PAGAR DEL CONT 2002917-2020 CTA No 6023

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000064328

Consecutivo :	000000000064328	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	15/02/2024 3:21:14 p. m.	Valor :	$ 40.516.560,00
Beneficiario	900595327 DISTRIMEDICA JC S.A.S.		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000000838	*Numero Nota:*	00000000838
Valor en Letras	CUARENTA MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 02/15/2024 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CTA-DAV-4300256023-CV-2002917-2020	900595327	111006012	$ 0,00	$ 40.516.560,00
DISPERSION DE FONDOS	900595327	240101001	$ 40.516.560,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE8403	$ 40.516.560,00				

6.10646

TESORERIA	PRESUPUESTO	DIRECTOR FINANCIERO	SUBGERENCIA CORPORATIVA	GERENCIA

Elaboró. :4098894 CUADROS PEREZ CARLOS JULIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :4098894

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

DAVIVIENDA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	PAGO DISTRIMEDICA JC SAS OC BYS 065 2023 CONVENIO 2002917 2020	**Estado Proceso**	Pagado
Nº Proceso de Pago	47792574		
Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550004300256023		
Fecha de Creacion	15/02/2024	**Fecha de Pago**	15/02/2024 17:54
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 40.516.560,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 40.516.560,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
900595327	0000000000000000	Corriente	43262641	BOGOTA	$ 40.516.560,00	Pago Exitoso	

B. 2024

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO : AP-CT-F-52-03
		VERSIÓN : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 18/03/2019

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de contrato o orden de servicio:	BYS 065-2023	Fecha Contrato dd/mm/a	19/07/2023
Nombre del contratista:	DISTRIMEDICA JC S.A.S.	NIT/ N° Identificación	900.595.327-0
Objeto:	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y MOBILIARIO NECESARIO PARA LA DOTACIÓN DE CAPS DE VERBENAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
TIPO DE CONTRATO:	COMPRAVENTA		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicial:	654	02/03/2023	33541	04/07/2023	$ 42.840.000
Otro(s) Adición No:					
				Valor Total Contrato	$ 42.840.000

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	CUATRO (4) MESES
Inicio *	19/7/2023
Otro(s) prórroga No:	
Terminación *	18/11/2023

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	N° Factura o Cuenta de Cobro	Valor Factura o Cuenta de Cobro	IVA	Total factura o Cuenta de Cobro	Total Certificado	Saldo por ejecutar	Observaciones
OCTUBRE DE 2023	2/11/2023	FE8403	$36.000.000,00	$6.840.000,00	$42.840.000,00	$42.840.000,00	$0,00	Ingreso a la entidad número: 87 del 20/11/2023, de dos (2) centrifugas a la USS CAPS VERBENAL. PAGO SEGÚN CONVENIO 2002917 DE 2020.
Valor total ejecutado					$42.840.000,00	$42.840.000,00	$0,00	

Nombre del Supervisor:	ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES
Unidad de Servicios de Salud y Área:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - INGENIERÍA BIOMÉDICA

OBSERVACIONES

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en consecuencia certifico el pago de la factura o cuenta de cobro número: FE8403 PAGO SEGÚN CONVENIO 2002917 DE 2020.

Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	100%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	100%

Firma del Supervisor del Contrato

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Ingreso No : 87

Dirección : CALLE 66 No. 15 - 41

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 02/11/2023

Nit : 900971006 **Teléfono :** 4431790

Proveedor : DISTRIMEDICA JC S.A.S. **Codigo :** 900595327

Dirección : Cra 16A No. 30 - 68 (Bogotá D.C.) **Factura :** FE8403 **Fecha Factura :** 02/11/2023

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :** 2854719

Responsable : 53141023-2 DIANA HUERTA MUÑOZ

Egreso : FE8403 **Fecha Egreso :** 02/11/2023 **Orden de Compra :**

Producto	Nombre	Placa	% Iva	Vr Unitario
001194	CENTRIFUGA	V000190	19,0000	18000000,0000

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

Producto	Nombre	Placa	% Iva	Vr Unitario
001194	CENTRIFUGA	V000191	19,0000	18000000,0000

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor

Detalle :

INGRESO DE ELEMENTOS VERBENAL

SubTotal :	36.000.000,00
Descuento :	0,00
Iva :	6.840.000,00
TOTAL :	40.516.560,00
Rte Iva Debito :	0,00
Rte Iva Crédito :	1.026.000,00
Otras Retenciones :	0,00
Otras Deducciones :	0,00
RteIca :	397.440,00
Rte Fuente :	900.000,00
Fletes :	0,00
Impuesto al Consumo :	0,00
Tota :	40.516.560,00

