

Datos del
Vendedor o de
quien presta el
servicio

CUENTA DE COBRO No

1

Razon Social
/Nombre y
Apellido

PEDRO ROSSEMBER VILLAMIL

Codigo Actividad:

8610

NIT O C.C.

79,555,499

Ciudad y Fecha de

Emision:

Villavicencio, 30 de diciembre de 2024

Documento equivalente a factura, (Ley 1231/08, Art.617 ET
y Art.3 dec.522 de 2003)

Dirección y

Ciudad:

Cra 22 N. 7-03

Forma de Pago:

Telefono

3044524997

Fecha de

Vencimiento:

Fecha de Recibido de la Factura

Datos del

Comprador o
contratante

Razon Social

/Nombre y
Apellido

ESE DPTAL SOLUCION SALUD DEL META

NIT:

822.006.595-1

Dirección y

Ciudad:

Calle 37 No. 41-80 Barrio Barzal alto -

Villavicencio-Meta

Teléfono:

6610200

Cant.	Descripcion	Vlr unitario	Vlr Total
1	PRESTACION DE SERVICIO COMO TECNICO DE APOYO EN EL AREA DE MERCADEO Y APOYO A LOS PROCESOS DE LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y LOGISTICA DE LA ESE "Solución Salud" del Meta, durante el 11 al 30 de noviembre de 2023 SEGÚN CPS # 1336 DE 2023.	2,000,000	2,000,000
			-
			-
		TOTAL	2,000,000

Son:

DOS MILLONES DE PESOS M/CTE

Observaciones:

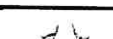
Cordialmente:

PEDRO ROSSEMBER VILLAMIL

C.C.No

79555499

Anexo soportes y pago de seguridad social

 Departamento del Meta Gobierno Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD	Version 3	Codigo FR-JUR-15	Página 1 DE 4	 GOBERNACIÓN DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	Fecha Vigencia 2021/09/07	Documento Controlado		

Villavicencio, Fecha: diciembre 30 de 2024

CONTRATO No. 1336 DE 2023

PERIODO No. 1

DEL 11 DE NOVIEMBRE DE 2023 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023

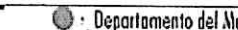
OBJETIVO DEL INFORME: Mantener informada a la Ese Departamental "Solución Salud" sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas se realizaron con calidad y en los términos adecuados.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:		1336 DE 2023			
CLASE DE CONTRATO:		PRESTACION DE SERVICIOS			
CONTRATISTA:		PEDRO ROSSEMBER VILLAMIL ORDOÑEZ			
CEDULA CONTRATISTA:		79555499			
OBJETO:					
PRESTACION DE SERVICIO COMO TECNICO DE APOYO EN EL AREA DE MERCADEO, APOYO A LOS PROCESOS DE LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y LOGISTICA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META ESE "SOLUCIÓN SALUD"					
CONDICIONES INICIALES					
VALOR DEL CONTRATO:			\$ 5,000,000		
PLAZO DE EJECUCIÓN:			(50) CINCUENTA DIAS		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:			NO APLICA PARA CPS		
FECHA DE INICIO:			11/11/2023		
MODIFICACIONES					
CESIÓN:			FECHA:		
ADICIONAL EN VALOR:			FECHA:		
PRORROGAS:					
FECHA DE TERMINACIÓN			31/12/2023		
TELEFONO DEL CONTRATISTA:			3044524997		
DIRECCION DEL CONTRATISTA:			CRA. 22 No. 7-03		
FORMA DE PAGO	Para efectos fiscales, el valor total del presente contrato de prestación de servicios es por la suma de: CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$5.000,000) pagaderos en primer pago parcial de DOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$2.000.000) y un pago mensual por la suma de TRES MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE. (\$3.000.000)				

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

Mediante Contrato No. 1336 de 2023 en la Cláusula Decima Cuarta: Supervisión, se me designó como supervisor(a) del contrato objeto de este informe, para lo cual me permito informar el desarrollo correspondiente al Periodo No. 1 que va del 11/11/2023 al 30/11/2023 los siguientes aspectos:

 Departamento del Meta <i>Solucion Salud</i> Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD	Version 3	Codigo FR-JUR-15	Página 2 DE 4	 GOBERNACIÓN DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	Fecha Vigencia 2021/09/07	Documento Controlado		

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRASTISTA:

EL CONTRATISTA se obliga a dar cabal cumplimiento al objeto de la contratación de manera eficiente, garantizando: 1) Ejecutar el objeto del contrato dentro del plazo estipulado. 2) Actuar con absoluta lealtad y transparencia en cada una de las actividades a desarrollar. 3) Informar las novedades que se presenten durante la ejecución del contrato. 4) Cumplir con las obligaciones frente a los sistemas de seguridad social Bert salud, pensiones y riesgos en los términos previstos en las normas Regales. 5) Utilizar los elementos de protección personal, equipos, materiales, vestidos necesarios y calzados apropiados para la ejecución de las actividades del objeto del presente contrato. 6) Cumplir con las normas y procedimientos de bioseguridad establecidos por la Empresa. 7) Y demás actividades que se asignen en cumplimiento a estrategias de mejora para el buen desarrollo en el proceso de laboratorio clínico y atención a los usuarios de la Empresa Social de Estado Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato. 8) Obrar con lealtad y buena fe evitando dilaciones y entorpecimientos que pudieren presentarse. 9) Atender los requerimientos efectuados por el CONTRANTE. 10) Asumir todos los costos en que incurra para la ejecución del contrato. 11) Presentar informes escritos que el supervisor del presente contrato le solicite. 12) Las demás que se desprendan y se relacionen en los términos de la oferta, del contrato y de la Ley.

ACTIVIDADES ESPECIFICAS EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME SE RELACIONAN A CONTINUACION:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDADES	CUMPLE/N O CUMPLE
Acciones realizadas durante el presente periodo	
1.-Facilitar y dar apoyo a los procesos de facturación, cartera y auditoria de la ESE Departamental Solución Salud.	CUMPLE
2.- Apoyar y atender las consultas que se presenten en el proceso de facturación, cartera y auditoria.	CUMPLE
3.-Verificar el cumplimiento de los objetivos del área financiera a través de los indicadores de gestión de los procesos de facturación, cartera y auditoria.	CUMPLE
4. Realizar un informe de análisis financiero de la entidad de acuerdo con la información del SIHO, describiendo el comportamiento de los ingresos, gastos, cartera, y pasivos de la entidad	CUMPLE
5. Apoyar en la negociación de celebración de los nuevos contratos y renegociación de los contratos vigentes buscando la optimización del ingreso.	CUMPLE
6. Parametrización de los nuevos contratos en el sistema de información HOSVITAL.	CUMPLE
7. Elaboración y actualización de la matriz contratación para control y seguimiento de los contratos	CUMPLE
8. Control en los contratos de capitación para mejorar el recurso de giro directo y optimizar el valor de la UPC capitada.	CUMPLE

 Departamento del Meta ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD	Version 3	Codigo FR-JUR-15	Página 3 DE 4	 GOBERNACIÓN DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	Fecha Vigencia 2021/09/07	Documento Controlado		
9. Remitir los contratos firmado cuando se celebren a los directores y facturadores de los centros de Atención.					CUMPLE
10. Realizar capacitación al personal de la ESE "Solución Salud" sobre nueva contratación, modalidad, tarifas y tiempos para radicar la facturación.					CUMPLE
11. Asistir a las reuniones y comités indicados por la gerencia.					CUMPLE
12. Responder a los requerimientos que la gerencia requiera.					CUMPLE

 Departamento del Meta ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD CONTROL DE ASISTENCIA SERVIDORES PUBLICOS	Version 3 Fecha Vigencia 2021/09/07	Código FR-JUR-15	Página 3 DE 4	 GOBERNACIÓN DEL META
CONVOCA / RESPONSABLE: <i>Planificación</i>	FECHA: <i>24 Abril 2023</i>	TEMAT / ACTIVIDAD: <i>MIPS</i>	NIVEL CENTRAL ☒		
NO. MEMBRO APELLIDO	IDENTIFICACION	DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA CARGO	TELÉFONO / CELULAR	GENÉRES	EDUCACIÓN / MUNICIPIO
13 <i>Carolina Flores</i>	404110715	<i>Planificación</i>	344331240	X	Nivel Central
14 <i>Yolanda Hernández</i>	17321366	<i>Gerencia ESE</i>	315376144	X	Nivel Central
15 <i>Paula Botz</i>	77250477	<i>Pro. Social</i>	304642437	X	Nivel Central

 Departamento del Meta ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD CONTROL DE ASISTENCIA SERVIDORES PUBLICOS	Version 3 Fecha Vigencia 2021/09/07	Código FR-JUR-15	Página 3 DE 4	 GOBERNACIÓN DEL META
CONVOCA / RESPONSABLE: <i>Planificación</i>	FECHA: <i>24 Abril 2023</i>	TEMAT / ACTIVIDAD: <i>MIPS</i>	NIVEL CENTRAL ☐		
NO. MEMBRO APELLIDO	IDENTIFICACION	DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA CARGO	TELÉFONO / CELULAR	GENÉRES	EDUCACIÓN / MUNICIPIO
01 <i>Carman Camilo CUELLAR ARRAVALO</i>	38054432	<i>OCIO</i>	6130203	X	Nivel Central
2 <i>Laura Cecilia de la Cruz</i>	11427153	<i>Planificación</i>	344331240	X	Nivel Central
3 <i>Yolanda Hernández</i>	2190914	<i>Planificación</i>	344331240	X	Nivel Central
4 <i>Yolanda Hernández</i>	1041303	<i>Planificación</i>	344331240	X	Nivel Central
5 <i>Yolanda Hernández</i>	8606433	<i>Planificación</i>	344331240	X	Nivel Central
6 <i>Yolanda Hernández</i>	5215877	<i>Planificación</i>	344331240	X	Nivel Central
7 <i>Yolanda Hernández</i>	40434860	<i>Planificación</i>	344331240	X	Nivel Central
8 <i>Yolanda Hernández</i>	40384130	<i>Planificación</i>	344331240	X	Nivel Central
9 <i>Yolanda Hernández</i>	40384130	<i>Planificación</i>	344331240	X	Nivel Central
10 <i>Yolanda Hernández</i>	40384130	<i>Planificación</i>	344331240	X	Nivel Central
11 <i>Yolanda Hernández</i>	100130592	<i>Planificación</i>	344331240	X	Nivel Central
12 <i>Yolanda Hernández</i>	41931360	<i>Planificación</i>	344331240	X	Nivel Central

 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD	Version 3		Codigo FR-JUR-15	Página 4 DE 4	 GOBIERNO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION		Fecha Vigencia 2021/09/07	Documento Controlado	

3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo del presente informe como se relaciona a continuación:

CONCEPTO	VALOR
Periodo Cotizado	NOVIEMBRE
IBC (Ingreso Base de Cotización)	1,160,000
Número de Planilla	83021632
Fecha de pago de la planilla	30/12/2024
Valor pagado en SALUD	183,700
Valor pagado en PENSIÓN	235,200
Valor pagado en ARL	7,800

4. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
VALOR CONTRATO:	\$	5,000,000
ADICION:		
Valor Girado Informe No.001	\$	2,000,000
Valor Girado Informe No.002	\$	-
Saldo pendiente por ejecutar	\$	3,000,000
SUMAL IGUALES:	\$	5,000,000

5. INFORMACION PRESUPUESTAL A LA FECHA

NUMERO DE CDP:	803	VALOR DEL CDP:	\$	135,984,000
FECHA CDP:	24/10/2023			
NUMERO DE RP:	3399	VALOR DEL RP:	\$	5,000,000
FECHA RP:	14/11/2023			
NUMERO CDP		VALOR CDP		
ADICION:		ADICION:		
NUMERO RP		VALOR RP		
ADICION:		ADICION:		
NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	CODIGO PRESUPUESTAL	VALOR INICIAL + ADICION	VALOR EJECUTADO	SALDO PRESUPUESTAL
HONORARIOS	2.1.2.02.02.008.02	\$ 5,000,000	\$ 2,000,000	\$ 3,000,000

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que durante el PERIODO No.1, comprendido del 11/11/2023 al 30/11/2023 el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del Contrato: 1336 DE 2023, además todas las obligaciones pactadas y cumplió con el pago del sistema de seguridad social.

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$2,000,000).

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD	Version 3	Codigo FR-JUR-15	Página 5 DE 4	
	INFORME DE SUPERVISION	Fecha Vigencia 2021/09/07	Documento Controlado		

ANEXOS:

Soportes de pago de seguridad social correspondientes al periodo de este informe
 Cuenta de cobro
 Planilla de seguridad
 Formato centro de costos
 Informe de actividades
 Declaración juramentada Dian en la primera cuenta, si cambia de responsabilidad informar
 Paz y salvo de la cuenta
 Acta de liquidación anticipada y/o acta de liquidación
 Rut en la primera cuenta

FIRMA:	
NOMBRE COMPLETO	ASTRITH GUALTERO CAICEDO
CEDULA:	40389197
CARGO O DEPENDENCIA	LIDER DE MERCADEO
Supervisora	

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD	Version 4	Codigo FR-CON-04	
	ASIGNACION DE COSTOS	FECHA VIGENCIA 2019/06/26	Documento Controlado	

NOMBRE CONTRATISTA	PEDRO ROSSEMBER VILLAMIL ORDONEZ
PERIODO	11 de noviembre al 30 de noviembre de 2023
No. CONTRATO	1336 DE 2023

SUCURSAL		
		PROCENTAJE
01	SEDE CENTRAL	100 %
02	SAN JUAN ARAMA	%
03	LEJANIAS	%
04	LA URIBE	%
05	MESETAS	%
06	LA MACARENA	%
07	PUERTO CONCORDIA	%
08	MAPIRIPAN	%
09	PUERTO LLERAS	%
10	VISTA HERMOSA	%
11	EL CASTILLO	%
12	EL CALVARIO	%
13	SAN JUANITO	%
14	PUERTO GAITAN	%
15	CABUYARO	%
CENTRO DE COSTOS		
1	ASISTENCIAL	VALOR
101314	HOSPITALIZACIÓN	
102311	CONSULTA EXTERNA	
103323	URGENCIAS	
104317	P. Y P. ODONTOLOGIA	
104318	PROMOCION Y PREVENCIÓN	
104319	ARCHIVO C.A.	
106320	EPIDEMIOLOGIA (VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA)	
108315	LABORATORIO CLINICO (APOYO DIAGNOSTICO)	
108319	RAYOS X (APOYO DIAGNOSTICO)	
109328	REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	
110001	CIRUGIA	
111001	ARCHIVO HISTORIAS CLINICAS (ASISTENCIAL)	
111002	SUBGERENCIA ASISTENCIAL	
111004	TAMIZAJE O ENCUESTAS	
112000	AMBULANCIA	
113000	ODONTOLOGIA GENERAL	
114001	ACTIVIDADES PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS.	
TOTAL		0.00

2	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	VALOR
201111	GERENCIA	
201112	CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	
201113	OFICINA ASESORA JURIDICA	
201114	OFICINA ASESORA DE PLANEACION	
201115	OF. ASESORA DE CONTROL INTERNO	
201116	SISTEMAS DE INFORMACIÓN	
201217	VEHICULOS ADMINISTRATIVOS	
201218	CENTRO DE DOCUMENTACIÓN	
201220	RECURSO HUMANO	
201221	SEGURIDAD SOCIAL Y SALUD EN EL TRABAJO	
201222	MANTENIMIENTO	
201223	VIGILANCIA	
201224	SERVICIOS GENERALES	
201313	FARMACIA	
201316	MEDIO AMBIENTE	
201321	SERVICIO AL CIUDADANO	
201330	INFRAESTRUCTURA	
201332	RECEPCION	
201334	COORDINADOR ASISTENCIAL	
201335	ARCHIVO ADMINISTRATIVO	
202211	SUBG. ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	\$2,000,000
202212	CONTABILIDAD	
202213	PRESUPUESTO	
202214	FACTURACIÓN	
202215	CARTERA	
202216	TESORERIA	
202217	COMPRAS	
202218	COSTOS	
202219	ALMACEN	
TOTAL		\$2,000,000

Para constancia se firma en villavicencio, en diciembre 30 de 2024.


ASTRITH GUALTERO CAICEDO
SUPERVISOR
445 DE 2023

Informe de Obligaciones del Contrato de Prestación de Servicios
Contratista: Pedro Rossember Villamil Ordoñez

periodo del Informe: Noviembre de 2023

Empresa Contratante: Empresa Social del Estado del Departamento del Meta
"SOLUCIÓN SALUD"

En cumplimiento con las obligaciones establecidas en el contrato de prestación de servicios como Técnico de Apoyo en el Área de Mercadeo y Subgerencia Administrativa y Logística de la Empresa Social del Estado del Departamento del Meta "SOLUCIÓN SALUD", se presentan las siguientes obligaciones específicas que el contratista, Pedro Rossember Villamil, se compromete a llevar a cabo durante el mes de noviembre de 2023:

1. Facilitar y dar apoyo a los procesos de la Subgerencia Administrativa y logística de la ESE Departamental Solución Salud.

Realice acompañamiento a los procedimientos y actividades relacionadas con la Subgerencia Administrativa y Logística de la entidad. Esto incluye brindar apoyo en la gestión de recursos y la optimización de procesos.

2. Apoyar y atender las consultas que se presenten por parte de la Subgerencia Administrativa y logística.

Estuve atento y disponible para responder a las preguntas y consultas que surjan por parte de la Subgerencia Administrativa y Logística, brindando información y asesoramiento adecuado.

3. Verificar el cumplimiento de los objetivos del área financiera a través de los indicadores de gestión de los procesos.

Realice seguimiento y evaluación a los objetivos financieros del área para verificar su cumplimiento, utilizando los indicadores de gestión establecidos para medir el desempeño de los procesos.

4. Realizar un informe de análisis financiero de la entidad de acuerdo con la información del SIHO, describiendo el comportamiento de los ingresos, gastos, cartera, y pasivos de la entidad

Se realiza análisis del comportamiento financiero de SOLUCIÓN SALUD. Esto incluye el estudio de ingresos, gastos, cartera y pasivos de la entidad utilizando la información proporcionada por el Sistema de Información Hospitalaria (SIHO), para la validación y envío del respectivo trimestre.

5. Apoyar en la negociación de celebración de los nuevos contratos y renegociación de los contratos vigentes buscando la optimización del ingreso.

Realicé participación y contribuí en las negociaciones para la celebración de nuevos contratos y la renegociación de contratos existentes. Su objetivo será optimizar los ingresos de SOLUCIÓN SALUD a través de estas transacciones.

6. Parametrización de los nuevos contratos en el sistema de información HOSVITAL.

Realice parametrización e ingreso de los detalles y términos de los nuevos contratos en el sistema de información HOSVITAL, asegurando que los datos estén registrados de manera precisa.

7. Elaboración y actualización de la matriz contratación para control y seguimiento de los contratos

Realice modificación y actualice matriz de contratación que permita controlar y dar seguimiento a los contratos celebrados por SOLUCIÓN SALUD.

8. Control en los contratos de capitación para mejorar el recurso de giro directo y optimizar el valor de la UPC capitada

Realice control a los contratos de capitación para mejorar la gestión de los recursos de giro directo y optimizar el valor de la Unidad de Pago por Capitación (UPC) en beneficio de la entidad.

9. Remitir los contratos firmado cuando se celebren a los directores y facturadores de los centros de Atención.

Envíe novedades a los contratos y anexo de contratación a los directores y facturadores de los centros de atención correspondientes, asegurando una comunicación fluida y eficiente.

10. Realizar capacitación al personal de la ESE "Solución Salud" sobre nueva contratación, modalidad, tarifas y tiempos para radicar la facturación.

En el periodo no se realizó capacitaciones a funcionarios o contratistas nuevos en la ESE Departamental.

11. Asistir a reuniones y comités indicados por la gerencia:

Asistí y participe activamente en las reuniones y comités designados por la gerencia, aportando mi experiencia y conocimiento en el área.

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	79554599	PEDRO ROSSEMBER VILLAMIL ORDONEZ		Cra 4 este No. 14.96	3044524997	villamil68@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	NO
ÚNICA	I - Independiente				META	VILLAVICENCIO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PEGUIONES			TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	02/01/2025	83021632	\$426,700

TOTALS POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS005	Santitas EPS	90025140-6
		145.000

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	344	39.700	0	193.700	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
233301	Porvenir	803224808-8	185.500	0	0	0	0	344	49.600	0	235.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.100				6.100	344	1.700	7.800			61	7.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

TOTAL PAGO POR COTIZACIÓN				
Válido Aporte	Días Mora	Válido Mora Aporte	Total a Pagar	Nº. Afiliados
SENA				
0	344	0	0	0
ICBF				
0	344	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALS POR ADMINISTRADORA		TOTALS POR ADMINISTRADORA	
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145,000	183,700
Pensión	1	185,600	235,200
Riesgos Laborales	1	6,100	7,800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICSF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336,700	426,700

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79555499	PEDRO ROSSEMBER VILLAMIL ORDOÑEZ	C/a 4 este No. 14-96	3044524937	rvilla89@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			META	VILLAVICENCIO
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DIAS/SEMANA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/SEMANA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS 1
					UPC 0
					TOTAL A PAGAR
2023-12	2023-12	I	02/01/2025	83021632	5426.700

E POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES						
No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cuentas	Estado	Cuentas	Estado	IN	NO	IN	NO	IN	NO	Cód. AFP	Contribución	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de substitución	Cód. EPS	IBC EPS	Contribución/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Caja de Previsión	Contribución CCF	IBC CCF	Aportes CCF	IBC otros parafiscales	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes MEN
5555499	VILLAMIL ORDOÑEZ PEDRO ROSSEMBER	59	0	N	N	IN	NO	IN	NO	IN	NO	230001	1.162.000	185.500	0	0	EP5005	1.162.000	145.000	14.11	1.160.000	1	4.100	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA