EL MUNICIPIO DE SINCELEJO
NIT: 800.104.062-6

DEBE A:

GINA MARCELA MERCADO ALCALA
CON C.C. Nº: 1.102.876.128
CELULAR: 3197029711
CORREO: ginaalkala@gmail.com

LA SUMA DE (LETRAS Y NUMEROS): TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 3.500.000.00)

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Nº CONTRATO: 260– 2024

PERIODO DE COBRO: 22 DE JUNIO DE 2024 AL 21 DE JULIO 2024

OBJETO: BRINDAR APOYO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROCESOS DE INSPECCIÓN DE LOS FACTORES AMBIENTALES QUE PUEDAN AFECTAR LA SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SINCELEJO.

SE FIRMA EN SINCELEJO - SUCRE: EL VEINTICUATRO (24) DE JULIO DE 2024.

CORDIALMENTE;

Gina Mercado

GINA MARCELA MERCADO ALCALA
C.C. Nº 1.102.876.128

Sincelejo, 23 de julio de 2024.

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS

TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios		
No DE CONTRATO:	260-2024		
CONTRATANTE:	Municipio de Sincelejo		
CONTRATISTA:	GINA MARCELA MERCADO ALCALA		
C.C:	1.102.876.128		
OBJETO:	BRINDAR APOYO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROCESOS DE INSPECCIÓN DE LOS FACTORES AMBIENTALES QUE PUEDAN AFECTAR LA SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SINCELEJO.		
VALOR:	VEINTIÚN MILLONES DE PESOS M/CTE ($21.000.000)		
DURACION:	SEIS (6) MESES.		
CDP	**10385**	**RP**	101026
PERIODO DE INFORME	22 de junio al 21 de julio del 2024		
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:	1. Brindar apoyo en la realización de visitas de inspección a los siguientes establecimientos como mínimo un (1) (Hotel, motel y/o residencia), diecinueve (19) establecimientos de bajo riesgo, una (1) Institución Educativa, una (1) estación de servicio, un (1) gimnasio, un (1) taller dentro del componente de vigilancia de los factores de riesgo físicos (FRF) del subsistema de vigilancia en salud ambiental (SISVEA) mensualmente. 2. Brindar apoyo para la realización de visitas de inspección a dos (2) estéticas ornamentales como mínimo, dentro del componente de vigilancia de los factores de riesgo físicos (FRF) del subsistema de vigilancia en salud ambiental (SISVEA) mensualmente. 3. Brindar apoyo en la vigilancia y control sanitario en su jurisdicción, sobre los factores de riesgo para la salud, en los establecimientos y espacios que puedan generar riesgos para la población, tales como un (1) transporte público, un (1) estadio o cancha deportiva, una (1) bodega de reciclaje, un (1) almacén agrícola, una (1) Clínica o consultorio veterinario, un (1) piscina bimensualmente. 4. Brindar apoyo para la asistencia técnica y acciones de Inspección y Vigilancia a un (1) Centro comercial para el manejo adecuado de residuos sólidos, trimestralmente. 5. Realizar dos (2) visitas a la empresa de aseo que presta el servicio de recolección en el municipio, para el manejo adecuado de residuos Sólidos. 6. Brindar apoyo para realizar visitas de inspección a cinco (5) IPS (instituciones prestadoras de salud), dentro del componente de vigilancia de riesgos físicos (FRF) del subsistema de vigilancia en salud ambiental (SISVEA) mensualmente. 7. Brindar apoyo en la atención y seguimiento a quejas sanitarias y derechos de petición presentados ante la Secretaría de Salud del municipio de Sincelejo, con la elaboración de las respuestas técnicas de los mismos, dentro del término legal correspondiente. 8. Asistir semanalmente a las jornadas de salud al aula, con el fin de realizar acciones de promoción y prevención de la dimensión de salud ambiental. 9. Actualizar mensualmente el censo de establecimientos objeto del componente FRF-SISVEA y envió al coordinador de la dimensión de salud ambiental. 10. Apoyar cualquier encuesta de salud pública que se requiera. 11. Integrarse funcionalmente al equipo de respuesta inmediata (ERI). 12. Brindar apoyo para llevar a cabo dos (2) intervenciones al Centro Penitenciario la vega de Sincelejo, para IVC en el tema higiénico sanitario. 13. Brindar apoyo para llevar a cabo dos (2) intervenciones al Nuevo Mercado de Sincelejo, para IVC en el tema higiénico sanitario. 14. Asistir semanalmente a las unidades de análisis programadas por el director de área con lista de asistencia y aportar evidencia en informes mensuales. 15. Presentar mensualmente informe de ejecución de las actividades realizadas acorde con los requerimientos establecidos por el director de área, dentro de los 5 días hábiles siguientes a cada mes o periodo, con sus respectivas evidencias, de conformidad con lo establecido en la Ley 594 de 2000 (Ley general de archivos) y los lineamientos de SECOP II. Una vez sea aprobado el informe, el contratista deberá presentar cuenta de cobro anexando la documentación requerida por el Supervisor del contrato para tal fin. 16. Realizar un informe final consolidado de las actividades realizadas durante la ejecución del contrato. 17. Entregar debidamente archivados y foliados los documentos que sustenten su ejecución contractual, siguiendo los estándares de la ley de archivo (Ley 594/2000). 18. Entregar en un CD el archivo virtual actualizado con documentos, fotos, oficios, entre otros. 19. Cumplir todas las funciones asignadas por el Secretario de Salud Municipal. 20. Las demás que le asigne el Supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual.		

	21. Actuar con absoluta lealtad, probidad y confidencialidad en el manejo de los procesos a su cargo, cuando la información esté sujeta a reserva legal. 22. El contratista se obliga a efectuar el pago de todos los Impuestos que genera la suscripción del presente contrato. 23. Demostrar estar afiliado al Sistema Integral de Seguridad Social. 24. Realizar y actualizar su información personal y profesional requerida por el Sistema de Información y Empleo Público SIGEP.
SUPERVISIÓN:	**SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DE SINCELEJO**

Para dar cumplimiento al Contrato de Prestación de Servicios No **260-2024** del 22 de marzo del 2024, se hace entrega de informe de gestión del 22 JUNIO a 21 de JULIO de 2024, las actividades del periodo fueron:

<table>
<tr><td>AVANCES</td><td colspan="2">EN CUMPLIMIENTO DE LOS DEBERES EN EL ARTICULO 5° DE LA LEY 80 DE 1993, TENIENDO EN CUENTA LAS OBLIGACIONES CITADAS EN ELCUADRO ANTERIOR, EL SUCRISTO CONTRATISTA EJECUTÓ LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:</td></tr>
<tr><td>OBLIGACIONES</td><td>AVANCES</td><td>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD</td></tr>
<tr><td>1.Brindar apoyo en la realización de visitas de inspección a los siguientes establecimientos como mínimo un (1) (Hotel, motel y/o residencia), diecinueve (19) establecimientos de bajo riesgo, una (1) Institución Educativa, una (1) estación de servicio, un (1) gimnasio, un (1) taller dentro del componente de vigilancia de los factores de riesgo físicos (FRF) del subsistema de vigilancia en salud ambiental (SISVEA) mensualmente</td><td>100%</td><td>En el periodo de la referencia, brindé apoyo en la realización de visitas de inspección a los siguientes establecimientos:

Anexo: tablas con descripción

Visita de inspección a un (1) (Hotel, motel y/o residencia)
<table>
<tr><th>NUMERO</th><th>RAZON SOCIAL</th><th>NUMERO DE ACTA</th><th>DIRECCION</th><th>CONCEPTO SANITARIO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>HOSTAL CATTLEYA</td><td>1659</td><td>CALLE 22 # 23 - 111</td><td>FAVORABLE</td></tr>
</table>
Visita de inspección a diecinueve (19) establecimientos de bajo riesgo
<table>
<tr><th>NUMERO</th><th>RAZON SOCIAL</th><th>NUMERO DE ACTA</th><th>DIRECCION</th><th>CONCEPTO SANITARIO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>COLISEO GALLISTICO SAN JOSE</td><td>1375</td><td>CALLE 25 # 27 - 39 AV. LAS PEÑITAS</td><td>FAVORABLE</td></tr>
<tr><td>2</td><td>CALZADO VITOLA SINCELEJO</td><td>1489</td><td>CARRERA 20 # 21 - 29 CENTRO</td><td>FAVORABLE</td></tr>
<tr><td>3</td><td>CALZADO VITOLA SINCELEJO N° 2</td><td>1490</td><td>CALLE 23 # 19 - 20 P1 LOC 2</td><td>FAVORABLE</td></tr>
<tr><td>4</td><td>VITOLA GUACARI</td><td>1491</td><td>CALLE 28 # 25 B - 365 LOCAL # 02220</td><td>FAVORABLE</td></tr>
<tr><td>5</td><td>STRICTIS N° 3</td><td>1492</td><td>CARRERA 20 # 22 - 18 CENTRO</td><td>FAVORABLE</td></tr>
<tr><td>6</td><td>ALMACEN STRICTIS</td><td>1493</td><td>CARRERA 19 # 22 - 45 LOC 2</td><td>FAVORABLE</td></tr>
<tr><td>7</td><td>TORONJA SHOP</td><td>1616</td><td>CALLE 21 # 16- 117 PAJUELA</td><td>FAVORABLE CON REQUERIMIETOS</td></tr>
<tr><td>8</td><td>MEGA PUNTO</td><td>1617</td><td>CALLE 21 # 16 - 70</td><td>FAVORABLE CON REQUERMIENTOS</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

9	DEPORTIVO MIRIAM	1618	CARRERA 17 # 20 - 80 CENTRO	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS
10	ANA MARIA TIENDA DE MODA GUACARI	1619	CL 28 CR 25B 365 LOCAL 02314	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS
11	GENES&S MODA VERSATIL	1620	CL 28 CR 25 B 365 LC 2313	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS
12	EVACOL SINCELEJO	1621	CALLE 28 # 25 B - 365 LOC 2217 PARQUE G	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS
13	POLO CLUB SINCELEJO# 1	1622	CR 25 # 23 -49 VIVA	FAVORABLE
14	ENERCOLUZ DEL NORTE SINCELEJO	1628	CARRERA 22 # 27- 47 AV. LUIS CARLOS GALAN	FAVORABLE
15	LAVA AUTOS MASTER CLEAN SINCELEJO	1629	CARRERA 25 # 23 A 92	FAVORABLE
16	CARIBBEAN SAS	1630	CALLE 24 # 13 C 60 BARRIO MOCHILA	FAVORABLE
17	COMPRA VENTA EL PARQUE	1631	CARRERA 20 # 21 - 11 P.1 LOC 3	FAVORABLE
18	SOLUCIONES EMPRESARIALES ANB S.A.S	1653	CARRERA 25-25 382 AV OCALA	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS
19	MAXCERAMICA SINCELEJO	1654	CARRERA 25#25-382	FAVORABLE

Visita de inspección a una (1) Institución Educativa

NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO
1	INSTITUCION EDUCATIVA LICEO 20 DE JULIO	1488	Calle 18 # 13 - 79 B. 20 DE JULIO	FAVORABLE

Visita de inspección a una (1) Estación de servicio

NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO
1	ESTACION DE SERVICIOS SAN MIGUEL S.A.S	1632	CARRERA 27# 22 A -32 BRR SAN ANTONIO	FAVORABLE

Visita de inspección a un (1) Gimnasio

NUMERO	RAZON SOCIAL	NUMERO DE ACTA	DIRECCION	CONCEPTO SANITARIO
1	SMARTFIT SINCELEJO GUACARI	1652	CALLE 28#25B-365 BRR BOSTON	FAVORBALE

Visita de inspección a una (1) Taller

<table>
<tr><td></td><td></td><td>
<table>
<tr><th>NUMERO</th><th>RAZON SOCIAL</th><th>NUMERO DE ACTA</th><th>DIRECCION</th><th>CONCEPTO SANITARIO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>ALMACEN SERVIFRENOS</td><td>1635</td><td>CALLE 28 # 21 - 05 AV LUIS CARLOS GALAN</td><td>FAVORABLE</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>2. Brindar apoyo para la realización de visitas de inspección a dos (2) estéticas ornamentales como mínimo, dentro del componente de vigilancia de los factores de riesgo físicos (FRF) del subsistema de vigilancia en salud ambiental (SISVEA) mensualmente</td><td>100%</td><td>En el periodo de la referencia, brindé apoyo en la realización de visitas de inspección a los siguientes establecimientos:

Anexo: tablas con descripción

Visita de inspección a dos (2) estéticas ornamentales

<table>
<tr><th>NUMERO</th><th>RAZON SOCIAL</th><th>NUMERO DE ACTA</th><th>DIRECCION</th><th>CONCEPTO SANITARIO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>PELUQUERIA ISA N° 1</td><td>1625</td><td>CALLE 28 # 25 B - 97 LC 160</td><td>FAVORABLE</td></tr>
<tr><td>2</td><td>LUCY VERGARA STUDIO</td><td>1655</td><td>CARRERA 25 # 25 - 382 AV OKALA</td><td>FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>3. Brindar apoyo en la vigilancia y control sanitario en su jurisdicción, sobre los factores de riesgo para la salud, en los establecimientos y espacios que puedan generar riesgos para la población, tales como un (1) transporte público, un (1) estadio o cancha deportiva, una (1) bodega de reciclaje, un (1) almacén agrícola, una (1) Clínica o consultorio veterinario, un (1)</td><td>NO APLICA</td><td>En el periodo de la referencia, no aplica el apoyo en la realización de visita de inspección bimensual, se desarrollaron en el mes de junio. Las siguientes se ejecutarán en el transcurso del contrato.</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>piscina bimensualmente.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>4. Brindar apoyo para la asistencia técnica y acciones de Inspección y Vigilancia a un (1) Centro comercial para el manejo adecuado de residuos sólidos, trimestralmente.</td><td>NO APLICA</td><td>En el periodo de la referencia, no aplica el apoyo para la asistencia técnica y acciones de inspección y vigilancia a un centro comercial para el manejo adecuado de residuos sólido, se desarrolló (1) en el mes de junio. La siguiente se ejecutarán en el transcurso del contrato.</td></tr>
<tr><td>5. Realizar dos (2) visitas a la empresa de aseo que presta el servicio de recolección en el municipio, para el manejo adecuado de residuos Sólidos</td><td>100%</td><td>En el periodo de la referencia, brindé apoyo en la realización de la segunda visita de inspección a la empresa de aseo que presta el servicio de recolección
<table>
<tr><th>NUMERO</th><th>RAZON SOCIAL</th><th>NUMERO DE ACTA</th><th>DIRECCION</th><th>CONCEPTO SANITARIO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>INTERASEO S.A.S E.S.P</td><td>1366</td><td>Calle 38 # 7-109</td><td>FAVORABLE</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>6. Brindar apoyo para realizar visitas de inspección a cinco (5) IPS (instituciones prestadoras de salud), dentro del componente de vigilancia de riesgos físicos (FRF) del subsistema de vigilancia en salud ambiental (SISVEA) mensualmente</td><td>100%</td><td>En el periodo de la referencia, brindé apoyo en la realización de visitas de inspección a los siguientes establecimientos:

Anexo: tablas con descripción

Visita de inspección a cinco (5) IPS (instituciones prestadoras de salud)
<table>
<tr><th>NUMERO</th><th>RAZON SOCIAL</th><th>NUMERO DE ACTA</th><th>DIRECCION</th><th>CONCEPTO SANITARIO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>OPTICA LUZ SINCELEJO 2</td><td>1495</td><td>CALLE 16 A 19A - 23 LC 2</td><td>FAVORABLE</td></tr>
<tr><td>2</td><td>OPTICA LUZ IPS</td><td>1497</td><td>CALLE 23 # 17 - 24 LC 2</td><td>FAVORABLE</td></tr>
<tr><td>3</td><td>SERFAR HOME CARE SINCELEJO</td><td>1633</td><td>TV 12 N 27 G - 04 LOCAL 2</td><td>FAVORABLE</td></tr>
<tr><td>4</td><td>IPS DE LA COSTA SINCELEJO</td><td>1636</td><td>CARRERA 20 # 13 - 52</td><td>FAVORABLE</td></tr>
<tr><td>5</td><td>EXPERT MEDICA IPS</td><td>1638</td><td>CRA 14 # 15 A - 51 PISO TERCERO OF 1 Y 2 BRR PAJUELA</td><td>FAVORABLE</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>7. Brindar apoyo en la atención y seguimiento a</td><td></td><td>En el periodo de referencia, no se me asigno la atención y seguimiento a una queja.</td></tr>
</table>

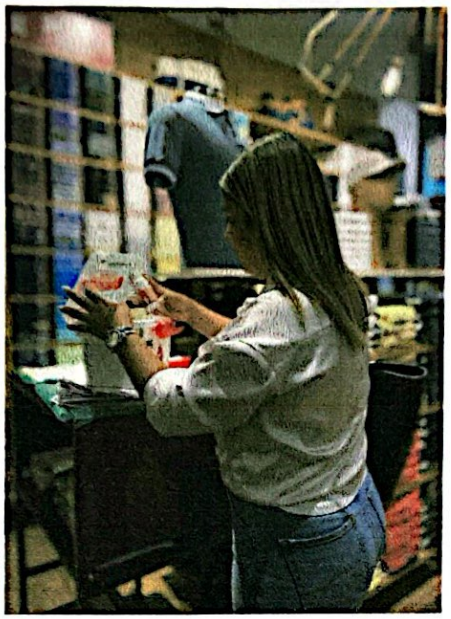
quejas sanitarias y derechos de petición presentados ante la Secretaría de Salud del municipio de Sincelejo, con la elaboración de las respuestas técnicas de los mismos, dentro del término legal correspondiente	NO APLICA	
8.Asistir semanalmente a las jornadas de salud al aula, con el fin de realizar acciones de promoción y prevención de la dimensión de salud ambiental	NO APLICA	En el periodo de referencia no se programaron jornadas de salud al aula por lo tanto no se requirió el apoyo.
9.Actualizar mensualmente el censo de establecimientos objeto del componente FRF-SISVEA y envió al coordinador de la dimensión de salud ambiental.	100%	En el periodo de referencia, si se actualizó el censo de los establecimientos objeto del componente FRF-SISVEA, el cual fue presentado a la secretaria de salud departamental.
10.Apoyar cualquier encuesta de salud pública que se requiera.	NO APLICA	En el periodo de referencia, no fue necesario el apoyo a cualquier encuesta de salud pública.
11.Integrarse funcionalmente al equipo de respuesta inmediata (ERI).	NO APLICA	En el periodo de referencia, no fue necesario integrarse al equipo de respuesta inmediata.
12.Brindar apoyo para llevar a cabo dos (2) intervenciones al Centro	100%	En el periodo de la referencia, brinde apoyo para la asistencia técnica y acciones de inspección y vigilancia al centro penitenciario la vega.

Penitenciario la vega de Sincelejo, para IVC en el tema higiénico sanitario.		<table><tr><th>NUMERO</th><th>RAZON SOCIAL</th><th>NUMERO DE ACTA</th><th>DIRECCION</th><th>CONCEPTO SANITARIO</th></tr><tr><td>1</td><td>EPMSC La vega</td><td>1517</td><td>Carrera 17 # 3-21</td><td>FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS</td></tr></table>
13.Brindar apoyo para llevar a cabo dos (2) intervenciones al Nuevo Mercado de Sincelejo, para IVC en el tema higiénico sanitario.	50%	En el periodo de la referencia, no aplica el apoyo para la asistencia técnica y acciones de inspección y vigilancia al nuevo mercado de Sincelejo, se desarrolló (1) en el mes de marzo. Las siguientes se ejecutarán en el transcurso del contrato.
14.Asistir semanalmente a las unidades de análisis programadas por el director de área con lista de asistencia y aportar evidencia en informes mensuales.	100%	Se asistió a las unidades de análisis programadas en el periodo de la referencia.
15.Presentar mensualmente informe de ejecución de las actividades realizadas acorde con los requerimientos establecidos por el director de área, dentro de los 5 días hábiles siguientes a cada mes o periodo, con sus respectivas evidencias, de conformidad con lo establecido en la Ley 594 de 2000 (Ley general de archivos) y los lineamientos de	100%	En el periodo de la referencia, se presentó mensualmente informe de ejecución de las actividades realizadas.

SECOP II. Una vez sea aprobado el informe, el contratista deberá presentar cuenta de cobro anexando la documentación requerida por el Supervisor del contrato para tal fin.		
16. Realizar un informe final consolidado de las actividades realizadas durante la ejecución del contrato.	NO APLICA	Dicha actividad se realizará en el periodo final de la ejecución del presente contrato, tal como se dispone.
17. Entregar debidamente archivados y foliados los documentos que sustenten su ejecución contractual, siguiendo los estándares de la ley de archivo (Ley 594/2000).	NO APLICA	Dicha actividad se realizará en el periodo final de la ejecución del presente contrato, tal como se dispone.
18. Entregar en un CD el archivo virtual actualizado con documentos, fotos, oficios, entre otros.	NO APLICA	Dicha actividad se realizará en el periodo final de la ejecución del presente contrato, tal como se dispone.
19. Cumplir todas las funciones asignadas por el Secretario de Salud Municipal.	NO APLICA	En el periodo de la referencia, no se asignaron funciones por el Secretario de Salud Municipal.
20. Las demás que le asigne el Supervisor del contrato y que tengan relación	NO APLICA	En el periodo de la referencia, no aplica puesto que el supervisor del contrato no me asignó ninguna otra función.

con el objeto contractual.		
21. Actuar con absoluta lealtad, probidad y confidencialidad en el manejo de los procesos a su cargo, cuando la información esté sujeta a reserva legal.	100%	En el periodo de la referencia, actué con lealtad, probidad y confidencialidad en el manejo de los procesos a su cargo, cuando la información esté sujeta a reserva legal.
22. El contratista se obliga a efectuar el pago de todos los Impuestos que genera la suscripción del presente contrato.	100%	Se llevó a cabo la presente obligación, se efectuaron los pagos de los impuestos y me encuentro al día.
23. Demostrar estar afiliado al Sistema Integral de Seguridad Social.	100%	En el periodo comprendido, se realizó la afiliación al sistema integral de seguridad social.
24. Realizar y actualizar su información personal y profesional requerida por el Sistema de Información y Empleo Público SIGEP.	100%	En el sigep se encuentra actualizada la información personal y profesional

ANEXOS: EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





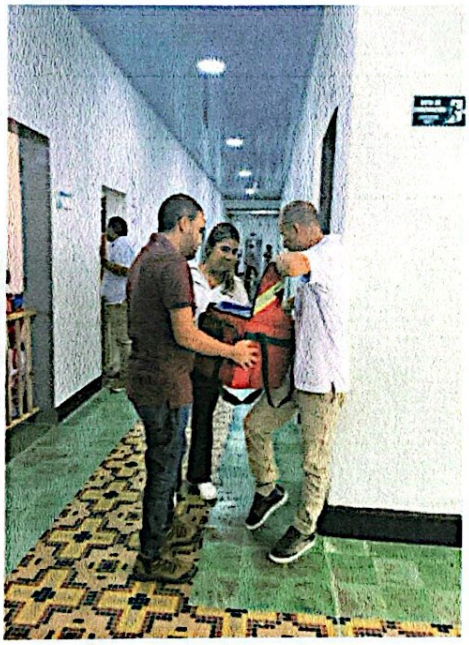














Gina Mercado

GINA MARCELA MERCADO ALCALA
ING. AMBIENTAL Y SANITARIA / CONTRATISTA

Maria Teresa Vergara

MARIA TERESA VERGARA MERLANO
DIRECTORA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102876128
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GINA MARCELA MERCADO ALCALA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CARRERA 31 A N 24 D 79	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SUCURSAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4561840761**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999428778	

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 224.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 224.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 175.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 175.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 406.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 406.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1102876128
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			GINA MARCELA MERCADO ALCALA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CARRERA 31 A N 24 D 79	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	4-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SUCURSAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4561840761	TIPO DE PLANILLA:			4-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/07/23	NUMERO AUTORIZACIÓN:			9999428778

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.000	$ 0	$ 224.000
SUBTOTALES:			$ 224.000							$ 224.000	$ 0	$ 224.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000
SUBTOTALES:				$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0	$ 7.400	$ 7.400	$ 0	$ 0	$ 7.400
SUBTOTALES:				$ 0		$ 0	$ 7.400	$ 7.400	$ 0	$ 0	$ 7.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | |