aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082901300		ROJAS ALARCON LEYDIS MAURA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 15 42 35	SANTA MARTA-MAGDALENA	3241801400	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1098137288	9477427510	I	2024/12/03	2024/12/04	NEQUI	1	$402,700

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1082901300	ROJAS LEYDIS	230301	30	$1,300,000	$208,000	CCFC55	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-4	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082901300		ROJAS ALARCON LEYDIS MAURA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 15 42 35	SANTA MARTA-MAGDALENA	3241801400	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1098137288	9477427510	I	2024/12/03	2024/12/04	NEQUI	1	$402,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$200	$0	$208,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$200	$0	$208,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$100	$0	$31,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$31,700	$100	$0	$31,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$200	$0	$162,700
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$162,500	$200	$0	$162,700
TOTAL				1	$402,200	$500	$0	$402,700

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 5,397

ESE HOSPITAL ALEJANDRO PROSPERO REVEREND
NIT. 819004070

El suscrito Jefe de la División de Presupuesto

CERTIFICA

Que en el Presupuesto General de Rentas y Gastos de ESE HOSPITAL ALEJANDRO PROSPERO REVEREND de la presente Vigencia Fiscal, se efectúa una reserva presupuestal a nombre de: ROJAS ALARCON LEYDIS MAURA , NIT. 1082901300 - 0

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS COMO RADIOPERADOR DEL SERVICIO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE LA ESE ALPROREV DURACION 3 MESES

Dependencia: 37 - ADMINISTRACION CENTRAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR
245020901	Remuneracion Servicios Tecnicos	6,000,000.00
	Total Registro:	6,000,000.00

No. CDP: 2,631
Tipo de Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS
Contrato No.: 2156

Expedida en MAGDALENA, SANTA MARTA DTCH, 1 de Octubre del año 2,024

JEFE DE PRESUPUESTO

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

Cancelar | < Evaluación de la Entidad E

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estado
001	29/10/2024 8:00 AM *(UTC -5 horas)*	33,00	31/10/2024 11:59 PM *(UTC -5 horas)*	33,00	Confirmado
002	29/10/2024 9:00 AM *(UTC -5 horas)*	66,00	30/11/2024 11:59 PM *(UTC -5 horas)*	66,00	Confirmado
003	29/10/2024 10:00 AM *(UTC -5 horas)*	100,00	-		Pendiente

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
Pago 001	001	29/10/2024 9:05:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	29/10/2024 9:12:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.000.000 COP	Aceptada
Pago 002	002	10 días de tiempo transcurrido *(26/11/2024 2:26:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	11 días de tiempo transcurrido *(26/11/2024 2:27:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2.000.000 COP	Aceptada

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
RP 5397 PS2156 LEYDIS ROJAS 01 DE OCTUBRE.pdf	RP 5397 PS2156 LEYDIS ROJAS 01 DE OCTUBRE.pdf	Comprador	Descargar

Borrar | Carg

Cancelar | < Evaluación de la Entidad E