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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Maria del Pilar Salom Hernandez							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	32639381		
CORREO ELECTRONICO:	norandjor@gmail.com				CELULAR:	6703423		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	IMAGENOLOGIA NO RADIOLOGICA FONTIBON				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO03L04	0						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	5900071761					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2219			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	143	FECHA	2023-01-17 16:18:14.000	NÚMERO DE CRP	6050	FECHA	2023-01-17 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-06-01		2022-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$18,816,838				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		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:	$132,453,720
VALOR EJECUTADO	$94,084,190
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$18,816,838
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$38,369,530
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	71%

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
59572914 59613961	$7,568,784	$946,098	$1,211,005	3	$184,376	$2,341,479

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

JUANITA BARRERA GARCIA
52503010
Supervisor

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

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1) Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad.	Realizar durante la jornada laboral de los diferentes servicio de consulta externa, urgencias y Hospitalizados de la Subred todos los estudios ecográficos convencionales solicitados y agendados	Registrar en la Plataforma Dinamica los informes de los estudios de ecografías efectuadas, cubrir en extención el servicio según programacion mensual, durante el mes de JUNIO de 2022.
2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Mantener la confidencialidad de lo consignado en las historias clínicas de los pacientes y en los informes de las ecografías realizadas.	Registrar en la Plataforma Dinamica los informes de los estudios de ecografias efectuadas, cubrir en extención el servicio según programacion mensual, durante el mes de JUNIO de 2022.
3) Llevar registro de la atención de los procedimientos y actividades así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Llevar Diariamente el registro de las ecografias realizadas, en los RIPS.	Resultados generados de las ecografias estudios realizadas (RIPS) del mes de JUNIO de 2022..
4) Participar en la programación de actividades del área.	Participacion de reuniones, capcitaciones fisica y virtuales a las que sea solicitado	Firma de asistencia y certificados de capacitacion virtual del mes de JUNIO de 2022.
5) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reportar en el aplicativo de Almera de Seguridad del Paciente de los eventos de notificacion obligatoria.	Reporte oportuno Suceso de seguridad en el mes de JUNIO de 2022.
6) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Notificacion de la verificación de equipos biomédicos solicitar revison y/o cambios de equipos y accesorios, mantenimientos, notificando las fallas de calidad que se presenten en el servicio.	Reporte oportuno en el aplicativo (Mesa de ayuda) mes de JUNIO de 2022 .
7) Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	Dar instrucciones a su equipo de trabajo (transcriptora), antes, durante y después de la realización de los estudios ecograficos.	Informe en la HC de cada paciente atendido durante el mes de JUNIO de 2022.
8) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad. “Una Contraloría Aliada con Bogotá” 33 www.contraloriabogota.gov.co Código Postal 111321 Cra. 32 A No. 26 A 10 PBX 3358888	Diligenciar los formatos adecuadamente con los pacientes y/o familiares, en historia clínica, dado como el propio de su especialidad, con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad acorde al procedimiento.	Informe en la HC de cada paciente atendido durante el mes de JUNIO de 2022 .
9) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades.	Informe mensual de JUNIO de 2022.
10) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Lista de entrega de elementos	Firma de recibido en el mes de JUNIO de 2022.
11) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocada. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Firma de asistencia a la reuniones a las cuales sea convocado	Firma de asistencia del mes de JUNIO de 2022.
12) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Realizar de acuerdo a los procedimientos institucionales con adherencia a los protocolos institucionales para realización de los estudios de ecografía.	Adherencia a los protocolos institucionales durante el mes de JUNIO de 2022.
13) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales.	Realizar de acuerdo a los procedimientos institucionales con adherencia a los protocolos institucionales para realización de los estudios de ecografias.	Adherencia a los protocolos institucionales durante el mes de JUNIO de 2022.
14) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Registrar las actividades de estudios ecográficos quedando en la Historia Clínica el informe ecográfico respectivo de los pacientes; de los cuales quedan las evidencias y registros de acuerdo al tipo de paciente atendido (Ambulatorio: De cuerdo a solicitud de cita para realización de los estudios; Urgencias y Hospitalización:)y llevar el registro de pacientes atendidos(RIPS).	Registrar en la Plataforma Dinamica los informes de los estudios de ecografías efectuados, cubrir en extención el servicio según programacion mensual, durante el mes de JUNIO de 2022.
15) Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	Participar cuando sea requerido	Firma de asistencia del mes de JUNIO de 2022.
16) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	NA	NA
17) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Comprobante de pago de la Seguridad Social	Entrega de Comprobante de la seguridad Social del mes de MAYO de 2022.
18) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato”	Realizar de acuerdo a los procedimientos institucionales con adherencia a los protocolos institucionales para realización de los estudios de ecografías.	Registrar en la Plataforma Dinamica los informes de los estudios de ecografias efectuados, cubrir en extención el servicio según programacion mensual, durante el mes de JUNIO de 2022. Actividades adicionales con fimas de asistencia.

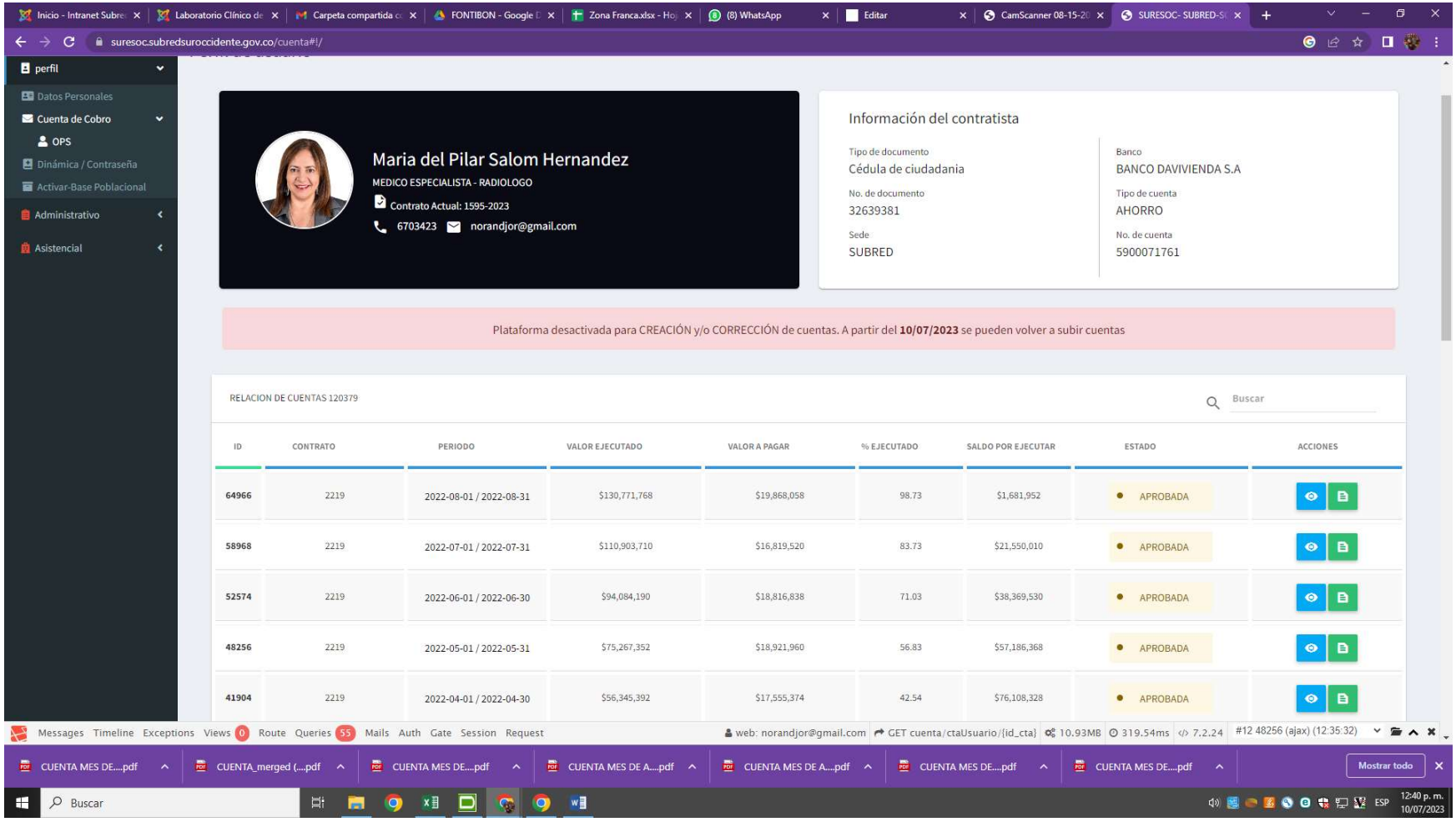
Copia Certificada
Subred Sur Occidente

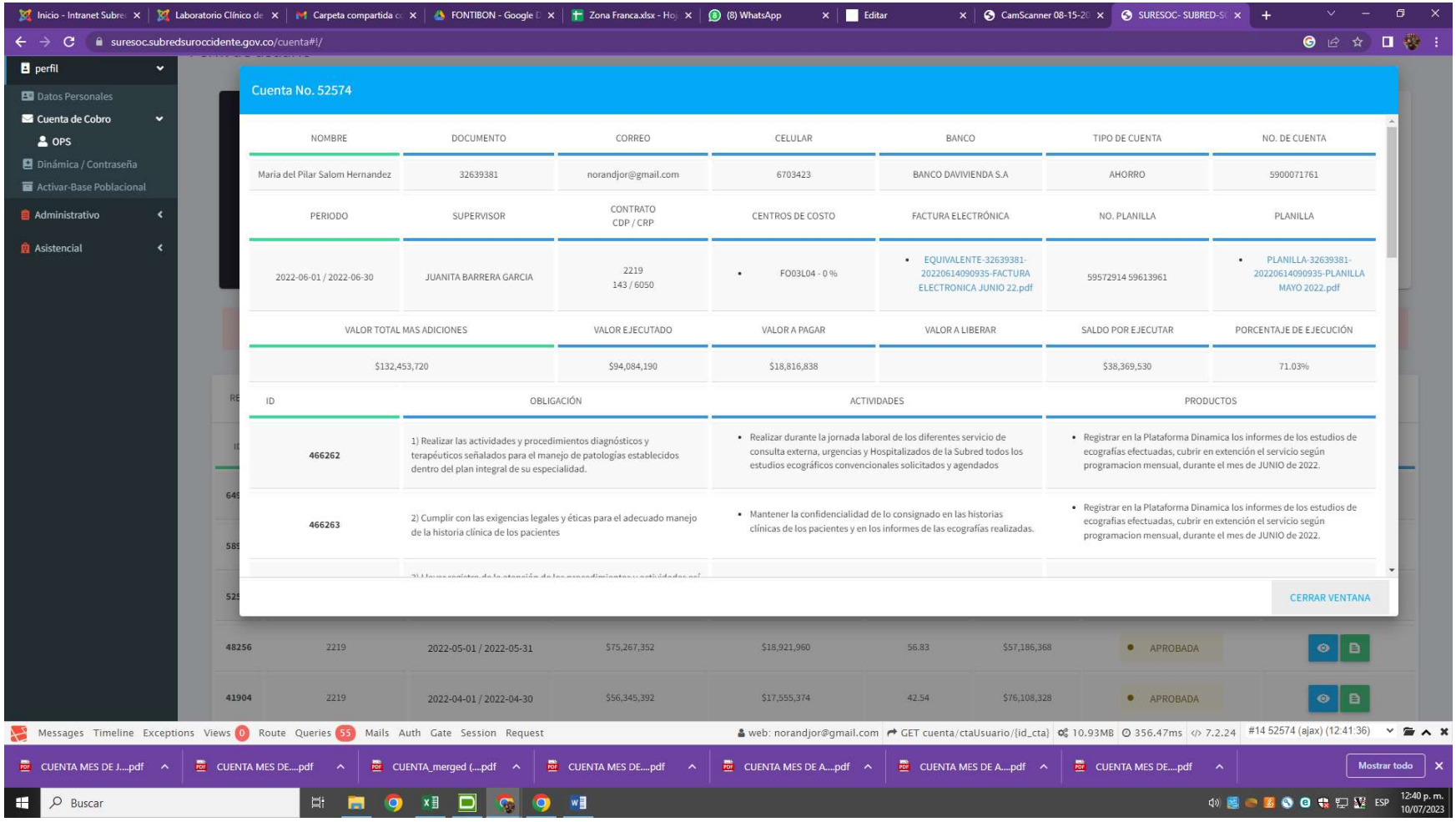
JUANITA BARRERA GARCIA
52503010
Supervisor

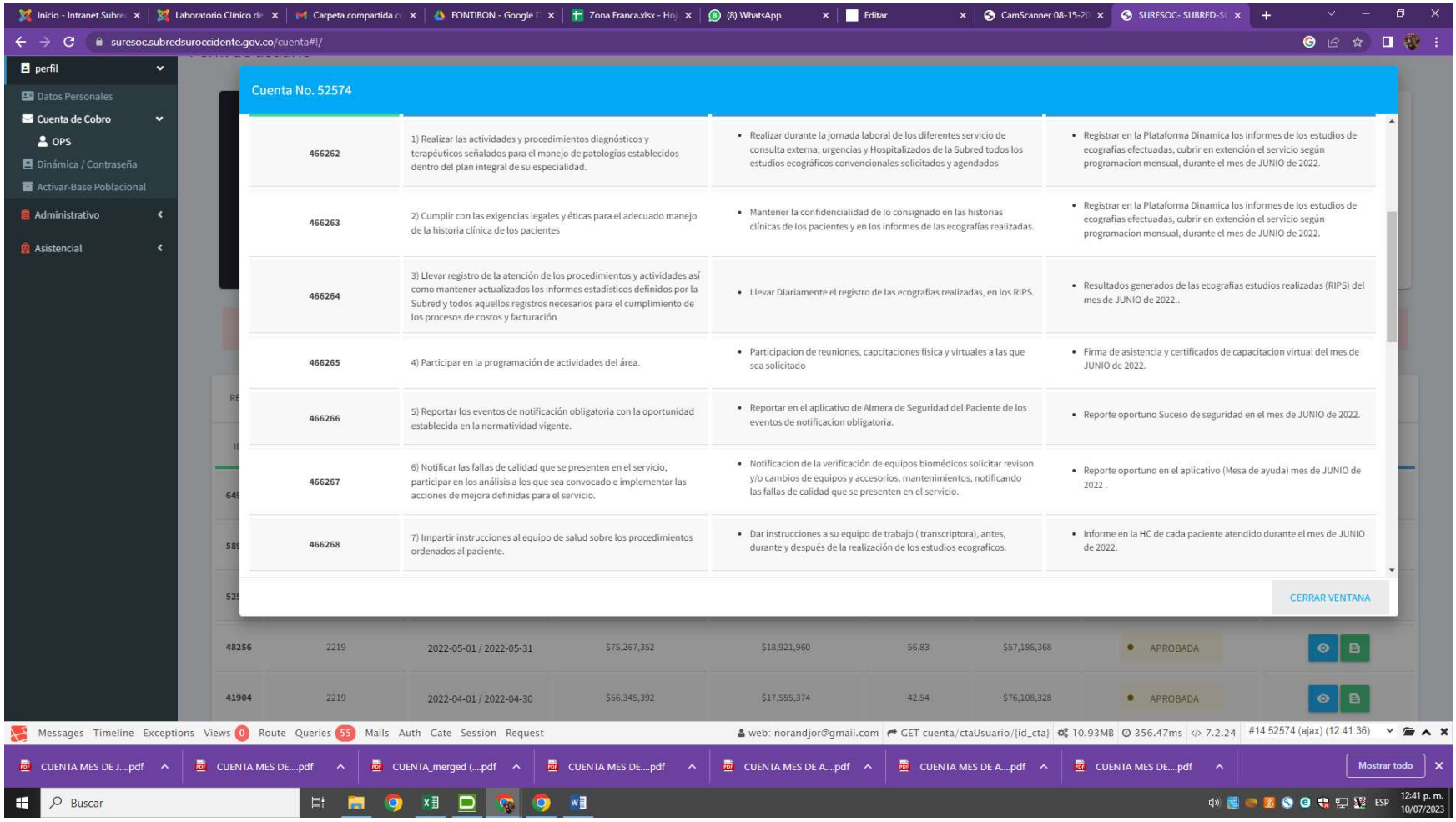
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

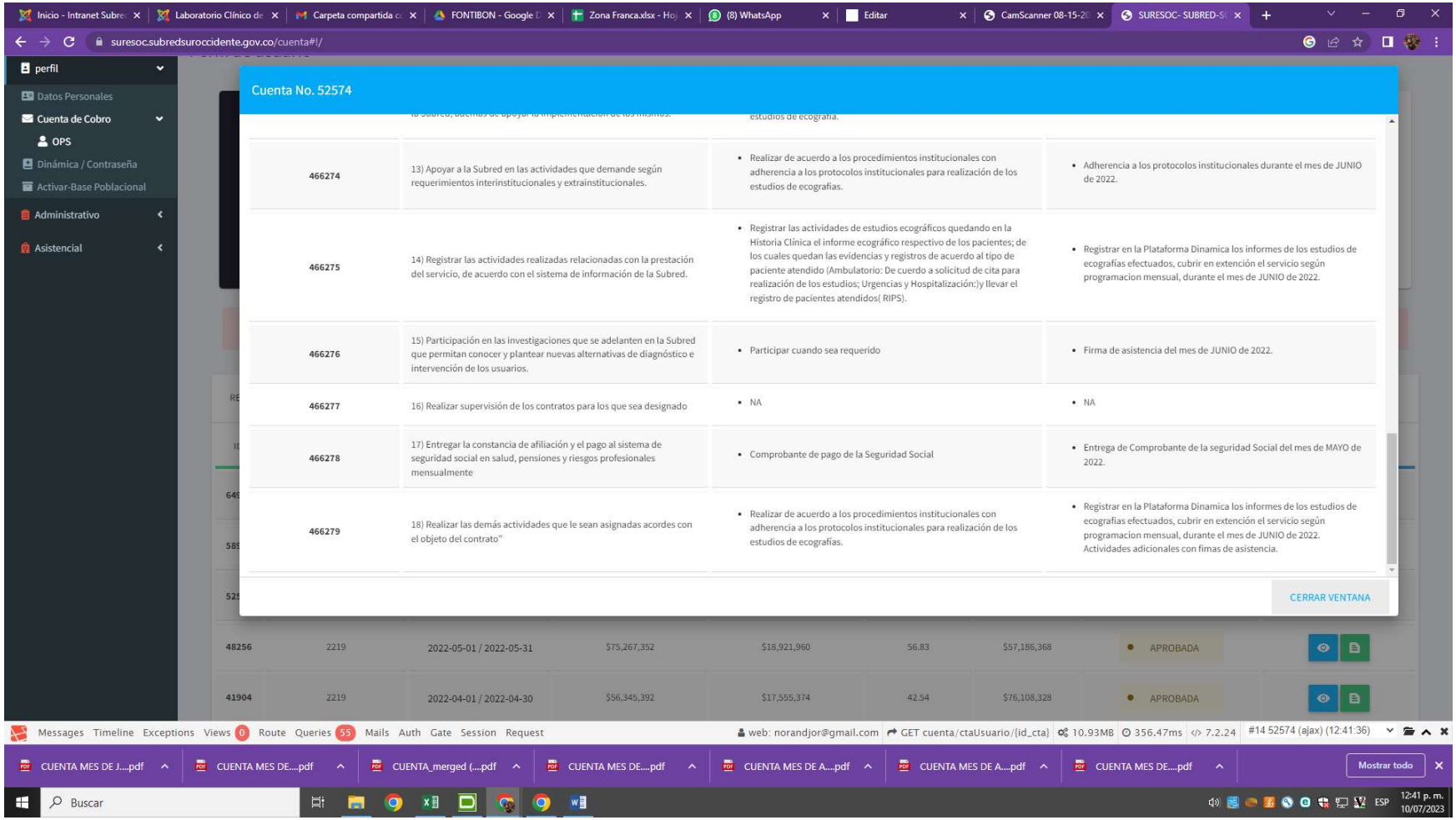
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

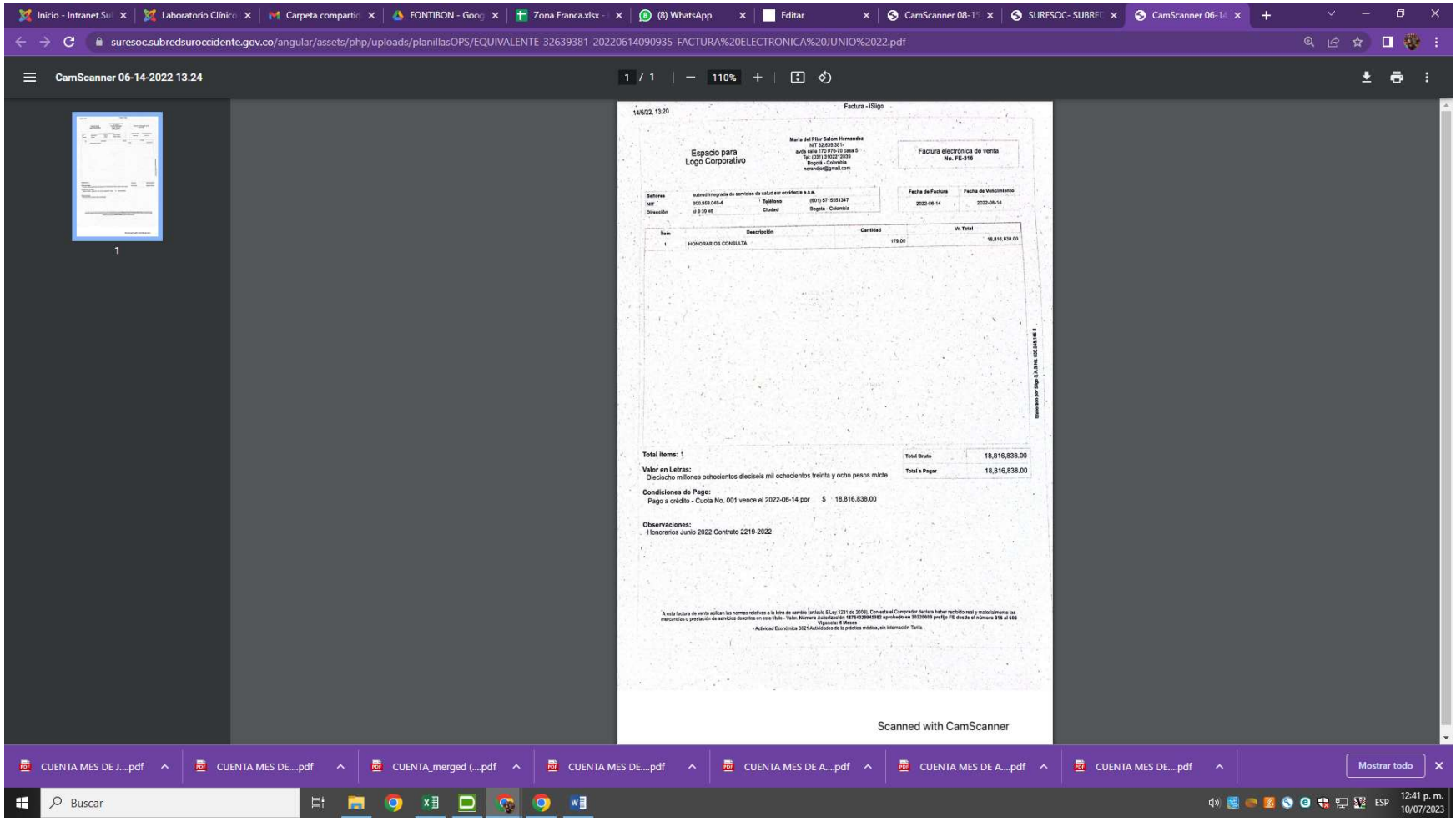
Copia Certificada
Subred Suroccidente


suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Maria del Pilar Salom Hernandez
MEDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGO
Contrato Actual: 1595-2023
6703423
norandjor@gmail.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
32639381
Sede
SUBRED
Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
5900071761
Plataforma desactivada para CREACIÓN y/o CORRECCIÓN de cuentas. A partir del 10/07/2023 se pueden volver a subir cuentas
RELACION DE CUENTAS 120379
Buscar
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
64966 2219 2022-08-01 / 2022-08-31 $130,771,768 $19,868,058 98.73 $1,681,952 APROBADA
58968 2219 2022-07-01 / 2022-07-31 $110,903,710 $16,819,520 83.73 $21,550,010 APROBADA
52574 2219 2022-06-01 / 2022-06-30 $94,084,190 $18,816,838 71.03 $38,369,530 APROBADA
48256 2219 2022-05-01 / 2022-05-31 $75,267,352 $18,921,960 56.83 $57,186,368 APROBADA
41904 2219 2022-04-01 / 2022-04-30 $56,345,392 $17,555,374 42.54 $76,108,328 APROBADA
Messages Timeline Exceptions Views 0 Route Queries 55 Mails Auth Gate Session Request
web: norandjor@gmail.com GET cuenta/ctaUsuario/{id_cta} 10.93MB 319.54ms 7.2.24 #12 48256 (ajax) (12:35:32)
CUENTA MES DE....pdf
CUENTA_merged (....pdf
CUENTA MES DE....pdf
CUENTA MES DE A....pdf
CUENTA MES DE A....pdf
CUENTA MES DE....pdf
CUENTA MES DE....pdf
Mostrar todo
Buscar
ESP
12:40 p. m.
10/07/2023


suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 52574
NOMBRE
DOCUMENTO
CORREO
CELULAR
BANCO
TIPO DE CUENTA
NO. DE CUENTA
Maria del Pilar Salom Hernandez
32639381
norandjor@gmail.com
6703423
BANCO DAVIVIENDA S.A
AHORRO
5900071761
PERIODO
SUPERVISOR
CONTRATO CDP / CRP
CENTROS DE COSTO
FACTURA ELECTRÓNICA
NO. PLANILLA
PLANILLA
2022-06-01 / 2022-06-30
JUANITA BARRERA GARCIA
2219 143 / 6050
FO03L04 - 0 %
EQUIVALENTE-32639381-20220614090935-FACTURA ELECTRONICA JUNIO 22.pdf
59572914 59613961
PLANILLA-32639381-20220614090935-PLANILLA MAYO 2022.pdf
VALOR TOTAL MAS ADICIONES
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
VALOR A LIBERAR
SALDO POR EJECUTAR
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$132,453,720
$94,084,190
$18,816,838
$38,369,530
71.03%
ID
OBLIGACIÓN
ACTIVIDADES
PRODUCTOS
466262
1) Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad.
Realizar durante la jornada laboral de los diferentes servicio de consulta externa, urgencias y Hospitalizados de la Subred todos los estudios ecográficos convencionales solicitados y agendados
Registrar en la Plataforma Dinamica los informes de los estudios de ecografías efectuadas, cubrir en extención el servicio según programacion mensual, durante el mes de JUNIO de 2022.
466263
2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes
Mantener la confidencialidad de lo consignado en las historias clínicas de los pacientes y en los informes de las ecografías realizadas.
Registrar en la Plataforma Dinamica los informes de los estudios de ecografías efectuadas, cubrir en extención el servicio según programacion mensual, durante el mes de JUNIO de 2022.
CERRAR VENTANA
48256 2219 2022-05-01 / 2022-05-31 $75,267,352 $18,921,960 56.83 $57,186,368 APROBADA
41904 2219 2022-04-01 / 2022-04-30 $56,345,392 $17,555,374 42.54 $76,108,328 APROBADA
Messages Timeline Exceptions Views 0 Route Queries 55 Mails Auth Gate Session Request
web: norandjor@gmail.com GET cuenta/ctaUsuario/{id_cta} 10.93MB 356.47ms 7.2.24 #14 52574 (ajax) (12:41.36)
CUENTA MES DE J....pdf
CUENTA MES DE....pdf
CUENTA_merged (....pdf
CUENTA MES DE....pdf
CUENTA MES DE A....pdf
CUENTA MES DE A....pdf
CUENTA MES DE....pdf
Mostrar todo
Buscar
ESP
12:40 p. m.
10/07/2023


Cuenta No. 52574
466262
1) Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad.
Realizar durante la jornada laboral de los diferentes servicio de consulta externa, urgencias y Hospitalizados de la Subred todos los estudios ecográficos convencionales solicitados y agendados
Registrar en la Plataforma Dinamica los informes de los estudios de ecografías efectuadas, cubrir en extención el servicio según programacion mensual, durante el mes de JUNIO de 2022.
466263
2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes
Mantener la confidencialidad de lo consignado en las historias clínicas de los pacientes y en los informes de las ecografías realizadas.
Registrar en la Plataforma Dinamica los informes de los estudios de ecografias efectuadas, cubrir en extención el servicio según programacion mensual, durante el mes de JUNIO de 2022.
466264
3) Llevar registro de la atención de los procedimientos y actividades así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación
Llevar Diariamente el registro de las ecografias realizadas, en los RIPS.
Resultados generados de las ecografias estudios realizadas (RIPS) del mes de JUNIO de 2022..
466265
4) Participar en la programación de actividades del área.
Participacion de reuniones, capcitaciones fisica y virtuales a las que sea solicitado
Firma de asistencia y certificados de capacitacion virtual del mes de JUNIO de 2022.
466266
5) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.
Reportar en el aplicativo de Almera de Seguridad del Paciente de los eventos de notificacion obligatoria.
Reporte oportuno Suceso de seguridad en el mes de JUNIO de 2022.
466267
6) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.
Notificacion de la verificación de equipos biomédicos solicitar revison y/o cambios de equipos y accesorios, mantenimientos, notificando las fallas de calidad que se presenten en el servicio.
Reporte oportuno en el aplicativo (Mesa de ayuda) mes de JUNIO de 2022 .
466268
7) Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.
Dar instrucciones a su equipo de trabajo (transcriptora), antes, durante y después de la realización de los estudios ecograficos.
Informe en la HC de cada paciente atendido durante el mes de JUNIO de 2022.
CERRAR VENTANA
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
48256 2219 2022-05-01 / 2022-05-31 $75,267,352 $18,921,960 56.83 $57,186,368 APROBADA
41904 2219 2022-04-01 / 2022-04-30 $56,345,392 $17,555,374 42.54 $76,108,328 APROBADA
Messages Timeline Exceptions Views 0 Route Queries 55 Mails Auth Gate Session Request
web: norandjor@gmail.com GET cuenta/ctaUsuario/{id_cta} 10.93MB 356.47ms 7.2.24 #14 52574 (ajax) (12:41.36)
CUENTA MES DE J....pdf
CUENTA MES DE....pdf
CUENTA_merged (....pdf
CUENTA MES DE....pdf
CUENTA MES DE A....pdf
CUENTA MES DE A....pdf
CUENTA MES DE....pdf
Mostrar todo
Buscar
ESP
12:41 p. m.
10/07/2023


Cuenta No. 52574
466274
13) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales.
Realizar de acuerdo a los procedimientos institucionales con adherencia a los protocolos institucionales para realización de los estudios de ecografias.
Adherencia a los protocolos institucionales durante el mes de JUNIO de 2022.
466275
14) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.
Registrar las actividades de estudios ecográficos quedando en la Historia Clínica el informe ecográfico respectivo de los pacientes; de los cuales quedan las evidencias y registros de acuerdo al tipo de paciente atendido (Ambulatorio: De cuerdo a solicitud de cita para realización de los estudios; Urgencias y Hospitalización:)y llevar el registro de pacientes atendidos(RIPS).
Registrar en la Plataforma Dinamica los informes de los estudios de ecografias efectuados, cubrir en extención el servicio según programacion mensual, durante el mes de JUNIO de 2022.
466276
15) Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.
Participar cuando sea requerido
Firma de asistencia del mes de JUNIO de 2022.
466277
16) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado
NA
NA
466278
17) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente
Comprobante de pago de la Seguridad Social
Entrega de Comprobante de la seguridad Social del mes de MAYO de 2022.
466279
18) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato"
Realizar de acuerdo a los procedimientos institucionales con adherencia a los protocolos institucionales para realización de los estudios de ecografias.
Registrar en la Plataforma Dinamica los informes de los estudios de ecografias efectuados, cubrir en extención el servicio según programacion mensual, durante el mes de JUNIO de 2022. Actividades adicionales con fimas de asistencia.
CERRAR VENTANA
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
48256 2219 2022-05-01 / 2022-05-31 $75,267,352 $18,921,960 56.83 $57,186,368 APROBADA
41904 2219 2022-04-01 / 2022-04-30 $56,345,392 $17,555,374 42.54 $76,108,328 APROBADA
Mostrar todo
Buscar
ESP
12:41 p. m.
10/07/2023


Inicio - Intranet Su
Laboratorio Clínico
Carpeta compartid
FONTIBON - Goog
Zona Franca.xlsx -
(8) WhatsApp
Editar
CamScanner 08-1
SURESOC- SUBRE
CamScanner 06-14
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/EQUIVALENTE-32639381-20220614090935-FACTURA%20ELECTRONICA%20JUNIO%2022.pdf
CamScanner 06-14-2022 13.24
1 / 1
110%
1
14/6/22, 13:20
Factura - ISligo
Espacio para
Logo Corporativo
Factura electrónica de venta
No. FE-316
Señores
NIT
Dirección
Teléfono
Ciudad
Fecha de Factura
Fecha de Vencimiento
2022-06-14
2022-06-14
Item
Descripción
Cantidad
Vr. Total
1
HONORARIOS CONSULTA
179.00
18,816,838.00
Total Items: 1
Total Bruto
18,816,838.00
Valor en Letras:
Dieciocho millones ochocientos dieciseis mil ochocientos treinta y ocho pesos m/cte
Total a Pagar
18,816,838.00
Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-06-14 por $ 18,816,838.00
Observaciones:
Honorarios Junio 2022 Contrato 2219-2022
Scanned with CamScanner
CUENTA MES DE J....pdf
CUENTA MES DE....pdf
CUENTA_merged (....pdf
CUENTA MES DE....pdf
CUENTA MES DE A....pdf
CUENTA MES DE A....pdf
CUENTA MES DE....pdf
Mostrar todo
Buscar
ESP
12:41 p. m.
10/07/2023

Ayúdenos a mejorar el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	MARIA DEL PILAR SALOM HERNANDEZ	**Nit:**	32639361
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Mayo 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Mayo 2022
Número de radicación:	59572914	**Total a pagar:**	$2,404,000
Fecha de vencimiento:	17/06/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	10/06/2022	**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 DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1498949747
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$183,400
231001	800227940	Colfondos	1		$0.00	$1,279,700
EPS037	800156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0.00	$940,900
						$2,404,000

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

¿Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

Todos los derechos reservados © 2022 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle la gente

certicámara Somos una de las certificadas ISO

icontec ISO / IEC 27001 CO-SC-CER-0 icontec ISO 9001 CO-SC-CER-0

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	
CC	33936191	MARIA DEL PILAR SALON HERNANDEZ	AVDA CALLE 170 # 70-70	6016339488	MORANO.CR@GMAIL.COM	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTA D.C.	BOGOTA, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-05	2023-05	1	16/06/2023	88672914	TOTAL A PAGAR	
					52.464.800	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	840.800	0		0		0	0	0	0	840.800	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
23101	Colpensiones	830115799-6	1.304.300	0	0	37.700	37.700	0	0	0	1.379.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mata 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	800362793-5	163.400		0		163.400	0	0	163.400			1.634	163.400	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				
SENA				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor total de SGS, LMA, IPP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	840.800	840.800
Pensión	1	1.379.700	1.379.700
Riesgos Laborales	1	163.400	163.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.404.800	2.404.800

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

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADÓ PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	32536381	MARIA DEL PILAR SALOM HERNANDEZ		AVDA CALLE 170 # 76-70	8019309486	NORANDJOR@GMAIL.COM	
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 EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-05	I	10/06/2022	99672914	$2.404.000	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	[illegible]	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
CC	[illegible]	SALOM HERNANDEZ MARIA DEL PILAR	[illegible]	231001	7.530.735	1.204.[illegible]	0	0	37.700	37.700	EPS037	7.530.735	940.[illegible]	14-11	7.530.735	3	[illegible]		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

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	32639381	MARIA DEL PILAR SALOM HERNANDEZ	AVDA CALLE 170 # 75-70	6019308488	NORANDJOR@GMAIL.COM	NO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
59572514	10/06/2022				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	N	14/06/2022	59613661	$13.700	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	5.400	0		0		0	0	0	0	5.400	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
231001	Colfondos	800227940-6	6.900	0	0	200	200	0	0		7.300	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	830031760-5	1.000				1.000	0	0	1.000			10	1.000	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 ISE, LMA, INF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	5.400	5.400
Pensión	1	7.300	7.300
Riesgos Laborales	1	1.000	1.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	13.700	13.700

PAGADA

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

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	32639381	MARIA DEL PILAR SALOM HERNANDEZ		AVDA CALLE 170 # 76-70	6019308488	NORANDJOR@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
59572914	10/08/2022				EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-05	2022-05	N	14/08/2022	59613961	$13.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	DIA	COR	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a 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	32639381	SALOM HERNANDEZ MARIA DEL PILAR	59	0		N						X										23101	7.569.726	1.211.200	0	0	37.900	37.900	EPS037	7.569.726	848.300	14-11	7.569.726	3	164.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Scanned with CamScanner