	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

Mayo 1000.000
Junio 3,320.000
Julio 3'680.000

1.CONTRATO 585-2024 2. AREA PIC

3. CONTRATISTA MARCO ANTONIO ARCILA HERRERA GESTOR COMUNITARIO

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	✓		
PAZ Y SALVO	Informe ✓	22-08-24	
LIQUIDACION			

1'000.000
3'200.000
4'200.000

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

801

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
L.g.		
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	21/9/24	

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	María Victoria Herrera Roa - Gerente

Soacha, 06 de Agosto del 2024
Número 585-2024 - 03

CUENTA DE COBRO

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

DEBE A

MARCO ANTONIO ARCILA HERRERA

Cedula No. 11187821 DE BOGOTÁ

La suma de: ($ 3.800.000) TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE.

Por concepto de: prestación de servicios de apoyo a la gestión como líder comunitario 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 población mediante la implementación de la estrategia Soacha ciudad saludable en el contexto de las acciones de promoción 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.
Por las actividades realizadas entre el día 01 de julio al 30 de julio de 2024, según contrato n° 585 /2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 456070036029
Banco: Davivienda
Mi número de planilla 79277285 Pagada 06-08-24
79747297 pagada 27/08/2024

MARCO ANTONIO ARCILA HERRERA
CC No. 11187821 de BOGOTÁ
Dirección de Domicilio: CLL 30 # 1 165
Celular: 3208112715
Correo electrónico: MARCOARCILAH@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA DE ELABORACION: 06 de Agosto del 2024

NOMBRES Y APELLIDOS:	**MARCO ANTONIO ARCILA HERRERA**
NUMERO CONTRATO:	**585 DEL 2024**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**DEL 15 DE MAYO AL 31 DE JULIO DEL 2024**
FECHA DE EJECUCION:	**DEL 01 AL 30 DE JULIO DEL 2024**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 8.000.000,00**
VALOR A COBRAR PERIODO:	**$ 3.800.000,00**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CÓMO LIDER COMUNITARIO 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 POBLACIÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 0903 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA – SECRETARÍA DE SALUD Y LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA.

1	Realizar actividades que permitan la convocatoria diaria en el territorio y de esta manera verificar la periodizadón en la comunidad. El contratista debe realizar la gestión pertinente para conseguir la población.	En el mes de Julio realice actividades para cumplir esta obligacion en la intervencion al conjunto Portal de la Hacienda: 1 acta y 3 actividades (TOTAL ACTIVIDADES EJECUTADAS: 4)	EJECUTADOS	ACTA
2	Brindar apoyo en actividades de IEC en la comunidad frente a las temáticas de salud ambiental y factores de riesgo ante la contaminación y espacios nocivos.	En el mes de Julio no realice el apoyo para las actividades de IEC en la comunidad frente a las temáticas de salud ambiental y factores de riesgo ante la contaminación y espacios nocivos.	EJECUTADOS	NO SE REQUIRIO PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLO
3	Realizar acciones y actividades de IEC con enfoque diferencial sobre SSR ante las diferentes comunidades del municiplo en los diferentes entornos.	En el mes de Julio realice las correspondientes acciones y actividades de IEC con enfoque diferencial sobre SSR en entorno educativo (ACTIVIDADES EJECUTADAS 2 ACTAS Y 215 ACTIVIDADES COLECTIVAS EN COLEGIO IE LEON XIII) (TOTAL ACTIVIDADES EJECUTADAS:217)	EJECUTADOS	ACTA
4	Abordar acciones antes las comunidades del municipio sobra temas en salud mental por cursos de vida y en todos los entornos	En el mes de Julio realice actividades con temas de salud mental en entorno comuntario: 1 ACTA Y 2 ACTIVIDADES COLECTIVAS SALON COMUNAL LEON XIII (TOTAL ACTIVIDADES EJECUTADAS: 3)	EJECUTADOS	ACTA, ACCIONES COLECTIVAS
5	Orientar a la comunidad en la oferta institucional del municipio para que permita mejorar las condiciones de las determinantes de la salud	En el mes de Julio realice convocatoria a la comunidad para participar en oferta de salud 1 ACTA Y 3 ACTIVIDADES COLECTIVAS BRIGADA POTRERO GRANDE(ACTIVIDADES EJCUTADAS 4)	EJECUTADOS	ACTA, ACCIONES COLECTIVAS
6	Abordar la poblaciòn del municipio con información, educación y capacitación frente a los temas de salud pública en pro de hábitos alimenticios saludables y estilos de vida con enfoque diferencial y todos los entornos	En el mes de Julio no aborde a la población del municipio con información, educación y capacitación frente a los temas de salud pública en pro de hábitos alimenticios saludables y estilos de vida con enfoque diferencial y todos los entornos	EJECUTADOS	NO SE REQUIRIO PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLO
7	Realizar acciones de promoción en derechos y deberes en salud con las juntas de Acción Comunal (JAC)	En el mes de Junio no se ejecuto la actividad pero se estuvo en disposicion	EJECUTADOS	NO SE REQUIRIO PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLO
8	El abordaje de los microterritorios debe ser de manera articulada entre los EBS y los EBC para lograr la efectividad requerida del Plan de Intervenciones Colectivas, este proceso será 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 barridos que se realicen liderados por el profesional de APS y por referente de PIC de la ESE.	En el mes de Julio realice esta obligación de abordaje de los microterritorios entre los EBS y los EBC en el barrio La Maria Parque 1 ACTA Y 3 ACTIVIDADES COLECTIVAS (TOTAL ACTIVIDADES: 4 ACTIVIDADES EJECUTADAS)	EJECUTADOS	ACTA, ACCIONES COLECTIVAS
9	El contratista debe garantizar la calidad, oportunidad y suficiencia documental a través de: priorización del individuo y/o familia, canalización efectiva, activación de rutas, base de datos y uso de aplicativos según lo estipulado por la Secretaria de Salud para las acciones realizadas en los territorios y microterritorios	En el mes de Julio no realice las respectivas priorizaciones con los profesionales asignados al microterritorio cumpliendo con las respectivas canalizaciones y uso de aplicativos según lo estipulado por la Secretaria de Salud para las acciones realizadas en los territorios y microterritorios	EJECUTADOS	NO SE EJECUTO PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLO
10	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás actividades programadas por la Empresa de Salud ESE y Secretaria de Salud del Municipio de Soacha.	En el mes de Julio participe y apoye en brigadas de salud programadas por la ESE y secretaria de Salud en barrio los olivos segun sector y barrio el Trebol (1 ACTA Y 3 ACTIVIDADES COLECTIVAS (TOTAL ACTIVIDADES EJECUTADAS 4)	EJECUTADOS	ACTA, ACCIONES COLECTIVAS
11	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.	En el mes de Junio se realizo la entrega de la meta de de manera oportuna según las fechas estipuladas por la referente del programa. Se entrego a Lady Katerin Ariza Herrera apoyo PIC	EJECUTADOS	INFORME DE ACTIVIDADES
12	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.	Durante el periodo del mes de Junio, no se asiste a las actividades del plan de gestión documental, tales como organización, foliación y conservación de la documentación que se tiene a cargo.	EJECUTADOS	NO SE REQUIRIO PERO ESTUVE EN DISPOSICION DE HACERLO
13	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 dará espacio para la aplicación de glosa que afectará el perfil correspondiente.	Durante el periodo comprendido del mes de Junio, el contratista asiste a las capacitaciones, socializaciones e inducción frente a los cambios del proceso han sido compartido tanto por la Referente como por los profesionales de la secretaria de Salud del municipio.	EJECUTADOS	EVIDENCIA FOTOGRAFICA Y ACTA

14	El contratista deberá 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 justificará el pago de los honorarios pactados en el presente acuerdo de voluntades. En caso de incumplimiento total o parcial de las actividades asignadas, se dispondrá por parte del supervisor un plan de mejora para subsanar el cumplimento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordes al objeto contractual el supervisor definirá la procedencia de adelantar una terminación anticipada unilateral del contrato con la debida glosa de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejará en la posterior liquidación, actuación que se aprueba por parte del contratista con la suscripción del contrato.	En el mes de Junio el contratista cumplió al 100% todas y cada una de las actividades asignadas y programadas durante el periodo de ejecución, lo cual deberá ser acreditado ante el supervisor con la evidencia correspondiente y justificará el pago de los honorarios pactados en el presente acuerdo de voluntades.	EJECUTADOS	Informe de actividades del mes de JUNIO Preauditoria ESE municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza
15	Las demás Actividades que le sean asignadas y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual.	Las demás Actividades que le sean asignadas y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual. 3 ACTIVIDADES ESE MUNICIPAL SAN MARCOS DE 8AM A 1PM (1 ACTIVIDADES EJECUTADAS)	EJECUTADOS	EVIDENCIA FOTOGRAFICA Y ACTA
V. ACTIVIDADES ADICIONALES EJECUTADAS EN EL MES DE JUNIO 2024.				
3	Realizar acciones y actividades de IEC con enfoque diferencial sobre SSR ante las diferentes comunidades del municipio en los diferentes entornos.	En el mes de Junio se Realizaron acciones y actividades de IEC con enfoque diferencial sobre SSR . (TOTAL ACTIVIDADES SOBRE EJECUTADAS:30)	EJECUTADOS	ACTA, ACCIONES COLECTIVAS

Marco Antonio Arcila Herrera
CC: 11187821
Cargo: GESTOR COMUNITARIO
Teléfono:3208112716
Email: marcoarcilah@gmail.com

CANDY VALENNY MARTINEZ PUENTE
ENLACE OPERATIVO PIC

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	11167821	MARCO ANTONIO ARCILA HERRERA	calle 30 1 165	2182577	marcosarcilah@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	1	06/08/2024	79277285	$455.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	184.000	0		0		0	0	0	0	184.000	1

TOTALES PENSION

Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP Solidaridad	Aporte FSP Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	235.800	0	0	0	0	0	0		235.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	800.[illegible]-4	35.900				35.900	0	0	35.900			359	35.900	1

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	184.000	184.000
Pensión	1	235.600	235.600
Riesgos Laborales	1	35.900	35.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	455.500	455.500

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	11187821	MARCO ANTONIO ARCILA HERRERA	calle 30 1 165	2182577	marcoarcilah@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		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
79277285	06/08/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	N		79747297	$15.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	6.000	0		0		0	23	200	0	6.200	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		7.600	0		0	0	23	200		7.800	

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	SURA	890903					0	23					12	1.300	

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	23	0	0	0
ICBF				
0	23	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR ADMINISTRADORA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IDE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	6.000	6.200
Pensión	1	7.600	7.800
Riesgos Laborales	1	1.200	1.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	14.800	15.300

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
CC	11187821	MARCO ANTONIO ARCILA HERRERA		calle 30 1 165	2162577	marcoarcilah@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
79277285	06/08/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	N		79747297	$15.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									RELACIÓN DE NOVEDADES																		PERIODO					SALUD			RIESGOS LABORALES				PCF			PENSIONES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Actividad	Tarifa	Aportante Pensionado	Cotiz. Extranjero	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase Aportante	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	11187821	ARCILA HERRERA MARCO ANTONIO	57	0			N	X					X										25-14	1.520.000	243.200	0	0	0	0	EPS008	1.520.000	180.000	14-11	1.520.000	3	37.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los)título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B001303 ****3890 T650
F(x27/05/29 15:29M N0123 Unisur
202407 63 N1 Planilla
PLANILLA No.900008379747297
Identificacion11187821
VALOR PLANILLA:15,300.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:15,300.00

VALOR $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

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	11187821	MARCO ANTONIO ARCILA HERRERA		calle 30 1 165	2182577	marcoarcilah@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente °			CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	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	79277285	$455.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Actividad Alto Riesgo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días Cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC Inexac parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	11187821	ARCILA HERRERA MARCO ANTONIO	57	0		N	K							N										30	25-14	1.472.000	235.800	0	0	0	0	EPS009	1.472.000	184.000	14-11	1.472.000	3	95.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **MARCO ANTONIO ARCILA HERRERA**, identificada con **CC** número **11187821**, aportó por **MARCO ANTONIO ARCILA HERRERA** identificado(a) con **CC** número **11187821** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 07 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	TIPO COTIZANTE	I	E	D	A	V	V	A	S	M	V	C	S	T	R	APORTE OBLIGATORIO	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	ERROR PAGO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	57	X							X							0	30	$1,472,000	0.16000	$235,600	$0	$0	Julio - 2024	79277285	06/08/2024	NO
14-11	ARL SURA	57	X							X							0	30	$1,472,000	0.02436	$35,900	$0	$0	Julio - 2024	79277285	06/08/2024	NO
EPS008	Compensar EPS	57	X							X							0	30	$1,472,000	0.12500	$184,000	$0	$0	Julio - 2024	79277285	06/08/2024	NO

El presente certificado se expidió a los 7 días del mes Agosto de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de información