Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 6132 2022	**C.D.P. No.:**	3237	**Proceso que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Servicio al que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL
				Unidad a la que pertenece:	1 DE MAYO
Nombre del Contratista:	LEIDY ESPERANZA SEGURA CASTRO	**C.C.**	1.023.894.766	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	2022-10-12	**Fecha Terminación inicial:**	2022-10-31	**Valor Mensual:**	$ 3.736.488
				Valor a cobrar:	$ 3.736.488

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.736.488	3524	2022-11-01	2022-11-30

Nº CTA.	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	OCTUBRE 2022	$ 1.705.788	$ 329.400	62500031	10/10/2022
2	NOVIEMBRE 2022	$ 3.736.488	$ 371.300	63164777	9/11/2022

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 2.615.542	$ 6.352.030	$ 5.442.276	$ 909.754

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-11-01 **Hasta:** 2022-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	PRESTAR SUS SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL DISTRITO CAPITAL	Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control de perfil profesional en las localidades asignadas.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
2	APOYAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, PRESENTANDO LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SOLICITEN Y QUE CORRESPONDE A LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTO CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS QUE	Se presentaron las actas y formatos diligenciados correspondientes al mes.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
3	PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR	Las actividades desarrolladas se programan de acuerdo al censo establecido y direccionado por la Secretaria Distrital de Salud, alimentado de manera diaria y de cuerdo a los establecido por el lider de linea.	Censo establecido y direccionado por Secretaria Distrital de Salud.
4	APOYAR LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO DEL CONTRATO PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE CALIDAD Y AQUELLAS DEFINIDAS DENTRO DE LOS PLANES DE MEJORAMIENTO DE LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	Apoyo de actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
5	REALIZAR LAS VISITAS DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL, DESDE SU PERFIL, A ESTABLECIMIENTOS OBJETO DE LA VIGILANCIA SANITARIA Y DE LAS DIFERENTES LÍNEAS DE INTERVENCIÓN DE LA VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL CONFORME A LOS LINEAMIENTOS, ANEXOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED Y EL FONDO FINANCIERO-SDS	Visitas de IVC a: (20 expendio de carne, 20 restaurantes UPZ San Blas Localidad San Cristobal. 8 autorizaciones de expendios de carne, 3 IVC vehiculos y 3 autorizacones de vehiculos en localidad San Cristobal 4 operativos de alimentos y bebidas localidad San Cristobal y Antonio Nariño. 1 Opertativo de Carnes	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
6	VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD O LEGISLACIÓN SANITARIA DISPONIBLE O EXISTENTE Y SEGÚN EL TIPO DE ESTABLECIMIENTO OBJETO DE LA VIGILANCIA SANITARIA Y DE LAS DIFERENTES LÍNEAS DE INTERVENCIÓN DE LA VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL	Visitas de IVC a: (20 expendio de carne, 20 restaurantes UPZ San Blas Localidad San Cristobal. 8 autorizaciones de expendios de carne, 3 IVC vehiculos y 3 autorizacones de vehiculos en localidad San Cristobal 4 operativos de alimentos y bebidas localidad San Cristobal y Antonio Nariño. 1 Opertativo de Carnes	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
7	REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL PROFESORAL Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS	Apropiación conceptual de los lineamientos tecnicos enviados desde nivel central de la SDS y reinducciones direccionadas desde la linea de intervencion.	Acta en poder del lider de la linea de alimentos sanos y seguros de las localidades san cristobal y antonio nariño
8	REALIZAR ACCIONES, ASESORÍAS INTEGRALES Y TÉCNICAS EXTRAMURALES E INTRAMURALES, A LA POBLACIÓN ASIGNADA A NIVEL INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COLECTIVO, DESDE SU PERFIL PROFESIONAL, Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAYAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE IN SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS	Se realizo acciones de Inspeccion, Vigilancia y Control como lo dispone la normatividad sanitaria vigente desde lo extramural.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
9	REALIZAR ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD Y DE SANEAMIENTO AMBIENTAL, DESDE SU PERFIL PROFESIONAL Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS	Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control como acciones de promocion y prevencion de la salud en la poblacion de las localidades asignadas a la Subred.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
10	REALIZAR ACCIONES, ASESORÍAS INTEGRALES Y TÉCNICAS EXTRAMURALES E INTRAMURALES, DESDE SU PERFIL PROFESIONAL EN LOS DIFERENTES ENTORNOS DE VIDA COTIDIANA Y PROCESOS TRANSVERSALES, EN INSTITUCIONES O ENTIDADES ASIGNADAS. (HOGARES, INSTITUCIONES EDUCATIVAS, DE PROTECCIÓN IPS-UPGDS, ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES FORMALES, UNIDADES DE TRABAJO INFORMAL, EN EL ESPACIO PÚBLICO, ETC), CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO	Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control de perfil profesional en las localidades asignadas.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.

11	DESARROLLAR PROCESO DE ASISTENCIA TÉCNICA A LOS DIFERENTES PROCESOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A SU SABER DISCIPLINAR Y PROFESIONAL, EN FUNCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS DE LOS EQUIPOS TERRITORIALES	N/A	N/A
12	REALIZAR REVISIÓN DE LAS FICHAS, FORMATOS, DOCUMENTOS, BUSES O INFORMES GENERADOS POR SUS ACCIONES E INTERVENCIONES DE LOS EQUIPOS TERRITORIALES, GARANTIZANDO LA CALIDAD DEL REGISTRO Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICA QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS	Se revisan las bases del sistema sivigila D,C para las diferentes intervenciones en campo de inspeccion, vigilancia y control.	Base Sivigila D,C.
13	REALIZAR LOS ACERCAMIENTOS COMUNITARIO E INSTITUCIONALES QUE SE REQUIERAN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CADA ESPACIO Y/O PROCESO TRANSVERSAL DEL PSPIC	Se realizan los acercamientos que se requieran con la comunidad para ejecutar las acciones de inspeccion, vigilancia y control.	Formato fisicos de IVC y actas de reunion en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
14	ACTIVAR Y NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALAD PUBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES	Se activa y notifican los eventos de interes en salud publica detectados en las intervenciones en campo.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
15	PRESENTAR Y RESPONDER DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS POR LOS PRODUCTOS, METAS O ACTIVIDADES ASIGNADAS CON LA CALIDAD DE DATOS (INTEGRIDAD, OPORTUNIDAD, CONSISTENCIAS, EXACTITUD) Y CONFORME LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS	Entrega oportuna de visitas de inspección, vigilancia y control de perfil técnico en las localidades asignadas.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
16	RESPONDER POR EL DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS QUE SE GENEREN, EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS ACCIONES, CON LA CALIDAD DE DATOS (INTEGRIDAD, OPORTUNIDAD, CONSISTENCIAS, EXACTITUD) Y CONFORME LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS	Entrega con la calidad esperada de visitas de inspección, vigilancia y control de perfil profesional en las localidades asignadas.	Actas de reunion y de direccionamiento tecnico.
17	PARTICIPAR EN LA PLANEACIÓN DE SU COMPETENCIA DE ACUERDO AL PROCESO ASIGNADO Y CONFORME A LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS ESTABLECIDOS EN LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIEROS DS	Se realizo participación de las reuniones de direccionamiento programadas por el componente y las lineas de intervención.	Actas de reunion y de asistencia tecnica.
18	REALIZAR EL ALISTAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE LOS SOPORTES PARA LAS AUDITORIAS EXTERNAS QUE SE GENEREN DURANTE Y DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	Se realizo participación de las asistencias tecnicas convocadas.	Formato de preauditoria.
19	PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS CONVOCADAS	Se realiza preauditoria y alistamiento de los soportes entregados en el MES	Actas de reunion y de asistencia tecnica.
20	RESPONDER DESDE SU COMPETENCIA EN EL SEGUIMIENTO Y ELABORACIÓN DEL INFORME DE LOS RESULTADOS SECTORIALES EN LOS PLANES LOCALES DE ACCIÓN DE IAS POLÍTICAS, Y EN LOS CORRESPONDIENTES A LOS ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN Y	N/A	N/A
21	RESPONDER OPORTUNAMENTE POR LA INFORMACIÓN REQUERIDOS POR LAS DIFERENTES INTERVENCIONES DE SALUD PÚBLICA Y LA SDS	Se dio respuesta oportuna a los diferentes requerimientos establecidos desde la Subred y la SDS.	Respuestas enviadas a los diferentes correos institucionales.
22	RESPONDER POR LA CALIDAD, OPORTUNIDAD Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS	Se dio respuesta con calidad, cumpliendo con las actividades asignadas.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
23	PARTICIPAR EN LAS REUNIONES Y EVENTOS A LOS CUALES SEAN ASIGNADOS POR LA SUBRED Y PRESENTAR LOS INFORMES QUE LE SEAN REQUERIDOS	Soportes entregados de acuerdo a las politicas de gestion documental establecidas desde la Subred .	Actas de reunion y de asistencia tecnica.
24	RESPONDER POR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA, EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS ACCIONES, DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL	Actividades asignadas desde el componente de vigilancia de la salud ambiental.	Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental.
25	REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	Actividades desarrolladas en el componente de vigilancia de la salud ambiental.	Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental.
26	LAS ACTIVIDADES PODRAN SER DESARROLLADAS EN CUALQUIERA DE LOS ESPACIOS Y/O PROCESOS TRANSVERSALES DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL CONTRATO PSPIC VIGENTE Y NECESIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SUBRED CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO	Actividades desarrolladas en el componente de vigilancia de la salud ambiental.	Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental.

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Leidy Segura
Firma del Contratista

C.C. 1.023.894.766 de BOGOTA.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N°1	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO- CC 79913818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 272 GRADO 27
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N°2	
NOMBRE:	MARHA PATRICIA APONTE B
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 06
FIRMA	

VISTO BUENO DEL REFERENTE DE APOYO SUPERVISION	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ CC
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2- REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	

Cuenta de cobro 02- 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LEIDY ESPERANZA SEGURA CASTRO
C.C. 1.023.894.766

BOGOTA

LA SUMA DE:

TRES MILLONES SETECIENTOSTREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS

($3.736.488)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6132 2022
Correspondiente al mes del 01 al 30 de Noviembre de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Leidy Segura

LEIDY ESPERANZA SEGURA CASTRO

C.C. 1.023.894.766
Teléfono: 3212517814
Dirección: KR 5 48 R19 SUR
No Cuenta ahorros 174079624 Banco De Bogotá

Fecha: 30 DE NOVIEMBRE 2022

Gmail

Leidy Esperanza Segura Castro <leidysegura16@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 1747366455

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 8 de noviembre de 2022, 21:09
Para: leidysegura16@gmail.com



¡Hola, Leidy Esperanza Segura Castro

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DE BOGOTA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1747366455
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 371.300
Fecha de Transacción: 08/11/2022

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

Gmail Buscar correo

5 de 6.968

Confirmación Transacción PSE - CUS 1748066557

Recibido:

serviciopse@achcolombia.com.co 10:56 (hace 1 hor
para mí



¡Hola, Leidy Esperanza Segura Castro

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DE BOGOTA y PSE. los siguientes son los datos de transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1748066557
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 4.200
Fecha de Transacción: 09/11/2022

[redacted]

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023894766	LEIDY ESPERANZA SEGURA CASTRO	CARRERA 5 # 48 R 19 SUR	4751434	leidysegura16@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
63164777	09/11/2022				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	N	09/11/2022	63181830	$4.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.700	0		0		0	0	0	0	1.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	2.200	0	0	0	0	0	0		2.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	300				300	0	0	300			3	300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.700	1.700
Pensión	1	2.200	2.200
Riesgos Laborales	1	300	300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	4.200	4.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1023894766	LEIDY ESPERANZA SEGURA CASTRO		CARRERA 5 # 48 R 19 SUR	4751434	leidysegura16@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
63164777	09/11/2022				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	N	09/11/2022	63181830	$4.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023894766	SEGURA CASTRO LEIDY ESPERANZA	59	0			N																	230301	1.213.435	194.200	0	0	0	0	EPS008	1.213.435	151.700	14-11	1.213.435	3	29.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LEIDY ESPERANZA SEGURA CASTRO	**NIT:**	1023894766
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	octubre 2022
Número de Radicación:	63164777	**Total a pagar:**	$371,300
Fecha de vencimiento:	08/11/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	09/11/2022	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	1747366455
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$29,300
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$192,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$150,000
						$371,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 63164777, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CARGUE DE CUENTA DE COBRO SECOP COTUBRE 2022
LEIDY ESPERANZA SEGURA CASTRO - PS 6132 2022

Datos guardados

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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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	Descargar	Detalle
☐	PS 6132 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	PS 6132 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor		

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >