INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	GESTION DEL TALENTO HUMANO	Código: F-TH-GH02-04
	ACTA DE INICIO	Fecha Aprobación: 28-02-2022
		Versión: 01
		Página 1

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1176 DE 2023
FECHA DE SUSCRIPCION: 10/11/2023

ACTA DE INICIO
FECHA PRESENTE ACTA: 14 NOV 2023

OBJETO: Prestar servicios desarrollar sus actividades en la sede del IDS y apoyar según competencias departamentales definidas en el Plan territorial de salud en el marco de la Resolución 1841 del 2013 Plan decenal de Salud Publica, en el Componente Red de Laboratorios

CLASE DE ADJUDICACIÓN: DIRECTA.

CONTRATANTE: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER.

CONTRATISTA	: YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ
NIT.	: 1090367384-7
VALOR CONTRATO	: $4,500,000.0
PLAZO DE EJECUCIÓN	: 45 DÍAS
FUENTE	: 1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2023 SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF
ATRIBUTO	: 19031.03 SP RED. DE LABORATORIOS
PRODUCTO	: 1903007 SERVICIO DE ANÁLISIS DE LABORATORIO DE ESTÁNDARES SANITARIOS
BPIN	: 2021004540150 DESARROLLO DE LA INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS DETERMINANTES SOCIALES REQUERIDOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD PUBLICA EN NORTE DE SANTANDER
CODIGO CATÁLAGO PRESUPUESTAL:	2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
C. D. P.	: 2768 DE 7/11/2023
REGISTRO PRESUPUESTAL	: 3473 DE 10/11/2023
SUPERVISOR	: JOHANNA LORENA MONTOYA GONZALEZ
GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO	: 460-47-994000069530-0
ASEGURADORA	: SEGURADORA SOLIDARIA
VALOR AMPARO	: $450,000.0
FECHA DE APROBACIÓN	: 10/11/2023

SUPERVISOR y CONTRATISTA. con base en lo pactado en la minuta contractual, hacen constar el inicio de su ejecución, a

JOHANNA LORENA MONTOYA GONZALEZ
Supervisor (a) del Contrato
Elaboró: JOHAN QUINTERO

YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ
Contratista

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-
NORTE DE SDER
NIT : 890500890-3

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 00 2768

Fecha: nov-07/2023 1 - 1

EL JEFE DE OFICINA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

QUE EN EL LIBRO DE PRESUPUESTO DE GASTOS HA SIDO REGISTRADO EL PRESENTE VALOR EN EL (LOS) RUBRO (S) QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBEN (N):

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS. -.SS.-

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	VALOR
1	**2.3.2.02.02.009**	Servicios para la comunidad, sociales y personales	4,500,000.00
Fuente Recurso:	1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2023-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF		
Producto MGA:	1903007 - SERVICIO DE ANÁLISIS DE LABORATORIO DE ESTÁNDARES SANITARIOS		
Código BPIN:	2021004540150 TERRITORIAL - DESARROLLO DE LA INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS DETERMINANTES SOCIALES REQUERIDOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD PUBLICA EN NORTE DE SANTANDER		
Dimensiones:	19031.03 SP - RED. DE LABORATORIOS		
		TOTALES	**4,500,000.00**

VIGENCIA: 2023
VALOR: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS.

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE:

FUNCIONARIO: CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA
CARGO: DIRECTOR
DEPENDENCIA: DIRECCION
DOCUMENTO DE SOLICITUD: FORMATO

DORIS ORTIZ MORALES
P.U. COORDINADORA OFIC. PRESUPUESTO

ELABORÓ:
SONIA SANCHEZ

Instituto Departamental de Salud
Norte de Santander

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD-NORTE DE SDER
NIT : 890500890-3

