PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-21, 08:56:30 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056312034

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8823912560

PAGADO 21/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLGA MENDOZA VARGAS		
Documento	CC39799558	**Dirección**	VEREDA CURUBITA USME
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112437015
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 39799558	OLGA MENDOZA VARGAS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

III.TOTALES

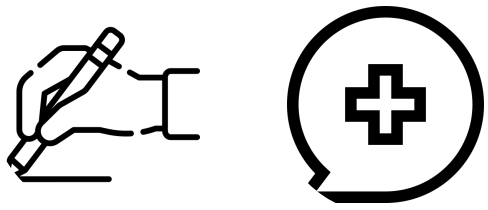
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 1.800	$ 360.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

VER INFORME DE ACTIVIDAD



Regresar

DATOS DEL INFORME				
Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-07-01	**Hasta:**	2023-07-31
Nombre del Contratista:	OLGA MENDOZA VARGAS		**Número de Documento:**	39799558
Correo Electrónico:	olgamendoza.vargas.1971@gmail.com		**Número telefónico:**	3112437015
Nombre del supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	**No. Cto:**	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4756-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	AGENTE DE CAMBIO PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Rubro Presupuestal	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos	Acciones
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	8357	1537688	100.0%	
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**1537688**	**UN MILLON DE QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS**						

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-01		**Fecha de Terminación Inicial del Contrato**	2023-05-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	1537688	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	1537672	2123

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	1537688
2	MAYO	1537688
3	JUNIO	1537688

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
3075392	**6150752**	**4613064**	**1537688**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	ACCIONES
1	1. diligenciar formatos de recoleccion de informacion a partir de la observacion socio-ambiental del entorno.	-Se entrega acta de identificación de tenderos	-Se entregan actas	
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Se realizo actualización de cronogramas, actualización plan de acción y se cargaron los registros fotográficos	--Drive de la entidad	
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. imprentar puestas en escenas artisticas, segun necesidad de la poblacion.	-Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. Implementar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	-Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. Implementar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	
4	4. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopcion de practicas de cuidado y autocuidado.	-Este mes se intervinieron 3 grupos con 4 sesiones para un total de 20 convocatorias	-Se entregan actas	
5	5. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	-se apoyan al profesional con la actividad rompe hielo y la toma del estado, se realizan canalizaciones	-Se entregan actas	
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Se cumplio con las actividades accionadas	- Se realizo entrega de actas	
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Se realiza actualización de matrices correspondientes en el mes	--Se evidencia con las matrices	
8	8. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	--Se realizo gestión documental para el presente mes, se apoyo jornadas del buen trato y se asistió a reuniones de entorno comunitario, espacio publico y de grupo	--Se entregaron actas	

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	1537688
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1056312034		
2023	JUNIO	2023	07	21			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		UN MILLON DE QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS					

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	1160000	185600	185600
Salud		COMPENSAR		145000	145000
ARL	3	SURA		28258	28300
Caja de Compensación	NO		**Total**	**358858**	358900
Documento Asociado		1690235528-PLANILLA JUNIO.pdf			

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24113745964

Observaciones:

- Buenas tardes, hace falta anexar el pantallazo de secop donde aparezcan cargadas las cuentas escneadas de Abril y Junio nombradas como corresponde

Editar Cuenta de Cobro

Copyright © Subred Integrada de Servicios de Salud Sur 2020
Sistemas de la Información TICS