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:**	2024-05-01	**Hasta:**	2024-05-31	
Nombre del Contratista:	MARTHA ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ		**Número de Documento:**	52488345	
Correo Electrónico:	marthaisabelrodriguez77@gmail.com		**Número Telefónico:**	3142346910	
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	**Cargo:**	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4155-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	21729	$3998136	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3998136**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-04-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31	
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 3998268	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 3998136	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 4975941	2454

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3998136	2827
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3998136	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 9082722	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 6649074	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 1999068	620
9	2024-03-01	2024-05-31	9	$ 11994408	763

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ABRIL	$ 3998136
2	MAYO	$ 3998136
3	JUNIO	$ 3998136
4	JULIO	$ 3998136
5	AGOSTO	$ 4975941
6	SEPTIEMBRE	$ 3998136
7	OCTUBRE	$ 3998136
8	NOVIEMBRE	$ 5084586
9	DICIEMBRE	$ 3998136
10	ENERO	$ 4650006
11	FEBRERO	$ 3998136
12	MARZO	$ 3998136
13	ABRIL	$ 3998136
14	MAYO	$ 3998136

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7996140	**$ 58690029**	**$ 58690029**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	1. recibir y validar usuarios por riesgo y servicio social. (recibir los casos de canalizacion, validar la calidad de los datos registrados en el instrumento de canalizacion como verificacion tipo aseguramiento, verificar las diferentes modalidades a las que se direccionan, pertinencia de la ruta seleccionada y riesgos en salud teniendo en cuenta los momentos de curso de vida)	-Se reciben diariamente, vía correo electrónico designado para tal fin; los formatos establecidos. Para cada caso, se realizó el proceso de validación de la calidad del dato, se verificó la pertinencia y coherencia del mismo. -Se realizó recepción de formatos de canalizaciones por entornos para proceso de validación y asignación. - Se verificó que se encuentre dentro de los tiempos habilitados para su debido proceso - Se ejecutó validación en comprobadores.	-DRIVE Y CORREOS ELECTRÓNICOS
2	2. administracion de los drive para relacion de canalizaciones (revision del diligenciamiento de canalizaciones, diligenciar las variables que le corresponden a los profesionales de activacion rias (relacionados como responsables en la fase 3) y respuesta de aceptacion o rechazo de las canalizaciones)	-Esta actividad fue ejecutada diariamente, luego de que se recibieron los formatos de canalizaciones por cada entorno, se realizó el proceso de descarga y se procede al registro de la información en los diferentes DRIVE asignados para cada entorno con el fin de garantizar calidad tanto del dato como de los tiempos para el debido proceso, dando aval con OK para la digitación o DEVOLUCIÓN, para que el entorno realice los ajustes pertinentes y envié nuevamente en caso de que así se requiera. -Se realizó verificación de proceso de digitación y/o que se encuentren reenviados a la subred que corresponda en cada caso en particular.	-DRIVE Y CORREOS ELECTRÓNICOS
3	3.direccionamiento canalizaciones. (direccionar el 100% de los casos canalizados y registrados en el aplicativo sirc (modalidad entornos y procesos transversales, oferta distrital intersectorial y sin aseguramiento) y remitirlos a quien de esta modalidad corresponda para que se realice la gestion)	-Se realizó direccionamiento de las canalizaciones que se encuentran en las modalidades de entre entornos y/o intersectorial y aseguramiento, con el fin de que sean validadas para dichas ofertas o servicio y brinden respuesta a las mismas.	-DRIVE Y CORREOS ELECTRONICOS
4	4. cierre de canalizaciones (realizar el cierre por subred a traves del aplicativo sirc del 100% de los casos ingresados. periodicidad al dia sexto (6) habil de haber sido ingresada la canalizacion, para las rutas riesgo (2 a la 17) y usuarios sin aseguramiento. al dia treinta y uno (31) de haber sido ingresada la canalizacion en caso de tratarse de la ruta 1 de promocion y mantenimiento de la salud, entre entornos al 21 dia calendario)	-Se realizaron los respectivos cierres a través del aplicativo SIRC del 100% de los casos, según corresponde rutas de promoción y mantenimiento de la salud y rutas de riesgo, de acuerdo a los tiempos establecidos en el lineamiento; relacionando la respuesta correspondiente.	-DRIVE Y CORREOS ELECTRONICOS
5	5. solicitar a nivel central los ajustes como aclaraciones, precisiones, correcciones por error de digitacion en el numero de documento, tipo de documento y/o duplicidad, que se requieran sobre la informacion ingresada y registrada en el aplicativo sirc o en aplicativo que disponga la sds	-En lo que respecta al mes en ejecución; se hizo revisión de la descarga archivo plano de la plataforma SIRC, y haciendo uso de la herramienta que desde la SDS fue compartida, con los errores que la descarga arrojaba; realizando los diferentes ajustes necesarios y adicional, diligenciando la misma con los ajustes de Tipo y numero de identificación, subiendo los PDF de cada uno de estos, para realizar la solicitud de los ajustes en una periodicidad de una vez a la semana, en los casos que se presentan. Se envía captura de pantalla de la herramienta y se envía al correo del ingeniero con copia a la referente de canalizaciones de la SDS	-DRIVE, CORREO ELECTRONICO Y OTROS MEDIOS MAGNETICOS
6	6. recepcion, gestion y retroalimentacion a sds de la base sirc que desde sds la subdireccion de aseguramiento realizo el cruce de bases de datos de usuarios canalizados para validar identificacion del usuario, nombres y apellidos, asegurador vigente y/o estado fallecido.	-En el periodo ejecutado se realizó la actividad, notificando al ente generador, revisando el uno a uno para poder brindar respuesta a los mismos.	-Correo electrónico con envío de base diligenciada y reporte de los ajustes realizados y solicitados a la SDS.

7	7. seguimiento canalizaciones pendientes (realizar seguimiento al 100% de las canalizaciones que se encuentran pendientes de gestion por las diferentes modalidades (entornos de vida cotidiana, procesos transversales, referente de politicas, oficina de atencion al usuario) y solicitar la gestion cuando estas se encuentre inoportunas teniendo en cuenta tiempos establecidos, para modalidades de ruta).	-Para el periodo ejecutado se realiza seguimiento a estos casos, los hallados con respuestas inoportuna según los tiempos establecidos en el lineamiento y se envía correo a los diferentes actores, solicitando respuesta.	-Correo electrónico y medios magnético
8	8. verificacion de respuestas (verificar que el 100% de las respuestas a las canalizaciones de la modalidad “entornos de vida cotidiana, procesos transversales, referente de politicas, oficina de atencion al usuario sean acordes a la gestion realizada; en caso de que no corresponda se debesolicitar ajuste con el referente lider del proceso)	-Se realizó verificación comparativa de las respuestas brindadas por: modalidad “entornos de vida cotidiana, procesos transversales, referente de políticas, oficina de atención al usuario, que fueran acordes a la gestión realizada; para los casos que no correspondían se solicitó ajuste a la respuesta a cada uno de los diferentes actores del proceso.	-Correo electrónico y medios magnético
9	9. respuestas de atencion al usuario en aplicativo sirc (recepcionar e ingresar la respuesta dada por la oficina de atencion al usuario de la subred e ingresarla al modulo del aplicativo sirc.)	-En el mes en ejecución, se recepcionaron las diferentes bases que, desde la oficina de Atención al ciudadano llegaron al correo institucional y se gestionaron, cargando al modulo SIRC las respectivas respuestas.	-Correo electrónico y Modulo SIRC
10	10. mesa de trabajo generadores de canalizaciones (realizar mesas de trabajo con los diferentes profesionales lideres de entornos de vida cotidiana, procesos transversales, referentes de politicas para la salud y la vida y oficina de atencion al usuario.)	-En el mes en ejecución se apoya la organización, logística y agenda de la mesa de canalizaciones y se asiste a la misma, en donde se cuenta con la participación de la referente distrital de la Ruta Materno Perinatal.	-Actas, listados y planillas de asistencia.
11	11. seguimiento a la gestion segun los tiempos para la gestion a eapb, entornos de vida cotidiana y analisis y politicas para la salud y la vida y atencion al usuario	-Para el mes en ejecución; se realizaron los diferentes cierres y seguimientos de cada caso según tiempos establecidos para ruta 1 de promoción y mantenimiento de la salud, treinta (30) días calendario; rutas de riesgo de la 2 a la 17 cinco (5) días hábiles; para el caso de oficina de Atención al usuario: cinco (5) días hábiles; entre entornos: veinte (20) días calendario y por último Intersectoriales 30 días calendario; para lo cual se brindó respuesta en el módulo SIRC, respuestas a las necesidades; respuestas acordes, sin respuesta ni gestión por parte de los diferentes entes y espacios. Se enviaron correos en el caso de solicitud de gestión según los tiempos establecidos	-Modulo SIRC y Correo electrónico institucional
12	12. pertinencia respuestas canalizaciones (realizar seguimiento a las respuestas dadas por las eapb, entornos de vida cotidiana, los procesos transversales y atencion al usuario por tipo de respuesta.)	-Durante el mes en ejecución, se realizó seguimiento a las respuestas que fueron dadas por las diferentes EAPB, los diferentes entornos, los procesos transversales y oficina de atención al usuario por tipo de respuesta, se enviaron los correos necesarios para el caso de respuestas no acordes y necesidad de ajustes en el modulo SIRC	-Modulo SIRC y Correo electrónico institucional
13	13. seguimiento de telefonico a la canalizacion generacion y respuesta.	-Durante el mes ejecutado, se realizan llamadas de seguimiento telefónico a algunos usuarios elegidos según las diferentes respuestas, estos se obtienen al realizar la descarga del archivo plano de la plataforma SIRC, se tienen en cuenta los usuarios que se han ingresado la semana anterior, se priorizan los no contactables y rechazados por directriz de la referente distrital de canalizaciones, se cuenta con una base, en donde se registra dicho seguimiento.	-Base de seguimientos DRIVE Distrital compartido desde la SDS

14	14. acompañamiento en terrero a generadores de canalizaciones asignados por el lider (realizar minimo dos acompañamientos en terreno donde se genera las canalizaciones a cada componente del pspic, para identificar operatividad, acciones de mejora y fortalezas)	-En el mes en se realizaron acompañamientos técnicos en campo a los entornos y/o transversalidades de: Laboral y Vigilancia Sanitaria con el fin de identificar operatividad, acciones de mejora y fortalezas de los diferentes actores que generan las canalizaciones; tanto en la identificación de riesgos y necesidades, como en el diligenciamiento del formato; se realiza retroalimentación al mismo	-Actas y planillas de asistencia, relación en el DRIVE de soportes de auditoria
15	15. lo demas dispuesto por lider operativo	-Durante el mes en ejecución; se apoyan diferentes actividades, tales como: logística, organización y agenda de las diferentes reuniones, capacitaciones, reentrenamientos y para algunos casos; se asiste apoyando estas reuniones, para este mes se realiza el reentrenamiento; y 14/05/2024 se asiste a capacitación en SST en la sede administrativa; se realiza revisión y gestión del correo electrónico institucional, entre otras y actividades propias de la SUBRED. Se cuenta con disponibilidad a lo dispuesto por la líder operativa.	-Actas, planillas de asistencia, correos electrónicos y medios magnéticos

© Siasur - 2024

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	$ 3998136
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	76638612	-		
2024	ABRIL	2024	05	14				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1599254	$ 255881	$ 255900
Salud		FAMISANAR		$ 199907	$ 200000
ARL	3	SURA		$ 38958	$ 39000
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	$ 494900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	03164671614

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MATHA ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ	2024-05-24 16:42:08
ACEPTADO SUPERVISIÓN	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	2024-05-29 12:25:17
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-05-29 23:21:06
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	2024-06-17 14:39:20

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 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? Si No

identificación de pago	numero 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 DE COBRO ABRIL_2023_52488315_MARTHA ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL_2023_52488315_MARTHA ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2023_ 52488345_MARTHA ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2023_ 52488345_MARTHA ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MARTHA ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ.pdf (Archivado)	MARTHA ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 ISABEL RODRIGUEZ.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 ISABEL RODRIGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO MARTHA ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO MARTHA ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE_2023_MARTHA ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE_2023_MARTHA ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE_2023_ ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE_2023_ ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBREO NOVIEMBRE_2023_MARTHA ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ.pdf	CUENTA DE COBREO NOVIEMBRE_2023_MARTHA ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO_DICIEMBRE_2023_ MARTHA ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ.pdf	CUENTA DE COBRO_DICIEMBRE_2023_ MARTHA ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2024_ MARTHA ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2024_ MARTHA ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 4155-2023.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 4155-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MARZO CTO 4155-2023.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO CTO 4155-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 4155-2024..pdf	CUENTA MARZO CTO 4155-2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 4155-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 4155-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Quitar seleccionado | Subir nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52488345	MARTHA ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ	CR 6 A ESTE N° 38-66 CASA 110	8496474	marthaisabelrodriguez77@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	14/05/2024	76638612	$494.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	255.900	0	0	0	0	0	0		255.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	39.000				39.000	0	0	39.000			390	39.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.000
Pensión	1	255.900	255.900
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	494.900	494.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52488345	MARTHA ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ	CR 6 A ESTE N° 38-66 CASA 110	8496474	marthaisabelrodriguez77@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	14/05/2024	76638612	$494.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52488345	RODRIGUEZ VASQUEZ MARTHA ISABEL	59	0			N																	25-14	1.599.254	255.900	0	0	0	0	EPS017	1.599.254	200.000	14-11	1.599.254	3	39.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Comprobante

de pago en línea

COMPENSAR-OI

Pago realizado por: MARTHA ISABEL RODRIGUEZ VASQUEZ

Nro. de recibo: 76638612

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 181.59.3.183

Concepto: CC

Razón Social: 52488345

Fecha y hora de la transacción: Sábado 11 de Mayo de 2024 08:27:08 PM

Nro. de comprobante: 0000025734

Valor pagado: $ 494,900.00

Producto: *******1614

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com