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 3473

FECHA : nov-10/2023
A FAVOR DE : YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ NIT: 1090367384-7
COMPROMISO : CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS N°. 1176. CON EL FIN DE PRESTAR SERVICIOS DESARROLLAR SUS ACTIVIDADES EN LA SEDE DEL IDS Y APOYAR SEGÚN COMPETENCIAS DEPARTAMENTALES DEFINIDAS EN EL PLAN TERRITORIAL DE SALUD EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1841 DEL 2013 PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA, EN EL COMPONENTE RED DE LABORATORIOS. DURANTE UN PERIODO DE 45 DIAS, PREVIA SUSCRIPCION DE EL ACTA DE INICIO. -.SS.-
DISPONIBILIDAD : 00 2768 -- nov-07/2023
DEPENDENCIA : DIRECCION
N°. CONTRATO : CONT. N°. 1176 DEL 10/11/2023
TIPO CONTRATO : C10 - OPS - PERSONAL
DURACION : 45 D.

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	DISPONIBILIDAD	VALOR
1	**2.3.2.02.02.009**	Servicios para la comunidad, sociales y personales	2768 - nov-07/2023	4,500,000.00
Fuente Recurso:	1.2.4.2.02/ V01.01/SP/2023-SGP-SALUD-SALUD PUBLICA - CSF			
Producto MGA:	1903007 - SERVICIO DE ANÁLISIS DE LABORATORIO DE ESTÁNDARES SANITARIOS			
Código BPIN:	2021004540150 TERRITORIAL - DESARROLLO DE LA INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS DETERMINANTES SOCIALES REQUERIDOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD PUBLICA EN NORTE DE SANTANDER			
Producto DANE:	93195 - Servicios de laboratorio			
Dimensiones:	19031.03 SP - RED. DE LABORATORIOS			
			TOTALES	**4,500,000.00**

VIGENCIA : 2023
VALOR : CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS.

DORIS ORTIZ MORALES
P.U. COORDINADORA OFIC. PRESUPUESTO

ELABORÓ:
SONIA SANCHEZ

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	GESTION FINANCIERA	Código: F-GF-CC01-05
	INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación: 08/04/2022
		Versión: 02
		Página: 1 de 1

NOMBRES Y APELLIDOS: YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ
C.P.S. No. **1176** DE 2023
FECHA LEGALIZACIÓN: **10-11-2023**
PERIODO DE PAGO: **14 de Noviembre al 13 de Diciembre del** 2023 (1 DE 2)
FUENTE DE FINANCIACIÓN: 1.2.4.2.02/ V01.01/ SP/2023 SGP SALUD- SALUD PUBLICA CSF
CODIGO CATALOGO PRESPUESTAL: 2.3.2.02.02.009 SERVICIO PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES PERSONALES.
VALOR A PAGAR: **$ 3.000.000.00 TRES MILLONES DE PESOS.**

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios para desarrollar sus actividades en la sede del IDS y apoyar según competencias departamentales definidas en el Plan territorial de salud en el marco de la Resolución 1841 del 2013 Plan decenal de Salud Pública, en el Componente Red de Laboratorios

SUPERVISOR:
JOHANNA LORENA MONTOYA GONZALEZ
Profesional Especializado
Supervisor

RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO:

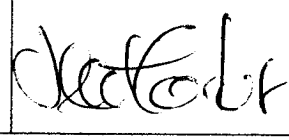
FECHA	ACTIVIDAD
Del 14 de Noviembre al 13 de Diciembre del 2023	1. Limpieza de las áreas: Se realizó limpiezas de los diferentes mesones Y áreas del laboratorio de ENTOMOLOGIA. 2. Se colocaron a Eclosionar los huevos ROKEFELER de Cúcuta y Bogotá y cambio de Agua a las larvas. 3. Se alimentaron los zancudos ya nacidos en la jaula con agua de azúcar. 4. Se realizo la actividad de posturas de huevos en las jaulas. 5. Limpieza del despulpador se limpia y se alimenta para después de la ovipostura. 6. Se colocaron al sol los huevos en las bandejas para luego su recolecta. 7. Se alimentaron los zancudos con ratón de laboratorio durante dos horas. 8. Se realizo taxonomía en el microscopio de las larvas de aedes aegypti aedes albopictus que llegaron de diferentes municipios de Norte de Santander. 9. Se realizó limpieza diaria de mesones del laboratorio. 10. Se realizó limpieza de anaqueles mensual. 11. Se realizó la digitalización y realización de informe de la taxonomía para el índice aedico. 12. Se realizó Apoyo en las diferentes actividades del laboratorio. 13. Se tomo cargo sobre todo lo relacionado en Dengue. 14. Se realizaron pruebas con Jaulas Centinelas en el municipio de Chinacota 15. Se realizo informe sobre pruebas. 16. Se realizo prueba con vehículo pesado en el municipio de Chinacota. 17. Se realizo prueba con Dimilin para observar la susceptibilidad de la larva, en el municipio de los Patios.

