DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
604f9ea99928ece9d1c30ada4d229e739c351f039571e4dc3c06718924aca12681958b90ee490edd265ab66ac4bba22d

Número de Factura: JCHP-139
Fecha de Emisión: 17/10/2024
Fecha de Vencimiento: 17/10/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: HIGUERA PEÑA JUAN CARLOS EDUAR
Nombre Comercial: HIGUERA PEÑA JUAN CARLOS EDUAR
Nit del Emisor: 91218908
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7490

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CR 34 34 17 AP 304 ED PRADOS DE MARDEL BRR EL PRADO
Teléfono / Móvil: 3107784179
Correo: jcehiguera@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901541037
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Medellín
Dirección: Carrera 77 C 51-136
Teléfono / Móvil: 3695020
Correo: contabilidad1homme@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	80141501	ASESORIA ECONOMICA	NIU	1,00	$ 2.509.826,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.509.826,00

Notas Finales

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR ECONOMICO AL DMMED - MEDELLIN DE ACUERDO CON EL CONTRATO 005 DMMED 2024 EN EL MES DE OCTUBRE DE 2024 #$15-01-11-084;005;
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
17/10/2024 08:25:49
Documento validado por la DIAN:
17/10/2024 08:25:50
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			2.509.826,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			2.509.826,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			2.509.826,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	2.509.826,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764073585492 Rango desde: 131 Rango hasta: 200 Vigencia: 2024-12-24

CUENTA DE COBRO No. 010 2024

LUGAR Y FECHA: Medellín, Octubre 2024

La DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO- DISPENSARIO MÉDICO MEDELLIN
NIT- 901541037-1
CARRERA 77C N° 51-136 LOS COLORES
MEDELLIN

Debe a:

JUAN CARLOS EDUARDO HIGUERA PEÑA
CC. 91218908 de Bucaramanga.
Celular 3107784179

De conformidad al plan de pago y tras haber cumplido con la ejecución pactada en las obligaciones específicas, descritas en el contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 005-DMMED-2024, me permito elevar la presente Cuenta de Cobro correspondiente al mes de OCTUBRE DE 2024, por la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTISES PESOS ($2.509.826), cuyo valor solicito sea abonada a mi cuenta bancaria de Ahorros DAVIVIENDA N° 068-000-010-220

Conforme a las disposiciones en materia administrativa de la Dirección de Sanidad Ejercito - Dispensario Médico Medellín, anexo a la presente constancia de los aportes al Sistema de Seguridad Social Colombiano, así como, el Certificado de Aportes y comprobante de pago.

PS JUAN CARLOS EDUARDO HIGUERA PEÑA
CC. 91218908 de Bucaramanga

LUGAR Y FECHA: OCTUBRE DE 2024

SEÑORES:
DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN

Yo **JUAN CARLOS EDUARDO HIGUERA PEÑA,** identificado con CC N° **91.218.908** de **Bucaramanga** bajo la gravedad de juramento certifico que los $2.101.600,00 soportados en el pago de aportes obligatorios al sistema general de aportes de parafiscales corresponden al mes de **septiembre del año 2024** y son ingresos provenientes del contato 005-DMMED-2024 firmado con el Dispensario Médico de Medellín y de contratos con otras entidades.

LO ANTERIOR EN CUMPLIMIENTO AL DECRETO N° 2271 DEL 18 JULIO DE 2009.

ATENTAMENTE,

PS JUAN CARLOS EDUARDO HIGUERA PEÑA
CC 91.218.908 DE BUCARAMANGA

INFORME DE GESTIÓN

Medellín, SEPTIEMBRE 2024

1. CONTRATISTA	Nombre completo: ***JUAN CARLOS EDUARDO HIGUERA PEÑA*** Identificación: C.C. ***Nº 91.218.908*** Nacionalidad: ***Colombiana*** Dirección : ***CARRERA 81c # 49F-09 APTO 1203*** Teléfono de contacto: ***3107784179*** E-mail de contacto: ***jcehiguera@hotmail.com***
1. SUPERVISOR	Nombre completo: SV. JAVIER ALEXANDER MANRIQUE CARDENAS Cargo: ***JEFE DE CONTRATOS ENCARGADO*** Resolución de Delegación ***001 Del 02 de Enero del 2024***
2. No. DEL CONTRATO – FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No. Del contrato: ***005- DMMED- 2024*** Fecha de suscripción: ***15 DE ENERO DE 2024***
3. OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO ECONOMICO QUE REQUIERE EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN PARA LA REGIONAL No. 7 DE SANIDAD MILITAR Y SUS UNIDADES CENTRALIZADAS, VIGENCIA 2024".
4. OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA** 1. Publicación y seguimiento de los procesos a su cargo en la plataforma SECOP. 2. Asesorar el proceso precontractual, contractual y pos contractual que le sea asignado, a fin de que se cumpla con los requisitos mínimos exigidos para su debido perfeccionamiento y ejecución, dentro de la oportunidad requerida por el DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN o la dependencia que lo requiera. 3. Asesorar Económica en contratación estatal al personal del DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN o la dependencia que lo requiera. 4. Acatar las recomendaciones que se le haga por parte del coordinador del área contractual designado por el DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN. 5. Analizar dentro de la óptica legal textos y documentos que fueren sometidos a su consideración. 6. Realizar seguimiento continuo a sus obligaciones y actividades, informando el estado de las mismas al supervisor de manera mensual y detectando los inconvenientes detectados. 7. Mantenerse actualizado en la normatividad nacional y especialmente en el derecho público, área administrativa, contratación estatal y las normas procesales tanto del derecho general de proceso como en el proceso administrativo y de lo contencioso administrativo. 8. Cumplir con las funciones específicas, actividades especiales asignadas y objetivos concertados con el supervisor para obtener eficiencia en la prestación del servicio. 9. Elaborar los informes que sean solicitados de forma oportuna. 10. Responder por el adecuado funcionamiento de equipos que se encuentran en el inventario y material a su cargo e informar oportunamente la pérdida o daño previa investigación del personal implicado. 11. Informar al supervisor inmediato los inconvenientes que se presenten en el desarrollo de las actividades. 12. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del

	contrato. 13. Realizar la estructuración y seguimiento en los procesos de contratación con la red externa de acuerdo a su profesión y necesidades del DMMED. 14. Dar estricto cumplimiento a las líneas de tiempo contractuales y actividades estipuladas en el cronograma efectuado por el jefe de contratos. 15. Presentar capacitación a los funcionarios frente a la Regional 7, cuando lo requiera. 16. Personal del área administrativa debe garantizar en medio digital la entrega de los procesos y actividades a los jefes de sección cuando sea requerido.
5. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	1. PRIMERA REVISIÓN DOCUMENTAL Y EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MINIMA CUANTIA No. 448-DMMED-BR17-2024, CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR DEL BAS17 Y BIVEL 47 UNIDADES CENTRALIZADA POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN PARA LA VIGENCIA 2024. 2. APOYO EN LA ELABORACION DE COMUNICACIÓN ACEPTACIÓN OFERTA NO. 451-DMMED-BR17-2024, CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR DEL BAS17 Y BIVEL 47 UNIDADES CENTRALIZADA POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN PARA LA VIGENCIA 2024 3. CONCEPTO VIABILIDAD ECONÓMICA SOBRE ADICIÓN EN VALOR AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 325-DMMED-2024 DEL DIA UNO (01) DEL MES DE ABRIL DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024), CELEBRADO ENTRE EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJERCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN Y AVANZA SALUD S.A.S. NIT 900.501.215-1 Y QUE TIENE COMO OBJETO LA ""PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL PARA LA ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD (FÍSICA, MULTIPLE, INTELECTUAL, VISUAL/AUDITIVA - SORDO/CEGUERA Y PSICOSOCIAL (MENTAL)) EN LA CIUDAD DE MEDELLIN Y AREA METROPOLITANA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, PARA LA VIGENCIA 2024", DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN" 4. APOYO A LA ELABORACION DEL DOCUMENTO CONTRACTUAL DE ADICIÓN EN VALOR AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 325-DMMED-2024 DEL DIA UNO (01) DEL MES DE ABRIL DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024), CELEBRADO ENTRE EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJERCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN Y AVANZA SALUD S.A.S. NIT 900.501.215-1 Y QUE TIENE COMO OBJETO LA ""PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL PARA LA ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD (FÍSICA, MULTIPLE, INTELECTUAL, VISUAL/AUDITIVA - SORDO/CEGUERA Y PSICOSOCIAL (MENTAL)) EN LA CIUDAD DE MEDELLIN Y AREA METROPOLITANA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, PARA LA VIGENCIA 2024", DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN"

	5. CONCEPTO VIABILIDAD ECONÓMICA SOBRE ADICIÓN EN VALOR AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 326-DMMED-2024 DEL DIA UNO (01) DEL MES DE ABRIL DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024), CELEBRADO ENTRE EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJERCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN Y ASOCIACION AMIGOS CON CALOR HUMANO NIT 890.983.816-1 Y QUE TIENE COMO OBJETO LA "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL PARA LA ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD (FÍSICA, MULTIPLE, INTELECTUAL, VISUAL/AUDITIVA - SORDO/CEGUERA Y PSICOSOCIAL (MENTAL)) EN LA CIUDAD DE MEDELLIN Y AREA METROPOLITANA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, PARA LA VIGENCIA 2024" 6. APOYO A LA ELABORACION DEL DOCUMENTO CONTRACTUAL DE ADICIÓN EN VALOR AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 326-DMMED-2024 DEL DIA UNO (01) DEL MES DE ABRIL DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024), CELEBRADO ENTRE EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJERCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN Y ASOCIACION AMIGOS CON CALOR HUMANO NIT 890.983.816-1 Y QUE TIENE COMO OBJETO LA "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL PARA LA ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD (FÍSICA, MULTIPLE, INTELECTUAL, VISUAL/AUDITIVA - SORDO/CEGUERA Y PSICOSOCIAL (MENTAL)) EN LA CIUDAD DE MEDELLIN Y AREA METROPOLITANA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, PARA LA VIGENCIA 2024" 7. PRIMERA REVISIÓN DOCUMENTAL Y EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS PARA EL PROCESO DE CONTRATACION DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No 443-DMMED-2024 CUYO OBJETO ES LA "ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL MODULAR PREFABRICADO PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BATALLÓN DE INSTRUCCIÓN, ENTRENAMIENTO Y REENTRENAMIENTO N° 4 "FRAY MARIANO GARNICA Y ORJUELA", PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA" 8. SEGUNDA REVISIÓN DOCUMENTAL Y EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS PARA EL PROCESO DE CONTRATACION DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No 443-DMMED-2024 CUYO OBJETO ES LA "ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL MODULAR PREFABRICADO PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BATALLÓN DE INSTRUCCIÓN, ENTRENAMIENTO Y REENTRENAMIENTO N° 4 "FRAY MARIANO GARNICA Y ORJUELA", PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA" 9. PRIMERA REVISIÓN DOCUMENTAL Y EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS PARA EL PROCESO DE CONTRATACION DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No 447-DMMED-2024 CUYO OBJETO "EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS DE APOYO EN SALUD DE ALTA GAMA Y ALTA TECNOLOGIA (SILLAS DE RUEDAS Y DEMAS ELEMENTOS DE REHABILITACION) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN REGIONAL 7 Y SUS UNIDADES CENTRALIZADAS, PARA LA VIGENCIA 2024"

	10. SEGUNDA REVISIÓN DOCUMENTAL Y EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS PARA EL PROCESO DE CONTRATACION DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No 447-DMMED-2024 CUYO OBJETO "EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS DE APOYO EN SALUD DE ALTA GAMA Y ALTA TECNOLOGIA (SILLAS DE RUEDAS Y DEMAS ELEMENTOS DE REHABILITACION) PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN REGIONAL 7 Y SUS UNIDADES CENTRALIZADAS, PARA LA VIGENCIA 2024" 11. REVISION DE COTIZACIONES PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA No. 449-DMMED-2024, CUYO OBJETO A CONTRATAR ES EL: "SUMINISTRO TABLAS DE SNELLEN, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES CON LA PRESTACION DE SERVICIOS EN EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN VIGENCIA 2024"" 12. ESTUDIO DE PRECIOS Y DE MERCADO PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA No. 449-DMMED-2024, CUYO OBJETO A CONTRATAR ES EL: "SUMINISTRO TABLAS DE SNELLEN, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES CON LA PRESTACION DE SERVICIOS EN EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN VIGENCIA 2024" 13. ESTRUCTURACION ESTUDIOS PREVIOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA No. 449-DMMED-2024, CUYO OBJETO A CONTRATAR ES EL: "SUMINISTRO TABLAS DE SNELLEN, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES CON LA PRESTACION DE SERVICIOS EN EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN VIGENCIA 2024" 14. REVISION DE COTIZACIONES PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA No. 452-DMMED-2024, CUYO OBJETO A CONTRATAR ES EL: "SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS AUTOCLAVES MARCA TUTTNAUER DEL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN Y SUS ESTABLECIMEINTOS DE LA REGIONAL 7" 15. ESTUDIO DE PRECIOS Y DE MERCADO PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA No. 452-DMMED-2024, CUYO OBJETO A CONTRATAR ES EL: "SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS AUTOCLAVES MARCA TUTTNAUER DEL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN Y SUS ESTABLECIMEINTOS DE LA REGIONAL 7" 16. ESTRUCTURACION ESTUDIOS PREVIOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA No. 452-DMMED-2024, CUYO OBJETO A CONTRATAR ES EL: "SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS AUTOCLAVES MARCA TUTTNAUER DEL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN Y SUS ESTABLECIMEINTOS DE LA REGIONAL 7"

Para constancia se firma en Medellín, OCTUBRE DE 2024

CONTRATISTA PS. JUAN CARLOS EDUARDO HIGUERA PEÑA
C.C. 91.218.908 de Bucaramanga

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71218808
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS EDUARDO HIGUERA PEÑA
CIUDAD MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 53 # 74 - 125 TORRE 5 APTO 309	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7940679103	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.120.000	$ 0	$ 0	$ 35.000	$ 35.000	$ 2.000	$ 400	$ 1.190.000	$ 2.400	$ 1.192.400
SUBTOTALES:										$ 1.190.000	$ 2.400	$ 1.192.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 875.000	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 875.000	$ 2.600	$ 0	$ 877.600
SUBTOTALES:													$ 875.000	$ 2.600	$ 0	$ 877.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 38.600	$ 38.600	$ 200	$ 0	$ 38.800
SUBTOTALES:									$ 38.600	$ 200	$ 0	$ 38.800

Planilla Pagada

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DIAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	PENSIÓN INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE	PARAFISCALES MINEDU TOTAL APORTE
1	CC [illegible]	HIGUERA PEÑA JUAN CARLOS EDUARDO	DEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE	$ 7.000.000		NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.000.000	$ 1.120.000	$ 35.000	$ 35.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.190.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 7.000.000	$ 875.000	$ 0	$ 875.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 7.000.000	$ 38.600	$ 38.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 2.108.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91218908
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS EDUARDO HIGUERA PENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 53 # 74 - 125 TORRE 5	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7940679103**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		965927019

NOVEDADES

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.193.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.193.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 877.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 877.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 36.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 36.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.101.600**
VALOR MORA:	**$ 6.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.108.100**

Outlook

PSE Transacción Aprobada - CUS 965927019

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha Lun 7/10/2024 2:04 PM
Para jcehiguera@hotmail.com <jcehiguera@hotmail.com>



¡Hola, JUAN CARLOS EDUARDO HIGUERA PEÑA!

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

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 965927019
Empresa: SOI ACH
Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Valor de la Transacción: $ 2.108.100
Fecha de Transacción: 07/10/2024

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.



ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial