



PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2023-09-21, 11:25:12 PM Tipo Planilla: I: Planilla independientes Número Planilla: 1057509182

Periodo Cotización: agosto de 2023

Periodo Servicio: agosto de 2023

PAGADO 12/09/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

Datos del Aportante

Razón Social	DIANA PATRICIA FONSECA CORREDOR		
Documento	CC52496367	Dirección	CR 50 #1 - 96 CIUDAD MONTES
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6015308012
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800227940	231001	COLFONDOS	1	\$ 400.700	\$ 0	\$ 400.700
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 61.000	\$ 0	\$ 61.000
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	\$ 313.000	\$ 0	\$ 313.000
Total Pagado				\$ 774.700	\$ 0	\$ 774.700



Medellín, 21 de septiembre de 2023

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

CERTIFICA:

Que DIANA PATRICIA FONSECA CORREDOR identificado(a) con cédula de ciudadanía 52496367 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 04/07/2023

Fecha fin cobertura: 15/03/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD N800246953

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000009 - VACUNACIÓN -VERIFICADORES R3

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDILOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDILOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3861001

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2.436 %), 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: C524963672326484450

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:

21/09/2023 11.27 PM

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD									
		Vig Ppto: 2023		ORDEN DE PAGO		No: 313979		Usuario Dilig: YAMEDINA Fecha de Impresión: 09/09/2023 Estado: GIRADA	
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD							
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:	
								04-SEP-23	
1. DATOS DEL BENEFICIARIO									
Nombre:		DIANA PATRICIA FONSECA CORREDOR		Regimen:		SIMPLIFICADO			
Dirección:		AK 50 1 96 CA BRR		Teléfono y Fax:					
C.C o NIT:		52496367		Banco/Sucursal:		BANCOLOMBIA		Cuenta No/Clase:	
								24427856701/A	
2. DATOS DEL COMPROMISO									
Compromiso a Pagar:		CONTRATACION DIRECTA		No:		5132312		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	
								TOTAL	
Acta de Recibo No:				Nombre del Interventor:					
Detalle									
CTO-NO5132312-PL OGI_VIG -AGOSTO 2023-PERIDO DE:01-ago 30-ago-2023									
Tipo de Orden de Pago:		VIGENCIA							
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL									
Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
				CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
				1913	02-3-01-16-050-56-77910000-771750051	3139	Contratacion del Recurso Humano	\$6.260.000,00	
				VR BRUTO		SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS		\$6.260.000,00	
4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE									
ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor		Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
O2-3-01-16-050-56-77910000-771750051	01	12013	\$6.260.000,00		Valor Bruto			5-1-11-79-0001	\$6.260.000,00
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco	ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%	.5	\$6.260.000,00	2-4-36-90-0003	\$31.300,00
O23	20202009	91122	01-5-01-01-001		RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	\$4.113.975,00	2-4-36-15-0001	\$16.119,00
					ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$6.260.000,00	2-4-36-90-0007	\$125.200,00
					RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$5.485.300,00	2-4-36-27-0001	\$42.017,00
Valor amortización:				TOTAL DESCUENTOS			\$214.636,00		
Id fuente		Detalle		VALOR NETO A GIRAR		SEIS MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS		\$6.045.364,00	
01		Recursos Del Distrito						Código contable	
12013		APORTE ORDINARIO						2-4-01-02-0003	
MOVIMIENTO TESORERÍA									
Endosado a:									
Observaciones					Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)				
					Nombre _____				
					Cédula _____ Firma _____				
YURY ANGELICA MEDINA OSPINA GESTION DE PAGOS					CARLOS AUGUSTO RODRIGUEZ SARMIENTO Responsable del Presupuesto				
									