Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4504 2023	**C.D.P. No.:**	626
Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - ENTORNO HOGAR		
Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO		
Nombre del Contratista:	LEIDY MARITZA GUERRERO	**C.C.**	33.703.088 **de:** Bogota
Fecha Inicio:	2023-03-27	**Fecha Terminación inicial:**	2023-04-26
Valor Mensual:	$ 5.228.176	**Valor a cobrar:**	$ 5.228.176

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.280.582	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 4.858.794	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 3.494.922	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 10.967.804	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 5.256.590	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 5.228.176	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	$ 4.434.170	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	$ 3.146.906	4129	2023-12-03	2024-02-15
9	$ 5.586.192	211		
10	$ 4.375.756	399		
11	$ 5.228.176	489	2024-02-16	2024-03-15
12	$ 7.842.264	892	2024-03-16	2024-04-30
13	$ 5.228.176	1322	2024-05-01	2024-05-31
14	$ 7.546.538	1712	2024-06-01	2024-06-30
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MARZO 2023	$ 710.250	$ 644.000	7869283756	2023-03-01
2	ABRIL 2023	$ 5.228.176	$ 650.300	7876270481	2023-04-03
3	MAYO 2023	$ 5.228.176	$ 689.100	7881236925	2023-05-09
4	ABRIL ADICIONALES 2023	$ 2.386.776	$ 650.300	7876270481	2023-04-03
5	JUNIO 2023	$ 5.228.176	$ 689.100	7881237141	2023-06-10
6	JULIO 2023	$ 5.228.176	$ 689.100	7884995401	2023-07-11
7	JULIO ADICIONALES 2023	$ 454.624	$ 689.100	7884995401	2023-07-11
8	AGOSTO 2023	$ 5.228.176	$ 748.800	7892056635	2023-08-09
9	SEPTIEMBRE 2023	$ 5.228.176	$ 689.100	7896040938	2023-09-11
10	OCTUBRE 2024	$ 5.228.176	$ 689.100	7896041373	2023-10-10
11	NOVIEMBRE 2023	$ 5.228.176	$ 689.100	7900369926	2023-11-10
12	DICIEMBRE 2023	$ 3.176.906	$ 689.100	7904117549	2023-12-12
13	DICIEMBRE 2023	$ 2.051.270	$ 689.100	7904117549	2023-12-12
14	ENERO 2024	$ 5.228.176	$ 689.100	7908028028	2024-01-22
15	FEBRERO 2024	$ 5.228.176	$ 689.100	7912679289	2024-02-16
16	MARZO 2024	$ 5.228.176	$ 689.100	7915991046	2024-03-18
17	ABRIL 2024	$ 5.228.176	$ 689.100	7919741079	2024-04-19
18	MAYO 2024	$ 5.228.176	$ 771.600	7923615411 7927648096	20/05/2024 23/05/2024
19	ABRIL ADICIONALES 2024	$ 625.108	$ 689.100	7919741079	2024-04-19
20	MAYO ADICIONALES 2024	$ 1.761.668	$ 771.600	7923615411 7927648096	20/05/2024 23/05/2024
21	JUNIO 2024	$ 5.228.176	$ 921.100	7929366780	2024-06-06
22					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.886.120	$ 84.361.166	$ 84.361.066	$ 100

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA ESPECIALISTA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2024-06-01 **Hasta:** 2024-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital.	Disponibilidad y respuesta frente a los productos a entregar.
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Llevar un control de las actividades a ejecutar diariamente.	Cumplimiento de actividades a ejecutar según actividades programadas
3	Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicite conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Envio de bases y reportes a necesidad.	Entrega o envio de soportes, bases y reportes solicitados por SDS.
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Aplicación y ejecución de los linemaientos en las actividades a desarrollar por los equipos, seguimiento continuo a planes de mejoramiento.	Seguimiento continuo a los planes de mejora elaborados a los profesionales operativos. Cumplir al 100% de las actividades con lo establecido en los lineamientos
5	Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Realizar apropiacion conceptual de lineamientos estableciodos por la secretaria de salud dando respuesta al perfil profesional dando respuesta a las relaciones contractuales.	Apropiacion conceptual de lineamientos
6	Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo.	Realizar segumiento y verificación de realización de activaciones de ruta o agendamiento en tiempo real.	Precitica y verificación de canalizaciónes o activaciones de ruta.
7	Realizar el seguimiento en campo de los productos, metas o actividades al talento humano con los respectivos soportes y Generar los espacios que faciliten el direccionamiento técnico y acompañamiento con los equipos operativos asignados.	Realizar el seguimiento en campo y verificación de productos, metas o actividades al talento humano del proceso a cargo.	Seguimiento en campo al equipo operativo de plan de cuidado familiar.
8	Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado.	Diligenciamiento de reporte diario e indicadores	Tablero de reporte e indicadores
9	Participar y gestionar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC.	Articulación permanente con los entornos cuidadores, asistencia mesas locales.	Actas de articulación mensual
10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Verificación del archivo y los soportes de la gestion documental de los productos generados en la vigencia.	Archivo de los soportes . Gestión documental.
11	Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Cumplir con el 100% de las obligaciones contractuales	Cumplir con el 100% de las obligaciones contractuales

Observaciones:

Ok revisado Adres / Patricia Cadena

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 33.703.088 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO		
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO	
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 27	
FIRMA:		
REVISADO POR:	LILIANA TELLEZ VALBUENA	J.T.V.

Cuenta de cobro 009 - 2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LEIDY MARITZA GUERRERO
C.C. 33.703.088 de Bogota

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS
($ 5.228.176)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 4504 2023** correspondientes del 01 al 30 de JUNIO de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA ESPECIALISTA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

LEIDY MARITZA GUERRERO
C.C. 33.703.088 de Bogota
Teléfono: 3197508804
Dirección: CL 12 A 71 B 61
Correo electrónico: lguerrerosubredcentrooriente@gmail.com
Cuenta ahorros No.008480377749 Banco Davivienda

Fecha: 30/06/2024

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33703088
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDY MARITZA GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 12 A 71B 61	TELÉFONO:	3197508
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo terapéutico.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - BOGOTA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7929366780	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	687178977

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 447.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 447.400	$ 0	$ 447.400
SUBTOTALES:										**$ 447.400**	**$ 0**	**$ 447.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 349.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.500	$ 0	$ 0	$ 349.500
SUBTOTALES:													**$ 349.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 349.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 68.200	$ 68.200	$ 0	$ 0	$ 68.200
SUBTOTALES:									**$ 68.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 68.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 56.000	$ 0	$ 56.000
SUBTOTALES:			**$ 56.000**	**$ 0**	**$ 56.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES								
																									PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 33703088	GUERRERO LEIDY MARITZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.796.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.796.000	$ 447.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 447.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.796.000	$ 349.500	$ 0	$ 349.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.796.000	$ 33703088	$ 68.200	30	$ 2.796.000	$CCF24-COMPENSAR	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 921.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33703088
I SOCIAL:			LEIDY MARITZA GUERRERO
):	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
	CL 12 A 71B 61	TELÉFONO:	3197508
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo terapéutico.
NTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - BOGOTA
IERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7929366780	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 202
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			6871789

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 447.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 447.400	$ 0	$ 44
									$ 447.400	$ 0	$ 44

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 349.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.500	$ 0	$ 0	$ 34
												$ 349.500	$ 0	$ 0	$ 34

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 68.200	$ 68.200	$ 0	$ 0	$ 6
								$ 68.200	$ 0	$ 0	$ 6

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES		
NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24-COMPENSAR	1	$ 56.000	$ 0	$ 5
		$ 56.000	$ 0	$ 5

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																	
IBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MIN TO APC
RERO TZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.796.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.796.000	$ 447.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 447.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.796.000	$ 349.500	$ 0	$ 349.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.796.000	$ 33703088	$ 68.200	30	$ 2.796.000	$CCF24-COMPENSAR	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL	$ 921.1

Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33703088
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDY MARITZA GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 12 A 71B 61	TELÉFONO:	3197508
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - BOGOTA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7929366780**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		687178977

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CCF	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR		
		SUBTOTAL:	1	**$ 447.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 349.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 349.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 56.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 56.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 68.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 68.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 921.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 921.100**

Planilla Pagada

1:40 4G 12

PSE Transacción Aprobada - CUS 687178977 Recibidos

serviciopse 6 de jun.
para mí



¡Hola, leidy maritza Guerrero!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO BBVA COLOMBIA S.A. y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 687178977
Empresa: SOI ACH
Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Valor de la Transacción: $ 921.100
Fecha de Transacción: 06/06/2024

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 frencuentemente.

pse

in ACH Colombia Oficial
X @ACHColombia_
ACHColombiaOficial
ACH Colombia Oficial

Listo

Finalizaste tu pago

BBVA

Pago exitoso

$921.100,00

6 jun, 2024--9:34:09 AM

Producto o servicio	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisa **SOI ACH**
Pagaste con	Cuenta de Ahorros ***4207**
Código de confirmación (CUS)	687178977
IP	186.102.42.204

Volver al comercio

Imprimir comprobante

Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador
CC	33703088	LEIDY MARITZA GUERRERO
CC	33703088	LEIDY MARITZA GUERRERO
CC	33703088	LEIDY MARITZA GUERRERO
CC	33703088	LEIDY MARITZA GUERRERO
CC	33703088	LEIDY MARITZA GUERRERO
CC	33703088	LEIDY MARITZA GUERRERO
CC	33703088	LEIDY MARITZA GUERRERO
CC	33703088	LEIDY MARITZA GUERRERO
CC	33703088	LEIDY MARITZA GUERRERO
CC	33703088	LEIDY MARITZA GUERRERO
CC	33703088	LEIDY MARITZA GUERRERO
CC	33703088	LEIDY MARITZA GUERRERO

Historia Laboral Oficial

Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados
06/2022	06/2022	$ 1,898,000	30
07/2022	07/2022	$ 1,973,333	30
08/2022	08/2022	$ 1,954,450	30
09/2022	09/2022	$ 2,846,325	30
10/2022	02/2023	$ 1,954,450	150
03/2023	03/2023	$ 1,974,000	30
04/2023	04/2023	$ 3,045,975	30
05/2023	06/2023	$ 2,091,600	60
07/2023	07/2023	$ 2,273,120	30
08/2023	03/2024	$ 2,091,300	240
04/2024	04/2024	$ 2,341,925	30

Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación

Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados

Total de semanas cotizadas:
599.2

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

Datos guardados

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? Sí No

Id de pago	Número 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		
☐	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023.pdf	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2023.pdf	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RP PS 4504 2023.pdf	RP PS 4504 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2023.pdf	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 1 AL 20.pdf	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 1 AL 20.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 21 AL 31 2023.pdf	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 21 AL 31 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RP PS 4504 2023.pdf	RP PS 4504 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2024.pdf	PS 4504 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.