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	GESTION FINANCIERA	Código: F-GF-CC01-05
	INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación: 08/04/2022
		Versión: 02
		Página: 1 de 1

OBSERVACIONES:

ANEXOS:

Soportes consistentes en copia del contrato, de acreditación de PILA - aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales de: **No 4529910510 De Noviembre y 4529913005 de Diciembre 2023.**

Firma del Contratista	**Vo.Bo. Supervisor**
	

COLOMBIA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ** identificado con **CC** No. **1090367384**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
	Fecha de afiliación: 04/05/2019 **Fecha de inicio de cobertura:** 18/11/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER - NI. 890500890	**Fecha de inicio de Contrato:** 14/11/2023 **Fecha fin de Contrato:** 28/12/2023 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3 **Cargo :** OTRAS OCUPACIONES

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301022200116.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 12 días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Certificación Bancaria

Bancolombia

Miercoles, 18 de enero de 2023

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **YULLI VIVIANA VARELA FERNANDEZ** identificado(a) con cc **1090367384** a la fecha de expedicion de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	832-317444-71	2014/09/30	Activa

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes numeros: Medellin - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogota - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto pais 01800 09 12345. Sucursales Telefonicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

VIGILADO

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1090367384
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			YULLI VIVIANA VARELA VARELA
CIUDAD/MUNICIPIO			NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN			5746163
TIPO APORTANTE			INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA			Actividades regulatadoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

	ABREGO	DEPARTAMENTO	
	CLL 22N 4 54 URB TASAJERO	TELÉFONO	
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	
	UNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	**4529910510**	TIPO DE PLANILLA					
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD		MES noviembre AÑO			INDEPENDIENTES 2023
DÍAS DE MORA	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2023/12/05	NUMERO AUTORIZACIÓN					9996877633

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									**$ 28.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 28.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1090367384	VARELA FERNANDEZ YULLY VIVIANA	INDEPEMDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000		NO																		

Nº	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	109036738	$ 28.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 358.900**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA — NUMERO DE IDENTIFICACION: 1090367394
NOMBRE O RAZON SOCIAL: YULLI VIVIANA VARELA VARELA
CIUDAD/MUNICIPIO: NORTE DE SANTANDER
DIRECCION: ABREGO — DEPARTAMENTO: 5746163
TIPO APORTANTE: CLL 22N 4 54 URB TASAJERO — TELEFONO: INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: 02-INDEPENDIENTE — CLASE APORTANTE: Actividades regulardicas y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION: PRIVADA — ACTIVIDAD ECONOMICA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): UNICO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA: 4529913005 — TIPO DE PLANILLA: E-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES diciembre ANO 2023 — PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES diciembre ANO 2023
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2023/12/07 — NUMERO AUTORIZACIÓN: 1110227643

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000	$ 0	$ 192.000
SUBTOTALES:										**$ 192.000**	**$ 0**	**$ 192.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 150.000
SUBTOTALES:													**$ 150.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 150.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 29.300	$ 29.300	$ 0	$ 0	$ 29.300
SUBTOTALES:									**$ 29.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 29.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1090367394	VARELA FERNANDEZ YULLI VIVIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.200.000			NO																	

Nº	PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	SEGURIDAD SOCIAL: TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: CCF DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.200.000	$ 150.000	$ 0	$ 150.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.200.000	$ 109036738	$ 29.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 371.300**

IDENTIFICACION

UBICACION

CLASIFICACION

Powered by CamScanner