPERATIVA DE SALUD PUBLICA |

| **2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
| 1.PRESENTAR A LA LÍDER DE PROGRAMA DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA PARA SU CONCERTACIÓN, EL CRONOGRAMA DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR A INICIOS DE CADA PERIODO CONTRACTUAL. | Cronograma presentado a la Dra. Mercy, 2022.07.12 |
| 2.PARTICIPAR EN LA FORMULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL 100% PROYECTOS DE SALUD PÚBLICA EN MARCO LÓGICO Y MGA. | Se realiza seguimiento y actualización de los 22 proyectos de inversión de la dirección operativa de Salud Pública, actividades y metas financieras en SPI, en marco lógicos MGA 2022.06.06 |

| | |
|---|---|
| 3.APOYO EN EL SEGUIMIENTO Y LA EJECUCIÓN EN SALUD AL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL PTS. | Se realizar el seguimiento al PTS con cada uno de los lideres de los 22 programas de salud pública, entre el 2022.07.21 y se continua trabajando en el mismo. |
| 4.REALIZAR CAPACITACIÓN, ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO (ASISTENCIAS) TÉCNICO Y FINANCIERO DEL 100% DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN DE LA DIRECCIÓN OPERATIVA DE SALUD PUBLICA. | Se realiza seguimiento a la ejecución presupuestal de los 22 programas de salud pública, con archivo 2022.07.14 y seguimiento contrataciones PIC, OPS, entre otros. |
| 5.ANALIZAR EL COMPORTAMIENTO FINANCIERO DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN EN SALUD PÚBLICA; REALIZANDO CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES, CON ÉNFASIS EN ALERTAS TEMPRANAS. | |
| 6.APOYAR A LOS LIDERES DE PROGRAMAS EN EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN FINANCIERA -TÉCNICA AL 100% DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN EN SALUD EN PLATAFORMA SPI EN COORDINACIÓN CON PLANEACIÓN. | Se realiza seguimiento y actualización de los 22 proyectos de inversión de la dirección operativa de Salud Pública, actividades y metas financieras en SPI, en marco lógicos MGA 2022.07.06 |
| 7.ASESORAR Y ELABORAR DEL 100% LA MGA WEB DE TODOS LOS PROYECTOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL DNP. | Se realiza seguimiento y actualización de los 22 proyectos de inversión de la dirección operativa de Salud Pública, actividades y metas financieras en SPI, en marco lógicos MGA 2022.07.06 |
| 8.ASESORAMIENTO EN LA REALIZACIÓN DE TODOS LOS PROYECTOS QUE ESTÉN ARMONIZADOS CON EL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA TENIENDO EN CUENTA SUS DIMENSIONES | Se realiza seguimiento a la ejecución presupuestal de los 22 programas de salud pública, con archivo 2022.07.14 y seguimiento contrataciones PIC, OPS, entre otros. |
| 9.APOYO AL SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE ACCIÓN EN SALUD PAS EN COORDINACIÓN CON PLANEACIÓN. | Se realizan el seguimiento trimestral del PAS iniciando actividades el 24.06.2022, finalizando la actividad el 2022.07.05 en la revisión y consolidación del mismo. |
| 10. APOYAR EL REPORTE DE LA SUBCUENTA DE SALUD PUBLICA COLECTIVA. | Informe de subcuenta corte mes de mayo enviado el 12.07.2022. |
| 11. ELABORAR INFORMES MENSUALES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y ENTREGAR SOPORTES, SIN PERJUICIO DE LOS INFORMES ESPECIALES QUE SE LE SOLICITEN, RENDIR UN INFORME FINAL EL CUAL DEBERÁ SER ENTREGADO ACOMPAÑADO DE LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES EN FÍSICO Y DIGITALIZADO CON LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CD. | https://alcart-my.sharepoint.com/personal/gestiondadis_cartagena_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fgestiondadis%5Fcartagena%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2F2022%2FCuentas%20Equipo%20de%20Gesti%C3%B3n%202022%2F2881%20Nini%20Fortich%20Mangones&ga=1 |
| 12. PARTICIPAR EN EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROCESOS EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE MODERNIZACIÓN Y REDISEÑO INSTITUCIONAL, DE ACUERDO CON EL CRONOGRAMA ESTABLECIDO. | Se adjuntan las evidencias de las asistencias a las mesas de trabajo realizadas con el equipo y a las solicitudes realizadas. |

| **3. DOCUMENTOS Y/O REGISTROS ANEXOS** | | |
|---|---|---|
| CERTIFICADO DE INTERVENTORIA | 1 | |
| ACTA DE INTERVENTORIA | 1 | |
| PLANILLA DE PAGO PARA SEGURIDAD SOCIAL | No. 23911837 | 01/08/2022 |
| **CONCEPTO** | **FECHA** | **VALOR** |
| SEXTO PERIODO 26/06/2022 AL 25/07/2022 | 1 AGOSTO 2022 | $ 3.800.000 |

**Firma del Supervisor**
**MERCY MUÑOZ MARRUGO**
LIDER PROGRAMA GESTION DEL PLAN DE SALUD PUBLICA

**Firma del Contratista**
**NINI PAOLA FORTICH MANGONES**
PROFESIONAL ADMINISTRATIVA SALUD

Medellín, 07 de febrero de 2022

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**
**SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..**

## CERTIFICA:

Que NINI PAOLA FORTICH MANGONES identificado(a) con cédula de ciudadanía 45560647 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

**Fecha inicio cobertura:** 01/02/2022 **Fecha fin cobertura:** 24/09/2022

**INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE**

**DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS N890480184**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
1751101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES LEGISLATIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA EN GENERAL, INCLUYE AL CONGRESO DE LA REPUBLICA

**CLASE DE RIESGO:** 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0,522%

**CENTRO DE TRABAJO:** 0000000601 - DADIS ADMINISTRATIVOS R1

**CLASE:** 1 **PORCENTAJE:** 0,522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

**ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:**
1751301 - EMPRESAS DEDICADAS A LA REGULACION DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL

**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
1751301 - EMPRESAS DEDICADAS A LA REGULACION DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL

**CODIGO DE ACTIVIDAD:** 1751301

**CLASE DE RIESGO:** 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0,522%

**Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0,522 %), teniendo en cuenta lo siguiente:**

***Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:***

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

***Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.***

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C455606472203848161

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 07/02/2022 1.22 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 45560647 | 0 | NINI PAOLA FORTICH MANGONES | I | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 6920 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 13-1 | CRESPO CRA 9 NO 70 55 APTO 503 | | 6425144 | | NINIFORTICH23@HOTMAIL.COM | | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO PENSIÓN | PERIODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2022-07 | 2022-07 | 23911837 | I | 2022-08-01 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 638.500 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 23911837 | 2022-08-10 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DIAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | Total | Exento de Parafiscales |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | | |
| 1 | CC 45560647 | FORTICH MANGONES NINI PAOLA | 1.520.000 | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 0 | 30 | PORVENIR-230301 | 2.200.000 | 352.000 | 0 | 0 | EPS SURA-EPS010 | 2.200.000 | 275.000 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 2.200.000 | 11.500 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 57 | 0 | 638.500 | N |


# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 45560647 | 0 | NINI PAOLA FORTICH MANGONES | I | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 6920 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 13-1 | CRESPO CRA 9 NO 70 55 APTO 503 | | 6425144 | | NINIFORTICH23@HOTMAIL.COM | | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO PENSIÓN | PERIODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2022-07 | 2022-07 | 23911837 | I | 2022-08-01 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 638.500 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 23911837 | | Pagada | | | | | | | |


| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 2.200.000 | 2.200.000 | 2.200.000 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 352.000 | 0 | 0 | 0 | 352.000 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 1 | 352.000 | 0 | 0 | 0 | 352.000 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 275.000 | 0 | 0 | 0 | 275.000 |
| EPS SURA | EPS010 | 800088702 | 2 | 1 | 275.000 | 0 | 0 | 0 | 275.000 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 11.500 | 0 | 0 | 0 | 11.500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 1 | 11.500 | 0 | 0 | 0 | 11.500 |
| Gran Total | | | | | 638.500 | 0 | 0 | 0 | 638.500 |