

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-03	2024-03	I	22/04/2024	75774673	\$404.000	

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	162.500	0		0		0	5	700	0	163.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	5	900	0	208.900	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	31.700				31.700	5	200	31.900			317	31.900	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	162.500	163.200
Pensión	1	208.000	208.900
Riesgos Laborales	1	31.700	31.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	404.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53089279-0	MONICA ESPERANZA SUAREZ CORDOBA		Carrera 72 k n 48 a 10 sur	2383860	monisua1212@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-03	2024-03	I	22/04/2024	75774673	\$404.000

DETALLE POR COTIZANTE																																								
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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	53089279	SUAREZ CORDOBA MONICA ESPERANZA	59	0			N																		EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Pagos PSE

Resumen de pago

Número de planilla 75774673		
Identificación del aportante	53089279	
Tipo de planilla	I - Planilla de aportes trabajador independiente	
Periodo de liquidación	Marzo 2024	
Fecha límite de pago	17/04/2024*	
Valor planilla	\$404,000	
IP	10.0.66.31	
Fecha y hora de la transacción	22/04/2024	
CUS Código único de transacción	591450126	
Estado de la transacción	Transacción aprobada	

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

MONICA ESPERANZA SUAREZ CORDOBA

53089279

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SARLAFT LA/FT-SICOF -PTEE

40 horas



GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLÓN

Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional
Oficial de Cumplimiento Principal SARLAF LA/FT- SICOF -PTEE

El presente se otorga el: abril 17, 2024

Vigencia de 2 años

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Prove...

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Co...

9 Incumplimientos

Contrato actualizado

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

PorcentajeRecepción 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		
☐	MONICA SUAREZ CUENTA MARZO - 4449-2023.pdf	MONICA SUAREZ CUENTA MARZO - 4449-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MONICA SUAREZ CUENTA ABRIL - 4449-2023.pdf	MONICA SUAREZ CUENTA ABRIL - 4449-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MONICA SUAREZ CUENTA MAYO-4449-2023.pdf	MONICA SUAREZ CUENTA MAYO-4449-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MONICA SUAREZ CUENTA COBRO JUNIO CTO 4499-2023.pdf	MONICA SUAREZ CUENTA COBRO JULIO CTO 4499-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MONICA SUAREZ CUENTA JULIO CTO 4449-2023.pdf	MONICA SUAREZ CUENTA JULIO CTO 4449-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MONICA SUAREZ CUENTA MES DE AGOSTO CTO 4449-2023.pdf	MONICA SUAREZ CUENTA MES DE AGOSTO CTO 4449-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MONICA SUAREZ CUENTA MES DE SEPTIEMBRE CTO 4449-2023.pdf	MONICA SUAREZ CUENTA MES DE SEPTIEMBRE CTO 4449-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MONICA SUAREZ.pdf NOVIEMBRE CTO 4449	MONICA SUAREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MONICA SUAREZ-DICIEMBRE-4449-2023.pdf	MONICA SUAREZ-DICIEMBRE-4449-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MONICA SUAREZ CTO-4449-2023 ENERO.pdf	MONICA SUAREZ CTO-4449-2023 ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MONICA SUAREZ -FEBRERO CTO 4449-2024.pdf	CUENTA MONICA SUAREZ -FEBRERO CTO 4449-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO MONICA SUAREZ CORDOBA CTO 4449-2024	ilovepdf_merged-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle