Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-06-01	**Hasta:**	2023-06-30	
Nombre del Contratista:	NUBIA MARTINEZ MARTINEZ		**Número de Documento:**	1022406481	
Correo Electrónico:	nubiamartinez0424@gmail.com		**Número Telefónico:**	3105713120	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4762-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	183	0	13372	$2447076	99.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2447076**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETENTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 2460448	1551
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ABRIL		$ 2460448	

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MAYO	$ 2460448

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4920748	$ 7381196	$ 4920896	$ 2460300

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	Desarrollar acciones de IEC acciones de asesorarías en salud . 65 Tamizajes de VIH-SIFILIS y 12 pruebas de Hepatitis B en las Localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito.	Formato Sisco . Formato Dime A 1
2	2. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas	Crear piezas comunicativas de interés para los usuarios sobre temas en salud que den respuesta a las necesidades de la comunidad.	Formatos dime . Papelería impresa.
3	3. realizar consejeria en salud sexual y reproductiva, y aplicar pruebas rapidas en vih y realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de vih – reactivo y sifilis con resultado positivo.	Se realiza 65 pruebas Dúo de VIH y sífilis . 12 de Hepatitis B todas con su respectiva asesoría pre y post prueba indicando el procedimiento a seguir si llegara a salir reactivo o positivo para cualquiera de las tres muestras, garantizar confidencialidad en el resultado.	Entregas de soportes en formato 2 Sisco , registro individual de pruebas rápidas y entrega de resultados
4	4. realizar intervencion breve que obedece a los resultados obtenidos de la identificacion identificar el riesgo en salud mental, en salud sexual y reproductiva, en salud oral, en condiciones cronicas en los espacios comunitarios.	Proceso de canalizaciones acorde a las necesidades identificadas y seguimientos a las mismas	Formato de canalizaciones y matriz de seguimientos
5	5. identificar usuarios sintomaticos respiratorios de eventos transmisibles en espacios comunitarios.	Identificar usuarios sintomático respiratorios y poder realizar su respectiva canalización	Formato 1A sisco de registro de participantes en actividades de promoción y prevención .Formato de canalizaciones medio magnético.
6	6. realizar asesorias pretest, post-test y tamizaje vih, y test sifilis.	Se realiza 65 pruebas Dúo de VIH y sífilis . 12 de Hepatitis B todas con su respectiva asesoría pre y post prueba indicando el procedimiento a seguir si llegara a salir reactivo o positivo para cualquiera de las tres muestras, garantizar confidencialidad en el resultado	Formato 2 Sisco registro individual de pruebas rápidas y entrega de resultados .
7	7. canalizar y activar las diferentes ruta integrales de atencion en salud.	Se realiza canalizaciones sectoriales y intersectoriales según necesidades identificadas y se activas las diferentes rutas en salud	Formato Sisco1A .formato de canalización medio magnético.
8	8. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	Asistir a asistencias técnicas ,reuniones programadas desde el entorno y realizar cumplimiento de las actividades	Listado de asistencia , actas , Formatos sisco
9	9. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	Realizar el debido proceso de gestión documental y organización de los diferentes productos al 100 %.	Actas y carpetas con los productos.

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	Estar dispuesta a diferentes jornadas que se presenten en la subred	Listados de asistencia y formatos sisco.

Powered by CamScanner

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
Periodo al que corresponde el pago		**Fecha de Pago**			**Número de Planilla**	**Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior**	$ 2460448
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	4504039815		
2023	**MAYO**	**2023**	**06**	**15**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**		

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		COMPENSAR		$ 145000	$ 145000
ARL	3	POSITIVA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 336655**	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	488404255876

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

NUBIA MARTINEZ MARTINEZ
1022406481

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022406491
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			NUBIA MARTINEZ MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	7777777777	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4504039815	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		999469809	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
800224808	23030	23030-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	$ 185.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	$ 145.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 28.300
SUBTOTAL:			1	$ 28.300

VALOR SIN MORA:	$ 358.900
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 358.900

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1022406481
DESDE DICIEMBRE 2022 HASTA JUNIO 2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022406481	TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022406481
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NUEVA	APELLIDOS:	MARTINEZ MARTINEZ	NOMBRES:	NUEVA
CIUDAD APARTADO:		SEGUNDO DEPARTAMENTO:	BOYACA	CIUDAD DOMICILIO:		SEGUNDO DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	???????	TELÉFONO:	???????	TIPO COTIZANTE:	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	SUBTIPO COTIZANTE:	
TIPO APORTANTE:		INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:		NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO EMPRESA:		PRIVADA, ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades inmobiliarias y realizadas con bienes de la em	TIPO DE SALARIO:			
APORTANTE RESPONSABLE PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO	COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

PLANILLA No: 45040398151 | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACIÓN CTPOS SUBSISTEMAS: mayo - 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: mayo - 2023 | FECHA DE PAGO: 15/06/2023 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: UNICO

NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		ADMIN	TIPO COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	COTIZACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	TIPO COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	TIPO COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.160.000																	2000 - POR VENIR	4	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	normal	$ 185.600	ES508 - COMFENSA	4	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 185.600	4-29 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	4	$ 1.160.000	1225456	$ 28.304	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 358.900

PLANILLA No: 44693724575 | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACIÓN CTPOS SUBSISTEMAS: abril - 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: abril - 2023 | FECHA DE PAGO: 10/05/2023 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: UNICO

NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		ADMIN	TIPO COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	COTIZACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	TIPO COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	TIPO COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.160.000	31																2000 - POR VENIR	4	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	normal	$ 185.600	ES508 - COMFENSA	4	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 185.600	4-29 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	4	$ 1.160.000	1225456	$ 28.304	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 358.900

PLANILLA No: 44940966324 | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACIÓN CTPOS SUBSISTEMAS: marzo - 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: marzo - 2023 | FECHA DE PAGO: 17/04/2023 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: UNICO

NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		ADMIN	TIPO COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	COTIZACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	TIPO COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	TIPO COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.160.000	30																2000 - POR VENIR	4	$ 1.000.334	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	normal	$ 160.000	ES508 - COMFENSA	4	$ 1.000.334	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	4-29 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	4	$ 1.000.334	1225456	$ 24.430	$ 1.000.334	COT 29 - DOLSUBSIDIO	$ 20.010	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 331.300

PLANILLA No: 44955871933 | TIPO DE PLANILLA: N | PERIODO COTIZACIÓN CTPOS SUBSISTEMAS: marzo - 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: marzo - 2023 | FECHA DE PAGO: 20/04/2023 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: UNICO

NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		ADMIN	TIPO COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	COTIZACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	TIPO COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	TIPO COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.160.000	30																2000 - POR VENIR	4	$ 1.000.334	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	normal	$ 160.000	ES508 - COMFENSA	4	$ 1.000.334	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	4-29 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	4	$ 1.000.334	1225456	$ 24.430	$ 1.000.334	COT 29 - DOLSUBSIDIO	$ 20.010	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 1.160.000	30																2000 - POR VENIR	4	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	normal	$ 185.600	ES508 - COMFENSA	4	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 185.600	4-29 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	4	$ 1.160.000	1225456	$ 28.304	$ 1.160.000	COT 29 - DOLSUBSIDIO	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 1.160.000	30																2000 - POR VENIR	4	$ 154.666	$ 24.746	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	normal	$ 24.746	ES508 - COMFENSA	4	$ 154.666	$ 24.746	$ 0	$ 24.746	4-29 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	4	$ 154.666	1225456	$ 3.773	$ 154.666	COT 29 - DOLSUBSIDIO	$ 3.093	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 50.800

PLANILLA No: 44938666367 | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACIÓN CTPOS SUBSISTEMAS: febrero - 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: febrero - 2023 | FECHA DE PAGO: 15/03/2023 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: UNICO

NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		ADMIN	TIPO COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	COTIZACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	TIPO COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	TIPO COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.160.000																	2000 - POR VENIR	4	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	normal	$ 185.600	ES508 - COMFENSA	4	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 185.600	4-29 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	4	$ 1.160.000	1225456	$ 28.304	$ 1.160.000	COT 29 - DOLSUBSIDIO	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 382.100

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1022406481
DESDE DICIEMBRE 2022 HASTA JUNIO 2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			DATOS DEL COTIZANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022406481	TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022406481
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		NUBIA	APELLIDOS:	MARTINEZ MARTINEZ NOMBRES:	NUBIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO DEPARTAMENTO:	BOYACA	CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	7777777777 TELÉFONO:	7777777	TIPO COTIZANTE:	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBTIPO COTIZANTE:	
TIPO APORTANTE:	INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados	TIPO DE SALARIO:		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (LEY PERSONA TRIBUTARIA):		NO	COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (LEY PERSONA TRIBUTARIA):		NO

PLANILLA No: 4481278415 | TIPO DE PLANILLA: I | PERIODO COTIZACIÓN CTAS SUBSISTENCIA: enero - 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: enero - 2023 | FECHA DE PAGO: 30/01/2023 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: UNICO

NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																	PENSIÓN									SALUD					APP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AVC	IRP			ADMIN	TRANSACCIÓN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	VOLUNTARIO TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	TRANSACCIÓN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	TRANSACCIÓN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	TRANSACCIÓN	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.160.000																	33330 - COMFENALCO	X	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	normal	$ 185.600	PES306 - COMFENALCO	X	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 185.600	4125 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	X	$ 1.160.000	6	$ 20.532	X	$ 1.160.000	CCF33 - COLSUBSIDIO	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 382.100

PLANILLA No: 4477750967 | TIPO DE PLANILLA: I | PERIODO COTIZACIÓN CTAS SUBSISTENCIA: diciembre - 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: diciembre - 2022 | FECHA DE PAGO: 11/01/2023 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: UNICO

NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																	PENSIÓN									SALUD					APP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AVC	IRP			ADMIN	TRANSACCIÓN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	VOLUNTARIO TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	TRANSACCIÓN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	TRANSACCIÓN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	TRANSACCIÓN	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.000.000																	33330 - COMFENALCO	X	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	normal	$ 160.000	PES306 - COMFENALCO	X	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	4125 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	X	$ 1.000.000	6	$ 17.700	X	$ 1.000.000	CCF33 - COLSUBSIDIO	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 329.400

PLANILLA No: 4477645713 | TIPO DE PLANILLA: I | PERIODO COTIZACIÓN CTAS SUBSISTENCIA: noviembre - 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: noviembre - 2022 | FECHA DE PAGO: 15/12/2022 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: UNICO

NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																	PENSIÓN									SALUD					APP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AVC	IRP			ADMIN	TRANSACCIÓN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	VOLUNTARIO TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	TRANSACCIÓN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	TRANSACCIÓN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	TRANSACCIÓN	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.000.000																	33330 - COMFENALCO	X	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	normal	$ 160.000	PES306 - COMFENALCO	X	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	4125 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	X	$ 1.000.000	6	$ 17.700	X	$ 1.000.000	CCF33 - COLSUBSIDIO	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 329.400

Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

Powered by CamScanner

- Información general
- Condiciones
- Ítems y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- **Ejecución del Contrato**
- Modificaciones del Contrato
- Incumplimientos

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Facturas | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren entregas de código 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		
☐	CUENTA ABRIL CTO 4782-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 4782-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 4782-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 4782-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Powered by CamScanner