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:**	2024-04-01	**Hasta:**	2024-04-30	
Nombre del Contratista:	DANA YICETH AMAYA ROMO		**Número de Documento:**	1065205788	
Correo Electrónico:	DANAAMAYA@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3185287711	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5882-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1393
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO (TERRITORIOS)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07PI002	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	$6828306	77.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6828306**	**SEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS SEISPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-05-05		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-06-01	2023-09-30	1	$ 26695976	1788
2	2023-09-01	2023-10-31	2	$ 9470899	2836
3	2023-10-01	2023-11-30	3	$ 964450	3150
4	2023-11-01	2024-01-31	4	$ 13810924	3495
5	2024-01-01	2024-02-15	5	$ 11476955	232
6	2024-02-01	2024-03-31	6	$ 9702367	609

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-03-01	2024-05-31	7	$ 14833241	873

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 5400920
2	JUNIO	$ 7098352
3	JULIO	$ 8737917
4	AGOSTO	$ 7271953
5	SEPTIEMBRE	$ 7657733
6	OCTUBRE	$ 7638444
7	NOVIEMBRE	$ 6712572
8	DICIEMBRE	$ 7098352
9	ENERO	$ 7406976
10	FEBRERO	$ 7098352
11	MARZO	$ 7058783
12	ABRIL	$ 6828306

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7098352	**$ 94053164**	**$ 86008660**	**$ 8044504**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Apoyar y atender en consulta a cada uno de los miembros del hogar que se encuentren en la vivienda durante la visita, independientemente de su régimen de afiliación.	-Se apoya y atiende en consulta a cada uno de los miembros del hogar que se encuentren en la vivienda durante la visita, independientemente de su régimen de afiliación.	-DINÁMICA GERENCIAL
2	2. Realizar diariamente la corrección de los requisitos de calidad por el instrumento de validación establecido para los equipos de atención en casa.	-Se realiza diariamente la corrección de los requisitos de calidad por el instrumento de validación establecidos para los equipos de atención en casa	-DINÁMICA GERENCIAL
3	3. Realizar la entregar al geógrafo los mapas o rutas de campo una vez finalizada la manzana o ruta asignada.	-No aplica para perfil	-No aplica para perfil
4	4. Hacer recomendaciones de conductas a seguir, tras la realización de la consulta médica, de manera que afiliados a Entidades Administradoras de Planes de Beneficios diferentes a Capital Salud puedan conocer la recomendación médica que queda registrada en su Historia clínica y gestionar las atenciones sugeridas ante su aseguradora.	-Se Hace recomendaciones de conductas a seguir, tras la realización de la consulta médica, de manera que afiliados a Entidades Administradoras de Planes de Beneficios diferentes a Capital Salud puedan conocer la recomendación médica que queda registrada en su Historia clínica y gestionar las atenciones sugeridas ante. su aseguradora.	-DINAMICA GERNECIAL

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad, tales como consentimiento informado, planes de cuidado, órdenes médicas.	-Se organiza los soportes documentales siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad, tales como consentimiento informado, planes de cuidado, órdenes médicas	-DINÁMICA GERENCIAL
6	6. Realizar el abordaje de los riesgos sociales y de salud de la familia con base en las preguntas que aparecen en el formulario de recolección de información y los identificados en la consulta diagnóstica (Historia Clínica Digital).	-Se realiza el abordaje de los riesgos sociales y de salud de la familia con base en las preguntas que aparecen en el formulario de recolección de información y los identificados en la consulta diagnóstica (Historia Clínica Digital).	-DINAMICA GERENCIAL
7	7. Realizar las actividades de acuerdo a lo establecido en la guía operativa vigente elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur.	-Se realiza las actividades de acuerdo a lo establecido en la guía operativa vigente elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur.	-DINAMICA GERENCIAL
8	8. Realizar las actividades de acuerdo al esquema de operación definido para el sector rural.	-No se realiza operación para el sector rural sino urbano-	-NO APLICA SECTOR RURAL
9	9. Realizar las mediciones y tamizajes necesarios para la identificación de riesgos en salud y la verificación de las condiciones de aseguramiento.	-Se realiza las mediciones y tamizajes necesarios para la identificación de riesgos en salud y la verificación de las condiciones de aseguramiento.	-DINAMICA GERENCIAL
10	10. Referir mediante la plataforma del Sistema Integral de Referencia y Contrarreferencia-SIRC los requerimientos de atención que se identifiquen en población afiliada a EAPB diferentes a Capital Salud, para que desde allí se gestione la atención correspondiente.	- Cuando se requiere mediante la plataforma del Sistema Integral de Referencia y Contrarreferencia-SIRC los requerimientos de atención que se identifiquen en población afiliada a EAPB diferentes a Capital Salud, para que desde allí se gestione la atención correspondiente.	-DINAMICA GERENCIAL
11	11. Registrar oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad.	-Se registra oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establecen la entidad.	-DINAMICA GERENCIAL
12	12. Identifica eventos de interés en salud pública visibles en consulta (desnutrición, conducta suicida y violencia intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual, enfermedades eruptivas, hepatitis, infección respiratoria aguda, etc.), el médico debe diligenciar y firmar la Ficha de Notificación Individual o de acuerdo con el protocolo establecido por el Instituto Nacional de Salud – INS (https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Fichas-y- Protocolos.aspx) y el sistema o subsistema de vigilancia correspondiente.	-Cuando se Identifica eventos de interés en salud pública visibles en consulta (desnutrición, conducta suicida y violencia intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual, enfermedades eruptivas, hepatitis, infección respiratoria aguda, etc.), el médico debe diligenciar y firmar la Ficha de Notificación Individuo o de acuerdo con el protocolo establecido por el Instituto Nacional de Salud – INS (https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Fichas-y-Protocolos.aspx) y el sistema o subsistema de vigilancia correspondiente	-DINAMICA GERENCIAL
13	13. Registrar la consulta diagnóstica básica en la Historia Clínica Digital, refiriendo las conductas recomendadas, interconsulta o pruebas complementarias solicitadas, medicamentos formulados o pedidos para dispensación por parte de la Subred para afiliados a Capital Salud; esto exclusivamente para adultos mayores, personal en condición de discapacidad o dependencia y sus cuidadores familiares residentes en el hogar.	-Se registra la consulta diagnóstica básica en la Historia Clínica Digital, refiriendo las conductas recomendadas, interconsulta o pruebas complementarias solicitadas, medicamentos formulados o pedidos para dispensación por parte de la Subred para afiliados a Capital Salud; esto exclusivamente para adultos mayores, personal en condición de discapacidad o dependencia y sus cuidadores familiares residentes en el hogar.	-DINAMICA GERENCIAL

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	14. Realizar Verificar que los integrantes de la familia, independientemente de su aseguramiento, accedan a las actividades individuales y familiares contempladas en la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, de acuerdo con los esquemas de atenciones individuales por momento de curso de vida.	-Se realiza y Verifica que los integrantes de la familia, independientemente de su aseguramiento, acceden a las actividades individuales y familiares contempladas en la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, de acuerdo con los esquemas de atenciones individuales por momento de curso de vida.	-DINAMICA GERENCIAL
15	15.Dar cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en este clausulado, de acuerdo a la matriz programática entregada por la Secretaría de Salud, realizando con calidad, pertinencia y oportunidad, el agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo, a las poblaciones en los territorios priorizados.	-Se da cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en este clausulado, de acuerdo a la matriz programática entregada por la Secretaría de Salud, realizando con calidad, pertinencia y oportunidad, el agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención. , seguimiento y monitoreo, a las poblaciones en los territorios priorizados.	-DINAMICA GERENCIAL

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 7058783
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9465557404	-		
2024	**MARZO**	**2024**	**04**	**10**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	SIETE MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRESPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2823513	$ 451762	**$ 451800**
Salud		NUEVA EPS		$ 352939	**$ 353000**
ARL	3	SURA		$ 68781	**$ 68800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 819440**	**$ 873600**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488422828027

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DANA YICETH AMAYA ROMO	2024-04-25 13:59:07
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DANA YICETH AMAYA ROMO	2024-04-26 20:45:25
RECHAZADO SUPERVISOR	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVERO	2024-04-28 11:10:57
RECHAZADO SUPERVISOR	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVERO	2024-04-28 11:11:10
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DANA YICETH AMAYA ROMO	2024-04-28 11:26:39
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVERO	2024-04-28 16:32:24
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-28 18:35:37
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-05-15 12:36:07

© Siasur - 2024

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

© Siasur - 2024

serviciopse@achcolombia.com.co
Para Tu usuario

ayer



¡Hola, Dana yiceth Amaya Romo !

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 659252268
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9467626895
Valor de la Transacción: $ 1.055.100
Fecha de Transacción: 24/05/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

ACH Colombia Oficial
@ACHColombia_
ACHColombiaOficial
ACH Colombia Oficial

Responder

Correo
Calendario
Aplicaciones

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065205788		AMAYA ROMO DANA YICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr53 No. 144-15 Apto 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3185287711	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	659252268	9467626895	I	2024/06/25	2024/05/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,055,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,410,295	$545,700			$3,410,295	$426,300			$0	$0			$3,410,295	$83,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,410,295	$545,700			$3,410,295	$426,300			$0	$0			$3,410,295	$83,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,410,295	$545,700			$3,410,295	$426,300			$0	$0			$3,410,295	$83,100		$0	$0
1	CC	1065205788	AMAYA DANA	230301	30	$3,410,295	$545,700	EPS005	30	$3,410,295	$426,300		0	$0	$0	14-11	30	$3,410,295	$83,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,410,295	$545,700			$3,410,295	$426,300			$0	$0			$3,410,295	$83,100		$0	$0

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065205788		AMAYA ROMO DANA YICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr53 No. 144-15 Apto 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3185287711	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	659252268	9467626895	I	2024/06/25	2024/05/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,055,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$545,700	$0	$0	$545,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$545,700	$0	$0	$545,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,100	$0	$0	$83,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$83,100	$0	$0	$83,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$426,300	$0	$0	$426,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$426,300	$0	$0	$426,300
TOTAL				1	$1,055,100	$0	$0	$1,055,100

Powered by CamScanner

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos 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 JUNIO CTO 5882-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5882-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 5883.pdf	CUENTA JULIO CTO 5883.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5882 - 2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5882 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5882 - 2023 .pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5882 - 2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5882 - 2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5882 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5882-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5882-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 5882-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 5882-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 5882-2023.pdf	CUENTA ENERO CTO 5882-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 5882-2023.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 5882-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBREROO CTO 5882-2023.pdf	CUENTA FEBREROO CTO 5882-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 5882-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO 5882-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE MARZO 5883.pdf	CUENTA DE MARZO 5883.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta cobro ABRIL.pdf	Cta cobro MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Powered by CamScanner

Bandeja de entrada

S

serviciopse@achcolombia.com.co 10 de may.

Para Tu usuario



¡Hola, Dana yiceth Amaya Romo !

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 631581482
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9467017572
Valor de la Transacción: $ 845.200
Fecha de Transacción: 10/05/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

ach pse

VIGILADO

ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065205788		AMAYA ROMO DANA YICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr53 No. 144-15 Apto 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3185287711	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	631581482	9467017572	I	2024/05/23	2024/05/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$845,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,731,322	$437,100			$2,731,322	$341,500			$0	$0			$2,731,322	$66,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,731,322	$437,100			$2,731,322	$341,500			$0	$0			$2,731,322	$66,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,731,322	$437,100			$2,731,322	$341,500			$0	$0			$2,731,322	$66,600		$0	$0
1	CC	1065205788	AMAYA DANA	230301	30	$2,731,322	$437,100	EPS005	30	$2,731,322	$341,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,731,322	$66,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,731,322	$437,100			$2,731,322	$341,500			$0	$0			$2,731,322	$66,600		$0	$0

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065205788		AMAYA ROMO DANA YICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr53 No. 144-15 Apto 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3185287711	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	631581482	9467017572	I	2024/05/23	2024/05/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$845,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$437,100	$0	$0	$437,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$437,100	$0	$0	$437,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$66,600	$0	$0	$66,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$66,600	$0	$0	$66,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$341,500	$0	$0	$341,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$341,500	$0	$0	$341,500
TOTAL				1	$845,200	$0	$0	$845,200

Powered by CamScanner