E.S.E. Soacha Julio Cesar Peñaloza	**ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA**	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD**	CODIGO: A-RFGD-F 018
PROCESO: RECURSOS FISICOS		VERSION: 01
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO 539-2024 2. AREA AUX ENFERMERIA

3. CONTRATISTA SOL YANETH PENAGOS SUAREZ

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

		OBSERVACIONES
COPIA CONTRATO		
COPIA ACTA DE INICIO		
INFORME DE ACTIVIDADES	X	
PAGO S.G.S.S.S	X	
CERT. BANCARIA		
FOR. RETEFUENTE		
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN		

SUPERVISOR: MARTHA JEANNETTE RUBIO PAEZ

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION	✓	22-08-24	
PAZ Y SALVO	✓		
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

685 → 7.826.000
1530 → 1.986.000

PRESUPUESTO:

685

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	26/12/24	

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental	Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	CINDY YALENNY MARTINES PUENTE - REFERENTE PIC

Soacha, 12 de Agosto 2024

CUENTA DE COBRO No.03 cto 539-2024

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
NIT. 832.001.794-2

DEBE A

SOL YANETH PENAGOS SUAREZ
Cedula No. 52165938 de Bogotá

La suma de: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/Cte. ($4.800.000) Por concepto OBJETO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, LAS NECESIDADES Y PRIORIDADES DE LA POBLACION MEDIANTE DE LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 0903 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA – SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, periodo de 01 al 30 de Julio de 2024, según contrato No. 539/2024

Consignar a la cuenta de ahorros Nro. **21111557966** de Banco Bancolombia.

Anexo planillo de pago de seguridad Social No. 78683136 fecha de pago 6 de agosto de 2024 y planilla del ajuste al sueldo No 79324942 fecha de pago 12 de agosto del 2024

Sol penagos

SOL YANETH PENAGOS SUAREZ
CC 52165938 DE Bogotá
Dirección: **KR 15B 28 14 SUR**
Teléfono: **3123972585**
CORREO: **angelhawer15@gmail.com**

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 12 DE AGOSTO DE 2024

NOMBRES Y APELLIDOS:	SOL YANETH PENAGOS SUÁREZ
NUMERO CONTRATO:	539- 2024
VIGENCIA DEL CONTRATO:	DEL 29 DE ABRIL AL 30 DE JULIO DEL 2024
FECHA DE EJECUCION:	DEL 01 AL 30 DE JULIO DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO:	9,600,000
VALOR ADICIÓN	1.980,000
VALOR A COBRAR PERIODO:	4,800,000

OBJETO DEL CONTRATO: OBJETO PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, LAS NECESIDADES Y PRIORIDADES DE LA POBLACION MEDIANTE DE LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 0905 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA – SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

ITEM	ACTIVIDADES	DESARROLLO	EJECUCION	EVIDENCIA SOPORTE
1	Identificación y gestión del riesgo a familias nuevas realizando la caracterización social y ambiental en el hogar en los microterritorios asignados	Se realizaron las fichas de caracterizacion individual y familiar en el aplicativo SURVEY123 fueron 22 caracterizaciones en la comuna 4, en el microterritorio de bella vista en la invación brisas de la esperanza y la capilla	EJECUTADO	PANTALLAZO APLICATIVO SURVEY
2	Captación y tamizaje de mujeres gestantes en el municipio activando la ruta de atención integral in situ de los microterritorios asignados	Se realiza la captación y tamizaje de 1 mujer gestantes en el municipio dentro del microterritorio bella vista en la comuna 4 asignado en feria de salud en invación brisas	EJECUTADO	PANTALLAZO APLICATIVO SURVEY (KARDEX GESTANTES)
3	Realizar valoración integral a través de la Ficha de la Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia - AIEPI - Comunitario por medio de tamizaje	Para la ejecución de esta obligación se realizó la intervención en la invación brisas de la esperanza en el microterritorio de bella vista, comuna 4, se realizo la valoracion de 22 niños menores atravéz de la ficha AIEPI.	EJECUTADO	PANTALLAZO APLICATIVO SURVEY AIEPI
4	Realizar acciones de información para la identificación temprana de sintomáticos respiratorios, TB e IRA a las familias y la comunidad de los microterritorios asignados seguimiento al plan de cuidado familiar y la caracterización pertinente	Para la ejecución de esta obligación en el mes de julio, dentro de mis caracterizaciones familiares y AIEPIS no encontre ningún sintomatico respiratorio, TB e IRA	EJECUTADO	ACTAS Y REGISTRO FOTOGRAFICOS
5	Realizar acciones de información para la promocion de practicas saludables, autocuidado-prevencion de enfermedadestransmisibles, TB e IRA a las familias y la comunidad de los microterritorios asignados, seguimiento al plan de cuidado familiar y la caracterización pertinente	Dentro del mes de julio se realizo 14 actividades en el CDI FUNDEHI, 2 actividades en Comunidad Indigena Bochica, 8 actividades en Brisas de la Esperanza, 2 Comunidad indigena natacoy, brindando informacion para la promoción de prácticas saludables, autocuidado - prevención de enfermedades trasnmisibles TB - IRA. PARA UN TOTAL DE 28 ACTIVIDADES	EJECUTADO	ACTAS Y REGISTRO FOTOGRAFICOS
6	Gestión del riesgo en familias con niños y niñas menores de 10 años con riesgo y/o antecedentes con IRA priorizados a las familias y la comunidad de los microterritorios asignados, seguimiento al plan de cuidado familiar y la caracterización pertinente	En mis actividades de caracterización y AIEPIS no encontré niños menores de 10 años con riesgo y/o antecedentes con IRA	EJECUTADO	INFORMACION APLICATIVO SURVEY
7	Realizar apoyo y demanda inducida en jornadas de vacunación y barridos - PAI - convocadas por Ministerio de Salud y Protección Social y/o por la secretaría de Salud Municipal para el fortalecimiento de la prevención de enfermedades inmunoprevenibles - Covid 19, medidas de protección - distanciamiento físico - uso de tapabocas y lavado de manos en los microterritorios asignados	Se realiza apoyo y demanda inducida en 2 jornadas de vacunación en Brisas de la Esperanza , 1 en fundacion pan de vida 2, salon cominal julio rincon III sector 10	EJECUTADO	ESTUVE EN DISPOSICIÒN DE HACERLO
8	Realizar tamizaje de detección temprana de infecciones de transmisión sexual (sífilis/VIH) en población vulnerable: (Ciudadano habitante de calle, trabajadores informales, actividades sexuales pagas, población LGBTI) a las familias y la comunidad de los microterritorios asignados, seguimiento al plan de cuidado familiar y la caracterización pertinente	Para el mes de Julio no se desarrollo esta actividad, pero estuve en disposición de realizarla	EJECUTADO	ESTUVE EN DISPOSICIÒN DE HACERLO
9	Realizar el respectivo seguimiento de acuerdo al riesgo encontrado en cada familia e individuo posterior a la canalización y activación de ruta	En el mes de Junio se realizaron 20 canalizaciones a los diferentes perfiles del PIC	EJECUTADO	BASE DE CANALIZACIONES
10	El abordaje de los microterritorios debe ser de manera articulada entre los EBS y los EBC para lograr la efectividad requerida del Plan de Intervecciones Colectivas, este proceso sera acompañado por el perfil profesional de la Secretaria de Salud dentro de los tiempos establecidos, no se permite el abordaje de las familias, individuos y/o entornos de manera individual o fuera de los barrios que se realicen liderados por el profesional de APS.	Asisti a jornada con la comunidad bochica pueblo pijao el dia 7 de julio con acompañamiento del a secretaria de salud el señor Ricardo Chavez	EJECUTADO	CRONOGRAMA DE MICROTERRITORIOS
11	Realizar seguimiento a menores de 5 años, gestantes y mujeres en edad fértil para el fortalecimiento de la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en los microterritorios asignados	Para la ejecución de esta obligación se encontraron 2 menores de 5 años y una gestante en el entorno hogares, 5 mujeres en edad fertil	EJECUTADO	PANTALLAZO APLICATIVO SURVEY AIEPI
12	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas por la ESE municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza y Secretaria del Municipio de Soacha.	jornadas en Brisas de las esperanza 8 barrio las margaritas Alfonso Reyes 2 actividades, PARA UN TOTAL DE 10 ACTIVIDADES	EJECUTADO	ACTA Y REGISTRO FOTOGRAFICA
13	El contratista deberá entregar de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa, los productos realizados en campo, bases de datos y retroalimentación de casos asignados a la referente y/o a la persona encargada de consolidar la información y seguimiento al plan de cuidado familiar y a su respectiva canalización a las RIAS	Se realizo las fichas de carcterizacion individual y familiar en el aplicativo SURVEY 123. Se realizo la caracterizacion de 22 , canalizaciones 20, AIEPI 22, colectivas 18. Se retroalimenta todo en la base de datos del Drive total de 80	EJECUTADO	BASE DE AUDITORIA DE SOPORTES JULIO, DRIVE
14	Realizar actividades del plan de gestión documental como son: organización, foliación y conservación de la documentación que tiene a cargo de acuerdo a los lineamientos exigidos, cumplir con cada uno de los procesos frente al manejo de la información y consolidación de fichas de caracterización familiar.	Para el mes de julio no se desarrollo esta actividad, pero estuve en disposición de realizarla	EJECUTADO	ESTUVE EN DISPOSICION A REALIZARLO

15	Asistir a cada una de las capacitaciones, socializaciones e inducción frente a los cambios del proceso que requiera ser compartido por parte de la Referente o profesionales de la secretaria de Salud del municipio. La no asistencia o llegada tarde a estas actividades dara espacio para la aplicación de glosa que afectara el perfil correspondiente.	Para el mes de julio no se desarrollo esta actividad, pero estuve en la disposición de realizarla	EJECUTADO	ESTUVE EN DISPOSICION A REALIZARLO
16	El contratista debe garantizar la calidad, oportunidad y suficiencia documental a través de: caracterización del individuo, plan de cuidado familiar – priorización del individuo y/o familia, canalización efectiva, activación de rutas, bases de datos y uso de aplicativos según lo estipulado por la Secretaria de Salud para las acciones realizadas en los territorios y microterritorios	Se realizo las fichas de caracterizacion individual y familiar en el aplicativo SURVEY 123. Se realizo la caracterizacion de 22 , canalizaciones 20, AIEPI 22, colectivos 16. Se retroalimenta todo en la base de datos del Drive total de 80	EJECUTADO	PANTALLAZO APLICATIVO SURVEY
17	El contratista debera cumplir todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución , lo cual deberá ser acreditado ante el supervisor con la evidencia correspondiente y justificara el pago de los honorarios pactados en el presente acuerdo de voluntades	En el mes de junio se cumplio con el 100 % de las actividades, entregadas en fisico y drive , acreditadas por el apoyo PIC	EJECUTADO	INFORME DE ACTIVIDADES WORD EN EL DRIVE Y PREAUDITORIA DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
18	Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades	Para el mes de julio no se desarrollo esta actividad, pero estuve en la disposición de realizarla	EJECUTADO	ESTUVE EN DISPUESTO À EJECUTARLO
19	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	Para el mes de Julio hubo asistencia tecnica el 03 de julio de 2024	EJECUTADO	ACTAS Y REGISTRO FOTOGRAFICOS
		ACTIVIDADES ADICIONALES EJECUTADAS EN EL MES DE JULIO 2024		
12	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas por la ESE municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza y Secretaria del Municipio de Soacha.	En el mes de julio realice Potrero Grande apoyo a docentes 10 horas, PQR Patio de Transmilenio 7 actividades, colegio DIOS es amor 39 actividades, PMU partido de Colombia 24 actividades. PARA UN TOTAL DE 80 ACTIVIDADES	EJECUTADO	ACTA Y REGISTRO FOTOGRAFICA

Los soportes se encuentran en la intranet NAS-ESE

Sol Penagos

SOL YANETH PENAGOS SUAREZ

52165938

CELULAR : 3123972585

angelhawer15@gmail.com

CANDY MARTINEZ PUENTE

ENLACE OPERATIVO PIC

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	52155038	SOL YANETH PENAGOS SUAREZ		calle 1 # 18 a 09	7220284	angelhewer15@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	
2024-07	2024-07	I	06/08/2024	78653136	5428.200	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.800	0		0		0	0	0	0	162.800	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	Colpen	04-7	208.000	0	0		0	0	0		208.000	

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						.700						317	31.700	

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	0	0	26.000	1

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
ESAF				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.800	162.800
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	1	26.000	26.000
ESAF	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	428.200	428.200

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	52166938	SOL YANETH PENAGOS SUAREZ		calle 1 # 18 a 09	7220284	angelhuwer15@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	06/08/2024	78583138	$425.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES					CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Código de departamento	Código de municipio	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC - LR	AVP	VCT	IRP	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	52166938	PENAGOS SUAREZ SOL YANETH	N																				28-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	182.600	14-11	1.300.000	3	31.700	CCFSN	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Gmail

angelhawer enciso <angelhawer15@gmail.com>

PSE Transacción Aprobada - CUS 826018612

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <servi[illegible]pse@achcolombia.com.co>
Para: angelhawer15@gmail.com

5 de agosto de 2024, 19:14



¡Hola, Sol Yaneth penAgos!

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

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 826018612
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 428.200
Fecha de Transacción: 05/08/2024

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.



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	52165938	SOL YANETH PENAGOS SUAREZ	calle 1 # 18 a 09	7220284	angelhawer15@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - 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
78583136	06/08/2024				EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-07	2024-07	N	12/08/2024	79324942	$191.800

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	77.600	0		0		0	0	0	0	77.600	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	Colpen	004-7	99.200	0	0		0	0	0		99.200	

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nota 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						,100						151	15.100	

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 IGB, LMA, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	77.600	77.600
Pensión	1	99.200	99.200
Riesgos Laborales	1	15.100	15.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	191.900	191.900

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	52156936	SOL YANETH PENAGOS SUAREZ	calle 1 # 16 a 09	7220284	angelhawer15@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
79883138	06/08/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	N	12/08/2024	78324942	$191,600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				SCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Código	Sede	Subsistema	Tipo Cotizante	I	L	R	S	C	V	F	H	T	P	E	A	D	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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52156936	PENAGOS SUAREZ SOL YANETH	57	0		N														28-14	1.920.000	307.200	0	0	0	0	SP0009	1.920.000	240.000	14-11	1.920.000	5	46.800	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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