Paz y Salvo

	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 1090-2024 2. AREA EBS

3. CONTRATISTA ANA MILENA LINARES VERGEL Trabajo Social

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

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

OBSERVACIONES
E.S.E. Soacha Julio César Peñaloza **RECIBIDO** FECHA: 4:12 PM HORA: 2-09/24 FOLIOS: No.Radicación: Firma:

SUPERVISOR: MARTHA RUBIO

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO Informe		4-09-24	
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO: 1625

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	4/09/24	

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, Agosto 23 de 2024

CUENTA DE COBRO 1090 - 01

EMPRESA DE SALUD ESE MUNICIPIO DE SOACHA
JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

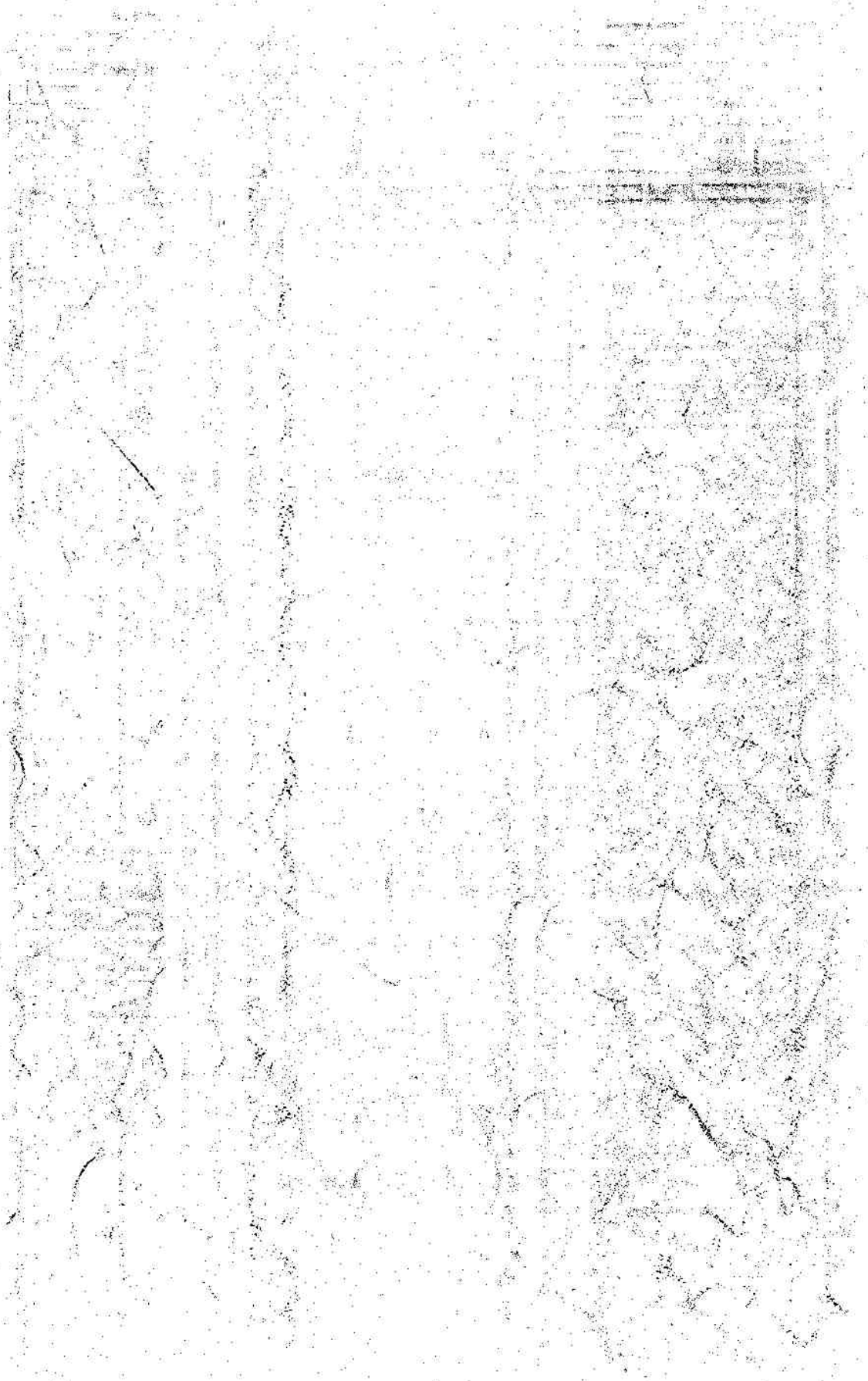
ANA MILENA LINARES VERGEL
C.C. No. 52769827

La suma de:**($ 7.871.111) Siete millones ochocientos setenta y un mil ciento once pesos m/cte.**

Por concepto de prestar servicios de (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE SOACHA EN EL MARCO DE LAS NORMAS VIGENTES, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL CONTEXTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN MANTENIMIENTO DE LA SALUD Y LA ATENCIÓN INDIVIDUAL COLECTIVA Y COMUNITARIA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1778 DEL 2023 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Cargo: TRABAJADORA SOCIAL.) durante el periodo comprendido del **25 de Julio a 3 de Agosto del 2024**. Según contrato número 1090 /2024.
Consignar a la cuenta de ahorros No. 0550488430307253 Davivienda.
Numero de planilla julio 9469688278 cancelada el día 01 de Agosto del 2024.
Numero de planilla adicional julio 9471742214 cancelada el día 23 de Agosto del 2024.
Numero de planilla agosto 9471667642 cancelada el día 23 de Agosto del 2024.
Numero de planilla adicional agosto 9471739380 cancelada el día 01 de Agosto del 2024.

Ana Linares V

C.C. 52769827 de Bogotá
Dirección Calle 19 B 2-28 Andalucia Soacha
Teléfono 3123964776
e-mail: trabajosocial08ebs.esesoacha@gmail.com



FECHA DE ELABORACION:		2024	
NOMBRE:		NAPES VERDI	
No. CONTRATO:		01/2024	
VIGENCIA DEL CONTRATO:		1 de agosto de	
PERIODO DE EJECUCION:		1 de agosto de	
VALOR TOTAL CONTRATO:			
VALOR A COBRAR PERIODO:			

ITEM	ACTIVIDAD		EJECUCION	EVIDENCIA
1.	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje	Mapeo realizado del territorio, para el microterritorio de su mapeo	Ejecutado	RIA
2	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	Se identificaron personas sin afiliación	Ejecutado	Registro de personas identificadas en carpeta de drive y la RIAS
3	Realizar valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: familiograma, APGAR familiar, Escala de valoración del cuidador de ZARIT y Ecomapa a las familias caracterizadas.	Se valoraron familias en el primer contacto	Ejecutado	Evidencia en carpeta de drive y la RIAS
4	Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	Se formularon planes de cuidado	Ejecutado	PDF Planes de cuidados Evidencia en carpeta de drive y la RIAS
5	Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitario por edad, sexo-genero, etnia, entre otras características pertinentes y por microterritorios asignado	Se identificaron las prioridades y necesidades	Ejecutado	PDF Planes de cuidados Evidencia en carpeta de drive y la RIAS
6	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario complementario y telemedicina).	Se gestionó la prestación de servicios de salud con las condiciones pertinentes	Ejecutado	PDF seguimiento canalización Evidencia en carpeta de drive y la RIAS
7	Realizar demanda inducida a los servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que representen un alto impacto en salud Pública	Se realizó demanda inducida	Ejecutado	PDF Canalizaciones Evidencia en carpeta de drive y la RIAS
8	Canalizar el usuario a instituciones de salud de personas que requieran atención diferente a la identificada en la consulta extramural	Se realizó canalización	Ejecutado	RIA Evidencia en carpeta de drive y la RIAS
9	Realizar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de la salud, de los demás y de su entorno en los microterritorios asignados.	Se brindó educación en salud	Ejecutado	PDF Planes de cuidado Evidencia en carpeta de drive y la RIAS
10	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Se realizó canalización pertinente	Ejecutado	PDF Canalizaciones Evidencia en carpeta de drive y la RIAS
11	Gestionar la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	Se gestionaron la oferta	Ejecutado	RIA Evidencia en carpeta de drive y la RIAS
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	Se realizó seguimiento	Ejecutado	PDF Canalizaciones Evidencia en carpeta de drive y la RIAS
13	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin.	Se digitalizó la información	Ejecutado	PDF planillas diligenciadas Evidencia en carpeta de drive y la RIAS
14	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y acordar por cada uno de los sectores, barrios y microterritorios priorizados por el equipo	Se hizo uso de la plataforma EBS	Ejecutado	PDF informe de actividad Evidencia en carpeta de drive y la RIAS
15	Realizar sensibilización de acuerdo a las prioridades y necesidades con la población de los microterritorios asignados.	Se cuenta con jornada de salud para socializar	Ejecutado	RIA Evidencia en carpeta de drive y la RIAS
16	Asistir y participar activamente en brigadas, jornadas de salud y demás necesidades programadas	Participación en la brigada de vacunación San Jose	Ejecutado	PDF Actas de asistencias y registro fotográfico Evidencia en carpeta de drive y la RIAS
17	Realizar entrega de insumos y elementos según los requerimientos y entrega del programa, cronograma de [illegible] para el cuidado comunal, los pedidos [illegible] y entrega de [illegible] de acuerdo a la información [illegible]	Se realizó la entrega de insumos	Ejecutado	Formato EBS
18	Realizar actividades del plan de [illegible]	Se realizó la actividad de salud pública		[illegible]
19	[illegible]			RIA [illegible]

20	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	No fui convocado a espacios verdes pero estuve en disposición de hacerlo	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS
21	Las demás Actividades que le sean asignadas durante el mes y estén acordes con la naturaleza del objeto contractual	No me fueron asignadas otras actividades	Ejecutado	NA Evidencia en carpeta en drive y la NAS

Ana Linares

ANA MILENA LINARES
CC 52. 769.827 de Bogota
TRABAJO SOCIAL

YEIMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPO BASICOS

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 52769827		LINARES VERGEL ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 77 b # 129 - 11 bl8 ap 1304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123964776	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	813780325	9469688278	I	2024/08/08	2024/08/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$569,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
COLFONDOS	23100I	800,227,940	6	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,900	$0	$0	$44,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$44,900	$0	$0	$44,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				1	$569,300	$0	$0	$569,300

2024/07/31 08:51 PM

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 52769827		LINARES VERGEL ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 77 b # 129 - 11 bl8 ap 1304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123964776	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-07	2024-07	813780325	9469688278	I	2024/08/08	2024/08/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$569,300

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)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0
1	CC	52769827	LINARES ANA	231001	30	$1,840,000	$294,400	EPS017	30	$1,840,000	$230,000	1	0	$0	$0	14-23	30	$1,840,000	$44,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0

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 52769827		LINARES VERGEL ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 77 B # 129 - 15 NB ap 1304	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3123964776	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	813760325	94496882F8	I	2024/08/08	2024/08/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$349,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0
1	CC 52769827	LINARES ANA	23160	30	$1,840,000	$294,400	EPS017	30	$1,840,000	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,840,000	$44,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0

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 52769827		LINARES VERGEL ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 77 b # 129 - 11 bl8 ap 1304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123964776	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	861935980	94716676 42	I	2024/09/06	2024/08/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$53,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$0	$0			$173,334	$4,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$0	$0			$173,334	$4,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$0	$0			$173,334	$4,300		$0	$0
1	CC	52769827	LINARES ANA	231001	4		$173,334	$27,800	EPS017	4	$173,334	$21,700		0	$0	$0	14-23	4	$173,334	$4,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)							$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$0	$0			$173,334	$4,300		$0	$0

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 52769827		LINARES VERGEL ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 77 b # 129 - 11 blš ap 1304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123964776	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	861935980	9471667642	I	2024/09/06	2024/08/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$53,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,800	$0	$0	$27,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$27,800	$0	$0	$27,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,300	$0	$0	$4,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,300	$0	$0	$4,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,700	$0	$0	$21,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$21,700	$0	$0	$21,700
TOTAL				1	$53,800	$0	$0	$53,800

2024/08/22 06:58 PM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52769827		LINARES YERGEL ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 77 b # 129 - 11 bdl no 1304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3125964776	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	863302909	94717422 14	N	2024/08/06	2024/08/13	BANCO DAVIVIENDA	15	$479,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD			CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,308,444	$209,400			$1,308,444	$183,600			$0	$0			$1,308,444	$31,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,308,444	$209,400			$1,308,444	$183,600			$0	$0			$1,308,444	$31,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,308,444	$209,400			$1,308,444	$183,600			$0	$0			$1,308,444	$31,800		$0	$0
1	CC 52769827	LINARES ANA	230301	30	($1,040,000)	($209,400)	EPS017	30	($1,040,000)	($183,600)		0	$0	$0	14-23	30	($1,040,000)	($31,800)	0	$0	$0
2	CC 52769827	LINARES ANA	230301	30	$1,348,444	$301,800	EPS017	30	$1,348,444	$293,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,348,444	$76,200	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,308,444	$209,400			$1,308,444	$183,600			$0	$0			$1,308,444	$31,800		$0	$0

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 52769827		LINARES YERGEL ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 77 b # 129 - 11 bdl no 1304	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3125964776	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	863343350	94717299189	N	2024/09/06	2024/08/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$76,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD			CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$246,456	$39,400			$246,456	$30,800			$0	$0			$246,456	$6,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$246,456	$39,400			$246,456	$30,800			$0	$0			$246,456	$6,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$246,456	$39,400			$246,456	$30,800			$0	$0			$246,456	$6,000		$0	$0
1	CC 52769827	LINARES ANA	230301	4	($173,334)	($27,804)	EPS017	4	($173,334)	($24,504)		0	$0	$0	14-23	4	($173,334)	($4,304)	0	$0	$0
2	CC 52769827	LINARES ANA	230301	4	$419,790	$67,208	EPS017	4	$419,790	$55,304		0	$0	$0	14-23	4	$419,790	$10,304	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$246,456	$39,400			$246,456	$30,800			$0	$0			$246,456	$6,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52764827		LINARES VERGEL ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 75 b # 129 - 11 bl# ap 1304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3125764776	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Ehnvio	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	819780325	94696276	I	2024-08-08	2024-08-08	BANCO DAVIVIENDA	0	$564,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$220,800			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$220,800			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA D.C. (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$220,800			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0
1	CC 52764827	LINARES ANA	03ADS	30	$1,840,000	$294,400	03ADS	30	$1,840,000	$220,800	0	30	$0	$0	14	30	$1,840,000	$44,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$220,800			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0



¡Hola, Ana Milena Linares Vergel!

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 819780325
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 94696276
Valor de la Transacción: $ 564.300
Fecha de Transacción: 31/07/2024

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
861935980

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9471667642

Fecha
22/08/2024

Número de aprobación
00935980

Dirección IP
69.141.238.196

Valor transacción
$ 53.800,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
69.141.238.196	CC	52769827

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
863347350

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9471739380

Fecha
23/08/2024

Número de aprobación
00347350

Dirección IP
69.141.238.196

Valor transacción
$ 76.200,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
69.141.238.196	CC	52769827

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.



DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
863300900

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9471742214

Fecha
23/08/2024

Número de aprobación
00300900

Dirección IP
69.141.238.196

Valor transacción
$ 409.500,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
69.141.238.196	CC	52769827

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA