

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTION DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN		CÓDIGO: AP-IA-FT-077 VERSIÓN: 2 FECHA: 2024-09-16	
CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y					
LORENA LUCIA REYES IBAÑEZ					
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:			1,055,313,732		
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.			
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.		PS 4263 2023		FECHA INICIO CONTRATO	
				27/03/2023	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 5,460,936		PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	
				UN (1) MES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:		\$ 127,309,407		VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	
				\$ 2,921,644	
Nº DE INFORME:		17		Nº CRP:	
				11296	
				Nº CDP:	
				626	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS		1 AÑO(S) 6 MESES 20 DIAS			
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:		6BH CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		MARIA CRISTINA DUARTE GARZON PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29			
II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES					
Nº DE MODIFICACIONES DEL CONTRATO:		18		TIPO DE MODIFICACIÓN	
				ADICIONES	
				18	
				PRORROGAS	
				16	
VALOR ADICIONADO		\$ 7,019,565		CDP DE LA ADICIÓN:	
				1161	
VALOR ADICIONADO		\$ 2,762,859		CRP DE LA ADICIÓN:	
				1520	
VALOR ADICIONADO		\$ 3,906,111		CDP DE LA ADICIÓN:	
				1715	
VALOR ADICIONADO		\$ 13,692,316		CRP DE LA ADICIÓN:	
				2106	
VALOR ADICIONADO		\$ 7,843,979		CDP DE LA ADICIÓN:	
				2800	
VALOR ADICIONADO		\$ 7,748,708		CRP DE LA ADICIÓN:	
				3417	
VALOR ADICIONADO		\$ 2,699,311		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3850	
VALOR ADICIONADO		\$ 4,402,516		CRP DE LA ADICIÓN:	
				4129	
VALOR ADICIONADO		\$ 6,834,455		CDP DE LA ADICIÓN:	
				211	
VALOR ADICIONADO		\$ 6,478,428		CRP DE LA ADICIÓN:	
				399	
VALOR ADICIONADO		\$ 7,431,138		CDP DE LA ADICIÓN:	
				489	
VALOR ADICIONADO		\$ 8,133,270		CRP DE LA ADICIÓN:	
				892	
VALOR ADICIONADO		\$ 8,574,390		CDP DE LA ADICIÓN:	
				1322	
VALOR ADICIONADO		\$ 7,225,629		CRP DE LA ADICIÓN:	
				1712	
VALOR ADICIONADO		\$ 5,843,288		CDP DE LA ADICIÓN:	
				2248	
VALOR ADICIONADO		\$ 8,765,932		CRP DE LA ADICIÓN:	
				2562	
VALOR ADICIONADO		\$ 6,643,288		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3170	
VALOR ADICIONADO		\$ 5,843,288		CRP DE LA ADICIÓN:	
				3525	
VALOR ADICIONADO				CDP DE LA ADICIÓN:	
VALOR ADICIONADO				CDP DE LA ADICIÓN:	
VALOR ADICIONADO				CDP DE LA ADICIÓN:	
III. POLIZAS					
¿PACTÓ POLIZAS EN SU CONTRATO?		SI		NO	
				X	
Nº DE PÓLIZA:		N/A		NOMBRE DE LA ASEGURADORA:	
				N/A	
FECHA DE LA PÓLIZA		N/A		FECHA DE APROBACIÓN:	
				N/A	
IV. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las actividades específicas realizadas durante el mes)					
ITE					
M					

1	1. OBLIGACIÓN: "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" 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se proyecta cronograma mes siguiente / se actualiza cronograma diariamente / se entrega cronograma mes vencido 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): * Ruta del servidor:
2	1. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Cuadro Acciones / SEGPLAN VEBC / Indicadores VEBC / Poblacional VEBC / Plan de acción / seguimiento a plan de acción / proyección y evaluación plan de acción, tabla resumen 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): * Ruta del servidor: \\172.26.33.40\sivigila2024\$250_46_8_VEBC\2_GESTION_INFORMATICA\03_PLAN_ACCION * RUTA ONE DRIVE CORREO EPIDEMIOLOGIA: https://subredcentrooriente-
3	1. OBLIGACIÓN: 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 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Cuadro Acciones / SEGPLAN VEBC / Indicadores VEBC / Poblacional VEBC / Plan de acción / seguimiento a plan de acción / proyección y evaluación plan de acción, Ejecución de 3 COVECOM 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): * Ruta del servidor:
4	1. OBLIGACIÓN: 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 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Cuadro Acciones / SEGPLAN VEBC / Indicadores VEBC / Poblacional VEBC / Plan de acción / seguimiento a plan de acción / proyección y evaluación plan de acción, Ejecución de 3 COVECOM 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): * Ruta del servidor:
5	1. OBLIGACIÓN: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Reunión de planeación / preauditorías / recepción y verificación de productos de VEBC / Actas de seguimiento en campo/ Actas de revisión de productos/ Precritica de fichas de situaciones problemáticas 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): * Ruta del servidor:
6	1. OBLIGACIÓN: Realizar intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Reunión de planeación con priorización de ISEC según criterios, AT y fortalecimientos de capacidades / reunión de fortalecimiento / preauditorías / recepción y verificación de productos de VEBC / Actas de revisión de productos, seguimientos en campo VEBC 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): * Ruta del servidor:
7	1. OBLIGACIÓN: Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Respuesta a oficios interinstitucionales de PCO y solicitudes de la SDS y/o de la Subred, según demanda / Gestión documental 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): * Ruta del servidor:
8	1. OBLIGACIÓN: Realizar revisión y responder por los formatos, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas en cumplimiento a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Articulación con componente geográfico, Transmisibles, gestión del riesgo, Participación en mesa técnica de salud ambiental, participación reunión distrital VEBC. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): * Ruta del servidor: \\172.26.33.40\sivigila2024\$250_46_8_VEBC\2_GESTION_INFORMATICA\04_ARTICULACIONES"
9	1. OBLIGACIÓN: 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 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Cuadro Acciones / SEGPLAN VEBC / Indicadores VEBC / Poblacional VEBC / Plan de acción 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): * Ruta del servidor:
10	1. OBLIGACIÓN: Participar en las asistencias técnicas convocadas por SDS de acuerdo a los procesos asignados y conforme a las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Cuadro Acciones / SEGPLAN VEBC / Indicadores VEBC / Poblacional VEBC / Plan de acción / seguimiento a plan de acción / proyección y evaluación plan de acción 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): * Ruta del servidor: \\172.26.33.40\sivigila2024\$250_46_8_VEBC\2_GESTION_INFORMATICA\06_CUADRO_ACCIONES"
11	1. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza gestión documental del subsistema VEBC 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): * Ruta del servidor:
12	1. OBLIGACIÓN: 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 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Reunión Equipo / Reunión de planeación / preauditorías / recepción y verificación de productos de VEBC / Actas de revisión de productos 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): * Ruta del servidor:

V. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	9474096007	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	NUEVA EPS	17/10/2024	\$ 292,200
PENSIÓN:	PROTECCION	17/10/2024	\$ 374,000
RIESGOS LABORALES:	SURA	17/10/2024	\$ 57,000
OTRO			\$ -
TOTAL PAGADO			\$ 723,200

VI. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

- 1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del periodo de cobro.
- 2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el IBC se calculó sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningún caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliación a eps, arl, pensión, rut)
- 3.- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro.
- 4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el periodo correspondiente

Lorena Lucia Reyes I.

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: LORENA LUCIA REYES IBÁÑEZ
CC: 1.055.313.732
CEL 3194294990



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 6
FECHA: 2024-09-16

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 31/10/2024

NOMBRES Y APELLIDOS:	LORENA LUCIA REYES IBÁÑEZ	CC:	1,055,313,732
CORREO ELECTRÓNICO:	lreyes.subredcentroorientee@gmail.com	RUT (NIT):	1055313732-8
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 3 C ESTE 46 A 7 SUR AP 101	TELÉFONO:	3194294990
		CIUDAD:	BOGOTÁ D.C

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en la declaración de renta del año gravable 2024.

NO tomaré costos y deducciones	(X)
SI tomaré costos y deducciones	()

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del decreto único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tiene que ver con el tratamiento tributario de los pagos laborales.

Régimen Simple De Tributación : RESOLUCIÓN 00165 ARTICULO 12 Por la cual se debe informar por parte de los contribuyentes si optaron por el impuesto unificado bajo el Régimen Simple de Tributación

SI ()

NO (X)

BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO CAJA SOCIAL				
NOMBRE DEL BANCO (APLICA CUANDO EL BANCO NO SE ENCUENTRE EN LA LISTA DESPLEGABLE)		TIPO DE CUENTA:	AHORROS	Nº CUENTA:	24070230541

NÚMERO DEL CONTRATO Y DATOS DE LA ÚLTIMA ADICIÓN (PERIODO OBJETO DE PAGO)

Nº DEL CONTRATO:	PS 4263 2023	Nº CDP:	3170	Nº RP:	41979	PLAZO DEL CONTRATO INCLUIDAS PRORROGAS : 1 AÑO(S) 6 MESES 20 DÍAS
FECHA DE INICIO CONTRATO	27/03/2023	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	15/10/2024	TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 127,309,407	

PERIODO OBJETO DE COBRO: DEL 1/10/2024 AL 15/10/2024

VALOR A PAGAR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO EN (LETRAS Y NÚMEROS)	\$ 2,921,644
	DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

Lorena Lucia Reyes I.

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: LORENA LUCIA REYES IBÁÑEZ

C.C: 1,055,313,732
CEL: 3194294990

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y							
NOMBRE DEL CONTRATISTA				LORENA LUCIA REYES IBÁÑEZ			
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD				1,055,313,732			
I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
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.					
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.			PS 4263 2023		FECHA INICIO CONTRATO		27/03/2023
VALOR INICIAL DEL CONTRATO			\$ 5,460,936				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:		\$ 127,309,407			VALOR DE HONORARIOS PERIODO A CERTIFICAR:		\$ 2,921,644
N° PAGO / N° DE INFORME:		17		N° CRP INICIAL:	11296	N° CDP INICIAL DEL CONTRATO	626
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS		1 AÑO(S) 6 MESES 20 DIAS					
N° DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:			9474096007		OPERADOR:		APORTES EN LINEA
PROCESO EN DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES:			GSP PSPIC - VSP				
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:			6BH CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE				
NOMBRE DEL SUPERVISOR:			MARIA CRISTINA DUARTE GARZON PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29				
II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES							
N° DE MODIFICACIÓN:	18	TIPO DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN - PRÓRROGA):				18	16
VALOR ADICIONADO	\$ 7,019,565	CDP DE LA ADICIÓN:	1161	RP DE LA ADICIÓN:	18605	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 2,762,859	CDP DE LA ADICIÓN:	1520	RP DE LA ADICIÓN:	22595	TIEMPO PRORROGADO:	15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 3,906,111	CDP DE LA ADICIÓN:	1715	RP DE LA ADICIÓN:	25098	TIEMPO PRORROGADO:	2 MESES
VALOR ADICIONADO	\$ 13,692,316	CDP DE LA ADICIÓN:	2106	RP DE LA ADICIÓN:	31114	TIEMPO PRORROGADO:	23 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 7,843,979	CDP DE LA ADICIÓN:	2800	RP DE LA ADICIÓN:	38124	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 7,748,708	CDP DE LA ADICIÓN:	3417	RP DE LA ADICIÓN:	41164	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 2,699,311	CDP DE LA ADICIÓN:	3850	RP DE LA ADICIÓN:	45243	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 4,402,516	CDP DE LA ADICIÓN:	4129	RP DE LA ADICIÓN:	50855	TIEMPO PRORROGADO:	2 MESES Y 13 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 6,834,455	CDP DE LA ADICIÓN:	211	RP DE LA ADICIÓN:	10628	TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO	\$ 6,478,428	CDP DE LA ADICIÓN:	399	RP DE LA ADICIÓN:	15389	TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO	\$ 7,431,138	CDP DE LA ADICIÓN:	489	RP DE LA ADICIÓN:	18130	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 8,133,270	CDP DE LA ADICIÓN:	892	RP DE LA ADICIÓN:	20093	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 8,574,390	CDP DE LA ADICIÓN:	1322	RP DE LA ADICIÓN:	26847	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 7,225,629	CDP DE LA ADICIÓN:	1712	RP DE LA ADICIÓN:	30817	TIEMPO PRORROGADO:	30 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5,843,288	CDP DE LA ADICIÓN:	2248	RP DE LA ADICIÓN:	34901	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 8,765,932	CDP DE LA ADICIÓN:	2562	RP DE LA ADICIÓN:	38638	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 6,643,288	CDP DE LA ADICIÓN:	3170	RP DE LA ADICIÓN:	41979	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES

VALOR ADICIONADO	\$ 5.843.288	CDP DE LA ADICIÓN:	3525	RP DE LA ADICIÓN:	44176	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		RP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		RP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		RP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	

III. POLIZAS (SI APLICA)

Nº DE PÓLIZA:	N/A	NOMBRE DE LA ASEGURADORA:	N/A
FECHA DE LA PÓLIZA	N/A	ACTO ADMINISTRATIVO DE APROBACIÓN:	N/A

IV. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	X	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	X	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	X	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	X	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	X	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago, CERTIFICO** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del 1/10/2024 al 15/10/2024

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO:

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MARIA CRISTINA DUARTE GARZON

CARGO:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1055313732		REYES IBÁÑEZ LORENA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 3C ESTE 46A 07 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7700101	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-09	987422384	9474096007	I	2024/10/08	2024/10/17	BANCO CAJA SOCIAL	9	\$728,000

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)					\$2,337,315	\$374,000			\$2,337,315	\$292,200			\$0	\$0			\$2,337,315	\$57,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,337,315	\$374,000			\$2,337,315	\$292,200			\$0	\$0			\$2,337,315	\$57,000		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,337,315	\$374,000			\$2,337,315	\$292,200			\$0	\$0			\$2,337,315	\$57,000		\$0	\$0
1	CC	1055313732	REYES LORENA	230201	30	\$2,337,315	\$374,000	EPS037	30	\$2,337,315	\$292,200	0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,337,315	\$57,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,337,315	\$374,000			\$2,337,315	\$292,200			\$0	\$0			\$2,337,315	\$57,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1055313732		REYES IBÁÑEZ LORENA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 3C ESTE 46A 07 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7700101	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-09	987422384	9474096007	I	2024/10/08	2024/10/17	BANCO CAJA SOCIAL	9	\$728,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$374,000	\$2,500	\$0	\$376,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$374,000	\$2,500	\$0	\$376,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$400	\$0	\$57,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$57,000	\$400	\$0	\$57,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$292,200	\$1,900	\$0	\$294,100	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$292,200	\$1,900	\$0	\$294,100	
TOTAL				1	\$723,200	\$4,800	\$0	\$728,000	

Pago de servicios electrónicos



Resultado de la transacción

Transacción exitosa.



Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA

17 octubre 2024 10:31 am

DIRECCIÓN IP: 191.156.63.105

NÚMERO DE TRANSACCIÓN

APII4291320500862461

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN

2461C90B

NOMBRE DEL COMERCIO

APORTES EN LINEA

NIT DEL COMERCIO

9999001472382

CÓDIGO DEL SERVICIO

99000

VALOR DE LA TRANSACCIÓN

\$728.000,00

VALOR DEL IMPUESTO

\$0,00

REFERENCIA DE PAGO

9474096007

FECHA DE LA SOLICITUD

17 octubre 2024

REFERENCIA 1

191.156.58.19

REFERENCIA 2

CC

REFERENCIA 3

1055313732

CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)

987422384

CICLO DE LA TRANSACCIÓN

3

DESCRIPCIÓN DEL PAGO

Pago de la Planilla de aportes con clave 9474096007

CUENTA ORIGEN

Cuentamiga *****0541