	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CODIGO:	GH-JEFSA-FR-045
	JEFATURA DE SALUD	VERSION No:	3
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	VIGENCIA:	7/09/2023

EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION No 4223 DE 2022 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO

DATOS BÁSICOS

CIUDAD Y FECHA	BOGOTA 12/2023			
PROVEEDOR	DIANA MILENA RINCON ROBERTO	C.C	NIT	53.002.978

ESTADO DE CUENTA		CUENTA A CONSIGNAR	
SALDO ANTERIOR	$ 3.673.576,00	BANCO	BANCO DE BOGOTA
VALOR A PAGAR	$ 3.673.576,00	No CUENTA BANCARIA	275304855
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ -	TIPO DE CUENTA	AHORROS
CONCEPTO DE PAGO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUENTAS DE ALTO COSTO		

DATOS SIIF NACIÓN

CDP:	**6123**
CONTRATO:	**049-01-MDN.COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023**
REGISTROPRESUPUESTAL:	**13023**
RECURSO	**16**
RUBRO PRESUPUESTAL:	**A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES**

LOS DEMÁS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS PARA TRAMITE DE PAGO DE LA VIGENCIA

Coronel SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
ORDENADOR DEL GASTO JEFSA

Elaboró: GUILLERMO H MURILLO MORALES
Asesor Contractual

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS FINAL	FECHA /12/2023.
CONTRATO N°	049-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023
FECHA SUSCRIPCIÓN	09 DE MARZO DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUENTAS DE ALTO COSTO.
FORMA DE PAGO	EL MINISTERIO SE OBLIGA CON EL CONTRATISTA A PAGAR EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO DURANTE LA VIGENCIA 2023 EN DIEZ (10) PAGOS DISTRIBUIDOS ASÍ: DIEZ (10) PAGOS MENSUALES IGUALES POR VALOR DE 3.673.576,00 (172 HORAS MENSUALES) PARA UN TOTAL DE $36.735.760,00 PREVIA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ADJUNTANDO PARA SU PAGO: 1. RECIBO A SATISFACCIÓN EMITIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, Y DESPUÉS DE AGOTADOS TODOS LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS A QUE HAYA LUGAR: 2. CERTIFICACIÓN DE PAGO AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (PAGO DE APORTES EN SALUD, PENSIÓN Y SISTEMA DE RIESGOS LABORALES) EN CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, LA LEY 828 DE 2003 Y EL ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007. 3. LA PUBLICACIÓN EN EL SECOP II DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA Y PLANILLA DE SALUD Y PENSIÓN POR EL CONTRATISTA UNA VEZ SEA APROBADA Y RADICADA POR LA ENTIDAD NOTA: LOS SERVICIOS PRESTADOS Y FACTURADOS EN EL MES DE DICIEMBRE DE 2023, SE CANCELARÁN EN EL MES DE DICIEMBRE DE 2023, SIEMPRE Y CUANDO LA DIRECCIÓN DEL TESORO NACIONAL ASIGNE RECURSOS, EN CASO CONTRARIO SE CONSTITUIRÁ COMO CUENTAS POR PAGAR 2024, PAGADERAS DURANTE LOS PRIMEROS TRES MESES DE 2024. **MES DE EJECUCIÓN-MES DE PAGO** / **MES DE PAGO** MARZO – ABRIL ABRIL – MAYO MAYO – JUNIO JUNIO – JULIO JULIO – AGOSTO AGOSTO – SEPTIEMBRE SEPTIEMBRE – OCTUBRE OCTUBRE – NOVIEMBRE NOVIEMBRE – DICIEMBRE DICIEMBRE – DICIEMBRE y/o Cuentas por Pagar 2023-pagaderas en el primer trimestre 2024
CONTRATISTA	DIANA MILENA RINCON ROBERTO
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	TENIENTE GUTIERREZ SOLANO LINDSAY GIGLIOLA (SUPERVISOR) CAPITÁN JENNY MARTIZA VEGA MEDRANO (SUPLENTE)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 36.735.760 COP (Treinta y seis millones, setecientos treinta y cinco mil setecientos sesenta pesos m/cte)
PLAZO DE ENTREGA	A partir de la firma del acta de inicio y hasta el 30 DE DICIEMBRE 2023
FECHA DE INICIO	10 DE MARZO DE 2023
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	03
		Vigencia:	07-09-2023

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	NO APLICA
FORMA DE PAGO	NO APLICA
PLAZO DE ENTREGA	NO APLICA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	NO APLICA

En Bogotá D.C en el mes de Diciembre de 2023, se reunieron la señorita Teniente Gutierrez Solano Lindsay Gigliola con C.C. 1020728751, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEROESPACIAL** y a señora DIANA MILENA RINCON ROBERTO identificada con c.c. 53.002.978 en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo FINAL de los servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a lo(s) servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió (eron) dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
1. Se realizó respuesta de hallazgos del proceso de auditoria realizada por la Cuenta de Alto Costo (CAC) a la base de datos radicada como JEFSA de Artritis.	Se realizó actividades descritas y de acuerdo al contrato y demás documentación que se requiera para cumplir con la CAC ante la DIGSA.
2. Se entregó la base de datos radicada año 2023 de Hemofilia.	
3. Se entregó informe de Cáncer y la base de datos radicada 2023.	
4. Se envió la base de datos radicada de Cáncer año 2023, cruce con el censo para saber usuarios a reportar por cada uno de los ESM año 2024	
5. Se realizó cruce de las bases de datos con el censo y verificación de los usuarios que no se encuentran adscritos a la JEFSA para el reporte de 2024 de Cáncer, los cuales deben ser reportados por las DISAN EJC - ARC o HOMIL.	
6. Se entregó informe de ERC - Precursoras y la base de datos radicada 2023.	
7. Se envió la base de datos radicada de ERC - Precursoras año 2023, cruce con el censo para saber usuarios a reportar por cada uno de los ESM año 2024.	
8. Se realizó cruce de las bases de datos con el censo y verificación de los usuarios que no se encuentren adscritos a la JEFSA para el reporte de 2024 de ERC – Precursoras que deben ser reportados por las DISAN EJC - ARC o HOMIL	
9. Se entregó el informe de Artritis y la base de datos radicada 2023.	
10. Se envió la base de datos radicada de Artritis año 2023, cruce con el censo para saber usuarios a reportar por cada uno de los ESM año 2024	
11. Se realizó cruce de las bases datos con el censo y verificación de los usuarios que no se encuentren adscritos a la JEFSA para el reporte de 2024 de Artritis que deben ser reportados por las DISAN EJC - ARC o HOMIL.	
12. Se estuvó pendiente de la Cuenta de Alto Costo (CAC) racialice cargue de documentos para el reporte de Esclerosis Múltiple y Enfermedad de Gaucher 1/1 EMAVI.	

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES
NOTA: EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEBERÁ ESTABLECER EN ESTE PUNTO, LO REFENCIADO EN EL ESTUDIO PREVIO SOBRE LA MATERIA, YA QUE ES EL COMITÉ ESTRUCTURADOR EL QUE DEBE HACER UN ANÁLISIS SOBRE LA VIDA ÚTIL DEL BIEN AFECTADO POR EL MANTENIMIENTO O MEJORA. ***SUPRIMIR ESTA NOTA O ESCRIBIR NO APLICA EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA.***

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 36.735.760	
ADICIÓN	$ 0	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 36.735.760	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0	
PRIMER PAGO PARCIAL	$ 3.673.576	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES MARZO 2023 CON ORDEN DE PAGO N° 98953223 DEL 12/04/2023
SEGUNDO PAGO PARCIAL	$ 3.673.576	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES ABRIL 2023 CON ORDEN DE PAGO N° 137811123 DEL 11/05/2023
TERCER PAGO PARCIAL	$ 3.673.576	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES MAYO 2023 CON ORDEN DE PAGO N° 178481723 DEL 14/06/2023
CUARTO PAGO PARCIAL	$ 3.673.576	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES JUNIO 2023 CON ORDEN DE PAGO N° 211451923 DEL 12/07/2023
QUINTO PAGO PARCIAL	$ 3.673.576	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES JULIO 2023 CON ORDEN DE PAGO N° 259871723 DEL 14/08/2023
SEXTO PAGO PARCIAL	$ 3.673.576	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES AGOSTO 2023 CON ORDEN DE PAGO N° 305150923 DEL 13/09/2023
SEPTIMO PAGO PARCIAL	$ 3.673.576	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES SEPTIEMBRE 2023 CON ORDEN DE PAGO N° 353639523 DEL 17/10/2023
OCTAVO PAGO PARCIAL	$ 3.673.576	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES OCTUBRE 2023 CON ORDEN DE PAGO Nº 393951323 DEL 15/11/2023
NOVENO PAGO PARCIAL	$ 3.673.576	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES NOVIEMBRE 2023 CON ORDEN DE PAGO N° 431013623 DEL 07/12/2023
DECIMO PAGO PARCIAL	$ 3.673.576	DOCUMENTO CORRESPONDIENTE A PAGO MES DICIEMBRE 2023
SALDO	$ 0	

ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	

	COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	X	
	COPIA	Captura de pantalla de la consulta que las facturas tramitadas a pago aprobadas en el Sistema OLIMPIA		
	COPIA	Los demás documentos que apliquen		

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

DIANA MILENA RINCON ROBERTO NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA	**TENIENTE GUTIERREZ SOLANO LINDSAY** GRADO, NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

ELABORO: TE. GUTIERREZ SOLANO LINDSAY GIGLIOLA

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA		Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	2
			Vigencia	7/09/2023

Jefatura o Unidad:	JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA
Nombre del Supervisor de Contrato	TENIENTE GUTIERREZ SOLANO LINDSAY GIGLIOLA
Ordenador del Gasto	CORONEL SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
No. Contrato	049-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2023
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUENTAS DE ALTO COSTO
Valor del contrato	$ 36.735.760,00
Adición	$ 0,00
Reducción	$ 0,00
Valor final del contrato	$ 36.735.760,00

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
A	2	2	9	3					16	N/A	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES		$ 36.735.760,00
TOTAL VIGENCIA 2023													$ 36.735.760,00
										Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			$ 0,00

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	ABRIL	N/A	10 AL 31 DE MARZO DE 2023	A-02-02-009-003	N/A	SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUENTAS DE ALTO COSTO	$ 3.673.576,00	$ 3.673.576,00	$ 33.062.184,00
2	MAYO	N/A	01 AL 30 DE ABRIL DE 2023	A-02-02-009-003	N/A	SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUENTAS DE ALTO COSTO	$ 3.673.576,00	$ 3.673.576,00	$ 29.388.608,00
3	JUNIO	N/A	01 AL 31 DE MAYO DE 2023	A-02-02-009-003	N/A	SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUENTAS DE ALTO COSTO	$ 3.673.576,00	$ 3.673.576,00	$ 25.715.032,00
4	JULIO	N/A	01 AL 30 DE JUNIO DE 2023	A-02-02-009-003	N/A	SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUENTAS DE ALTO COSTO	$ 3.673.576,00	$ 3.673.576,00	$ 22.041.456,00
5	AGOSTO	N/A	01 AL 31 DE JULIO DE 2023	A-02-02-009-003	N/A	SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUENTAS DE ALTO COSTO	$ 3.673.576,00	$ 3.673.576,00	$ 18.367.880,00
6	SEP	N/A	01 AL 31 DE AGOSTO DE 2023	A-02-02-009-003	N/A	SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUENTAS DE ALTO COSTO	$ 3.673.576,00	$ 3.673.576,00	$ 14.694.304,00
7	OCT	N/A	01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023	A-02-02-009-003	N/A	SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUENTAS DE ALTO COSTO	$ 3.673.576,00	$ 3.673.576,00	$ 11.020.728,00
8	NOV	N/A	01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023	A-02-02-009-003	N/A	SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUENTAS DE ALTO COSTO	$ 3.673.576,00	$ 3.673.576,00	$ 7.347.152,00
9	DIC	N/A	01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023	A-02-02-009-003	N/A	SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUENTAS DE ALTO COSTO	$ 3.673.576,00	$ 3.673.576,00	$ 3.673.576,00
10	DIC	N/A	01 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2023	A-02-02-009-003	N/A	SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUENTAS DE ALTO COSTO	$ 3.673.576,00	$ 3.673.576,00	$ 0,00
TOTALES							$ 36.735.760,00	$ 36.735.760,00	$ 0,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	TE. GUTIERREZ SOLANO LINDSAY GIGLIOLA
FECHA	/12/2023

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	53002978	DIANA MILENA RINCON ROBERTO	CLL 88 N 95F 17 INT 209	2294248	dianamilenarincon@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2023-12	2023-12	I	13/12/2023	73264075	$649.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	262.300	0		0		0	0	0	0	262.300	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
230301	Porvenir	800224808-8	335.800	0	0	0	0	0	0		335.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	51.200				51.200	0	0	51.200			512	51.200	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	262.300	262.300
Pensión	1	335.800	335.800
Riesgos Laborales	1	51.200	51.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	649.300	649.300

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	53002978	DIANA MILENA RINCON ROBERTO		CLL 88 N 95F 17 INT 209	2294248	dianamilenarincon@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2023-12	2023-12	I	13/12/2023	73264075	$649.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	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	53002978	RINCON ROBERTO DIANA MILENA	59	0			N																	230301	2.098.320	335.800	0	0	0	0	EPS005	2.098.320	262.300	14-23	2.098.320	3	51.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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