Elaboró

Aprobó

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

Distrimédica j.c S.A.S.
NIT: 900595327-0

05 - REGIMEN ORDINARIO
48 - RESPONSABLE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS I.V.A.
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES

ACTIVIDAD ECONOMICA 4645 TARIFA ICA 11.04 X 1000

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE8403
Fecha Emisión: 2023-11-02 11:40:45
Fecha validación: 2023-11-02 11:41:17-05:00
Fec. Vcto.: 2024-01-31

Nº Resolución: 18764054502114 **Prefijo:** FE **Consecutivo:** 7853 hasta 10000 **Fecha:** 2023-08-25 **hasta** 2024-08-25

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: DISTRIMEDICA J C S A S	**Razón social/Nombre:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE
NIT: 900595327-0	**NIT:** 900971006-4
Actividad Económica: 4645	**Actividad Económica:** 8610
Responsabilidad: No aplica -- Otros -	**Dirección:** CL 66 15 41 - BOGOTA -- BOGOTA - CO
Dirección: CR 16 A 30 68 - BOGOTÁ, D.C. -- Bogotá - CO	**Teléfonos:** 6014431790
Teléfonos: 5712854719	**Contacto:** SUB RED NORTE
Contacto: DISTRIMEDICA JC	**E-mail:** gerencia@subrednorte.gov.co
E-mail: facturaelectronica@distrimedicajc.com	

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	LC1915	1.00	94	CENTRIFUGA 120V/ 50-60 HZ CON ROTOR SWING 4 PLAZAS CANASTA ADAPTADORES 626 4-145ML 4 CANASTAS GRAD UNIDAD	18,000,000.00	IVA 19.00	3,420,000.00	0.00	21,420,000.00
	Seriales	LOTE:872350502 VENC: INVIMA:2015DM-0013425							
2	LC1915	1.00	94	CENTRIFUGA 120V/ 50-60 HZ CON ROTOR SWING 4 PLAZAS CANASTA ADAPTADORES 626 4-145ML 4 CANASTAS GRAD UNIDAD	18,000,000.00	IVA 19.00	3,420,000.00	0.00	21,420,000.00
	Seriales	LOTE:872350504 VENC: INVIMA:2015DM-0013425							

Total Items 2

Impuestos

Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 19.00%	36,000,000.00	6,840,000.00

Retenciones

Tipo de Retención	Monto Base	Porcentaje	Total
ReteRenta	36,000,000.00	2.50	900,000.00
ReteICA	36,000,000.00	1.1040	397,440.00
ReteIVA	6,840,000.00	15.00	1,026,000.00

Totales

SUBTOTAL:	36,000,000.00
TOTAL Base Imponible:	36,000,000.00
IVA	6,840,000.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	42,840,000.00

TOTAL en letras: Cuarenta Y Dos Millones Ochocientos Cuarenta Mil Con Cero COP

Redondeo Aplicado: 0.00

Información adicional

Vendedor: JCA

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Instrumento no definido	2024-01-31	Contra Factura						

Ordenes de Compra

Código Cliente	Número de Orden	Número de Pedido	Tipo de Orden	Fecha
1996	BYS 065-2023		1	

BIENES EXENTOS DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DE 2020

CUFE: 5a0b8d143f0711fe466e66528e07d1a2bfb3590d9ad776ecaf3a816fc3a966f55902d7939eaa64c98dd5cc214cd0a8f5
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Distrimédica j.c S.A.S.
NIT: 900595327-0

05 - REGIMEN ORDINARIO
48 - RESPONSABLE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS I.V.A.
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES

ACTIVIDAD ECONOMICA 4645 TARIFA ICA 11.04 X 1000

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE8403
Fecha Emisión: 2023-11-02 11:40:45
Fecha validación: 2023-11-02 11:41:17-05:00
Fec. Vcto.: 2024-01-31

BIENES EXENTOS DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DE 2020

CUFE: 5a0b8d143f0711fe466e66528e07d1a2bfb3590d9ad776ecaf3a816fc3a966f55902d7939eaa64c98dd5cc214cd0a8f5
Representación Impresa de Factura Electrónica de Venta

CERTIFICACION

En mi calidad de **REVISORA FISCAL** de **DISTRIMEDICA J.C S.A.S**, que tiene como objeto la comercialización de elementos médicos, odontológicos, quirúrgicos y de laboratorio, yo **PAOLA MARCELA OROZCO URIBE**, mayor de edad identificada con **C.C 39.449.903** de **Rionegro-Antioquía.** Certifico que la empresa **DISTRIMEDICA JC S.A.S** durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, ha realizado el pago de los **APORTES AL SISTEMA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL, FONDO DE PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES** exigidos por la ley y se encuentra **AL DIA Y A PAZ Y SALVO** por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

La presente certificación se expide a solicitud del interesado para los fines que considere pertinentes, en la ciudad de **BOGOTÁ** a los (02) días del mes de **NOVIEMBRE** de **2023**

Quién certifica,

PAOLA MARCELA OROZCO URIBE
REVISORA FISCAL
TARJETA PROFESIONAL N° 126607-T

NOTA: Hacemos la aclaración que nuestros aportes a seguridad social y parafiscales se efectúan a más tardar el quinto (5) día hábil de cada mes.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-02, 09:00:02 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 66668117

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 01/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DISTRIMEDICA JC SAS		
Documento	NI900595327	**Dirección**	CR 16A #30 - 68 BRR ARMENIA-TEUSAQUILLO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2854719
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	AGUIRRE GARAY JUAN CARLOS	**Identificación**	CC 79559605
Total Afiliados	20	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRL	INGRESO	TDE	TAE	TDP	VSP	COR	VST	SLN	LMA	VAC	AVP	IGE	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 Mineducación	Total
CC 1001186482	DAVID FELIPE SALAMANCA SAEZ	01	00														0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.500.000	$ 255.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.500.000	$ 64.000	0,522	$ 1.500.000	$ 8.000	(CCF21) CAFAM	$ 1.500.000	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 392.000
CC 1006456766	LEIDY PAOLA ECHAVARRIA OVIEDO	01	00												X		0	14	14	14	(230301) PORVENIR	$ 606.667	$ 97.100	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 606.667	$ 24.300	0,000	$ 606.667	$ 0	(CCF21) CAFAM	$ 606.667	$ 24.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.700
CC 1006456766	LEIDY PAOLA ECHAVARRIA OVIEDO	01	00														0	16	16	16	(230301) PORVENIR	$ 993.334	$ 111.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 993.334	$ 27.800	4,350	$ 993.334	$ 30.200	(CCF21) CAFAM	$ 993.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 196.800
CC 1013953434	DIEGO FERNEY CASTRO BELTRAN	01	00												X		0	6	6	6	(230301) PORVENIR	$ 280.000	$ 44.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 280.000	$ 11.200	0,000	$ 280.000	$ 0	(CCF21) CAFAM	$ 280.000	$ 11.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 67.200
CC 1013953434	DIEGO FERNEY CASTRO BELTRAN	01	00														0	24	24	24	(230301) PORVENIR	$ 1.120.000	$ 179.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.120.000	$ 44.800	4,350	$ 1.120.000	$ 48.800	(CCF21) CAFAM	$ 1.120.000	$ 44.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 317.600
CC 1015058729	JEFFERSON SEBASTIAN MUÑOZ PIÑEROS	01	00														0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	4,350	$ 1.300.000	$ 56.600	(CCF21) CAFAM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 368.600
CC 1018476612	DANIELA AGUIRRE RODRIGUEZ	01	00														0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.000.000	$ 640.000	(EPS010) EPS SURA	$ 4.000.000	$ 152.000	0,522	$ 4.000.000	$ 20.900	(CCF21) CAFAM	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 992.900
CC 1023015316	JOHAN SEBASTIAN BARRETO MONDRAGON	01	00												X		0	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 46.667	$ 7.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 46.667	$ 1.500	0,000	$ 46.667	$ 0	(CCF21) CAFAM	$ 46.667	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.000
CC 1023015316	JOHAN SEBASTIAN BARRETO MONDRAGON	01	00														0	29	29	29	(230301) PORVENIR	$ 1.353.334	$ 216.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.353.334	$ 54.200	4,350	$ 1.353.334	$ 58.900	(CCF21) CAFAM	$ 1.353.334	$ 54.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 383.800
CC 1023872982	MICHAEL ANDRES GONZALEZ AVILA	01	00														0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.500.000	$ 240.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.500.000	$ 60.000	0,522	$ 1.500.000	$ 7.900	(CCF21) CAFAM	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 367.900
CC 1026914626	JEFFERSON EDUARDO RODRIGUEZ CARRILLO	01	00														0	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.400.000	$ 224.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.400.000	$ 56.000	4,350	$ 1.400.000	$ 60.900	(CCF21) CAFAM	$ 1.400.000	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 396.900
CC 1028913426	LUISA FERNANDA RODRIGUEZ CARRILLO	01	00														0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.500.000	$ 240.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.500.000	$ 60.000	0,522	$ 1.500.000	$ 7.900	(CCF21) CAFAM	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 367.900
CC 1029974662	ANDRES FELIPE DUSSAN MARQUEZ	01	00						X								0	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(CCF21) CAFAM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.800
CC 1030804798	LISBETH ACEVEDO ZAPATA	01	00												X		0	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.000.000	$ 80.000	0,000	$ 2.000.000	$ 0	(CCF21) CAFAM	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000
CC 1030452968	YADIR ANTONIO SARMIENTO FORERO	01	00														0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.400.000	$ 224.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.400.000	$ 56.000	4,350	$ 1.400.000	$ 60.900	(CCF21) CAFAM	$ 1.400.000	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 396.900
CC 1192811670	DIDIER OVIEDO ESPINEL	01	00														0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.200.000	$ 192.000	(EPS034) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.200.000	$ 48.000	4,350	$ 1.200.000	$ 52.200	(CCF21) CAFAM	$ 1.200.000	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.200
CC 1233500989	KAREN JULIETH AGUIRRE CARDENAS	01	00														0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.800.000	$ 72.000	1,044	$ 1.800.000	$ 18.800	(CCF21) CAFAM	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.800
CC 52061813	NUBIA BEATRIZ RODRIGUEZ CASTRO	01	00														0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 11.300.000	$ 1.891.000	(EPS010) EPS SURA	$ 11.300.000	$ 452.000	0,522	$ 11.300.000	$ 59.000	(CCF21) CAFAM	$ 11.300.000	$ 452.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.854.000
CC 52565121	NIDIA PEDAD ORTEGON TORRES	01	00														0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.150.000	$ 185.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.150.000	$ 46.400	1,044	$ 1.150.000	$ 12.000	(CCF21) CAFAM	$ 1.150.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517886.

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

Pagado: 01/11/2023 | Empresa NI900595327 DISTRIMEDICA JC SAS | Planilla Nro: 66669117 | Periodo Cotización: octubre de 2023 | Periodo Servicio: noviembre de

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	LMA	IGE	VAC	AVP	Días AFP	Días EPS	Días ARL	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 79829905	JUAN CARLOS AGUIRRE CARAY	01	00															0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 11.500.001	$ 1.372.100	(EPS010) EPS SURA	$ 11.500.001	$ 1.460.100	0,436	$ 11.500.001	$ 265.900	(CCF21) CAFAM	$ 11.500.001	$ 484.100	$ 232.100	$ 348.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.745.100
CC 79920844	WILLIAM ANDRES SARMIENTO NIÑO	01	00													X		0	7	7	7	(25-14) COLPENSIONES	$ 691.434	$ 109.100	(EPS009) EPS SANITAS	$ 691.434	$ 87.300	0,000	$ 691.434	$ 0	(CCF21) CAFAM	$ 691.434	$ 27.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 163.700
CC 79920844	WILLIAM ANDRES SARMIENTO NIÑO	01	00									X						0	23	23	23	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.952.269	$ 632.400	(EPS009) EPS SANITAS	$ 3.952.269	$ 158.100	4,460	$ 3.952.269	$ 172.000	(CCF21) CAFAM	$ 3.952.269	$ 158.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.120.600
CC 79853727	JULIAN ADOLFO AREVALO ROMERO	04	00									X						0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.115.629	$ 658.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 4.115.629	$ 164.700	0,522	$ 4.115.629	$ 21.500	(CCF21) CAFAM	$ 4.115.629	$ 164.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.009.600
CC 80117885	CESAR OSWALDO PEREZ PEREZ	01	00															0	30	30	30	(23030) PORVENIR	$ 3.000.000	$ 480.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 3.000.000	$ 120.000	0,522	$ 3.000.000	$ 15.700	(CCF21) CAFAM	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 735.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	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
$ 58.910.346	$ 58.910.345	$ 58.910.346	$ 58.910.346	$ 8.655.100	$ 9.342.600	$ 1.092.200	$ 2.274.900	$ 232.100	$ 348.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.855.200	$ 0	$ 16.855.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 465 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-11-01, 03:44:51 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	DISTRIMEDICA JC SAS
NIT	NI 900595327
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	66669117
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	252511383
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 16.855.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	9	$ 2.320.200	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	4	$ 976.000	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	7	$ 6.358.900	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 64.000	$ 0
N900298372	EPSC34	RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	1	$ 48.000	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 185.400	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	3	$ 272.700	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	6	$ 420.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	3	$ 2.062.100	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	5	$ 290.600	$ 0
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	20	$ 1.002.200	$ 0
N860013570	CCF21	CAFAM	20	$ 2.274.900	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	1	$ 232.100	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	1	$ 348.100	$ 0
			SubTotales:	$ 16.855.200	$ 0
			Total a Pagar:		$ 16.855.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

EXPERTOS en PILA

Z0029H - 2020

CTA 6023

DA012