

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2024-12-01	<b>Hasta:</b>	2024-12-31
<b>Nombre del Contratista:</b>	MARIA FERNANDA RINCON GUZMAN		<b>Número de Documento:</b>	1030657957
<b>Correo Electrónico:</b>	mary.rincon95@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3105809687
<b>Nombre del Supervisor:</b>	ANDREA LOPEZ GUERRERO	<b>Cargo:</b>	JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	<b>Código Grado:</b> - 006-05

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	3792-2024	<b>Año Contrato:</b>	2024	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	475
<b>Perfil:</b>	TRABAJADOR SOCIAL				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS CANDELARIA I				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
001JT	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS TUNJUELITO	\$3424260	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 3424260</b>	<b>TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTAPESOS</b>		

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2024-02-01			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2024-04-30
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2024-05-01	2024-05-31	1	\$ 3424260	1042
2	2024-05-01	2024-06-30	2	\$ 3424260	1357
3	2024-06-01	2024-08-31	3	\$ 6848520	1704
4	2024-09-01	2024-11-30	4	\$ 10272780	2289
5	2024-12-01	2024-12-31	5	\$ 3424260	2851
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	
1	FEBRERO <i>Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal 110611</i>			\$ 3424260	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	\$ 3424260
3	ABRIL	\$ 3424260
4	MAYO	\$ 3424260
5	JUNIO	\$ 3424260
6	JULIO	\$ 3424260
7	AGOSTO	\$ 3424260
8	SEPTIEMBRE	\$ 3424260
9	OCTUBRE	\$ 3424260
10	NOVIEMBRE	\$ 3424260
11	DICIEMBRE	\$ 3424260

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10272780	\$ 37666860	\$ 37666860	\$ 0

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Informar y orientar a los usuarios familia y comunidad para facilitar el acceso a los servicios de salud.	--Se Realiza 167 orientaciones a familiares de pacientes del servicio de Urgencias, Hospitalización y videollamadas a los mismos y se realizan 12 orientaciones por consulta externa de la Uss Tunjuelito, soportado en base de gestión de Trabajo, medicina interna y en Historia Clínica	--167 Registros en Historia Clínica y base de gestión, Trabajo social, medicina interna
2	2. Verificar el estado de afiliación y demás condiciones sociales de los usuarios e informarles los derechos y deberes como parte del Sistema de Seguridad Social en Salud SGSSS, tales como pagos de copagos, cuotas moderadoras, obligaciones relacionadas con el cuidado en el entorno familiar y demás, de acuerdo con la condición social del usuario y su familia.	--Se verifica el estado de afiliación, condiciones sociales e información de derechos y deberes de 390 pacientes y familiares que ingresaron en el mes a urgencias y hospitalización, se orienta a 20 pacientes y familiares sobre copagos y/o cuotas de recuperación (beneficiarios, nivel 2 y 3 de sisben) verificando su condición social. --Se realiza verificación estado de afiliación a través de bases de información de 390 usuarios, se genera información verbal a paciente y familiares, anotación en censo diario que reposa en archivo de oficina y anotación sobre historia clínica.	--Se Orienta en ingreso a familiares 390 usuarios sobre derechos y deberes. - Se recuerda a 20 usuarios y familiares topes de copagos
3	3. Dar respuesta a la interconsulta social solicitada a través del Sistema Dinámica Gerencial NET por los diferentes servicios de salud, en un tiempo menor a 6 horas.	-se brinda respuesta a 37 interconsultas sociales solicitadas a través del Sistema Dinámica Gerencial NET por los diferentes servicios de salud, en un tiempo menor a 6 horas.	- Se registra información de 37 interconsultas en dinámica, se deja evidencia del número de folio registrado en censo en físico y se registra información en base Drive de gestión de trabajo social Medicina interna tunjuelito
4	4. Participar diariamente, de manera activa en el clúster de los servicios de urgencias y Hospitalización, verificando el estado de afiliación o posibles problemáticas sociales de cada uno de los usuarios registrados en el censo de cada servicio.	--Se verifica 26 Censos Diarios, se validan usuarios que ingresan nuevos a la unidad en cuanto a seguridad social, red de apoyo y pendientes por trabajo social y se realiza ronda diaria en los servicios de Urgencias y Hospitalización, se Valida SGSSS, oxígenos, seguimiento por riesgo de abandono	--Censos en físico diarios, registro de pacientes abordados en drive y 26 rondas diarias registradas en fotografías y registro de novedades en historia clínica

	<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>	<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
5	5. Realizar seguimiento a los casos de barreras de acceso por aseguramiento, estancias prolongadas, abandonos sociales, trámite de oxígeno domiciliario, programa Canguro, pacientes renales y/o con afectaciones en sus condiciones sociales, a través de contacto telefónico, visitas domiciliarias, articulación interinstitucional o atención en consulta externa	--Se realiza seguimiento a 11 pacientes con barreras de acceso por aseguramiento (particulares, suspendidos y/o sin documento para afiliación), se realiza seguimiento a 4 pacientes que se prolongaron estancias prolongadas por condiciones de salud y/o sociales, No se reporta abandonos en la unidad de Tunjuelito con los soportes correspondientes (informe, cédula y valoraciones), se radican 15 oxígenos y se da seguimiento al trámite, se genera articulación con instituciones para procesos en un total de 2 -	-Se realiza reporte en historia clínica, soportes en físico e historia manual, registro en drive de 11 pacientes con barreras de acceso - Se realiza seguimiento continuó de estancia prolongada en historia clínica y drive de 4 estancias prolongadas. - se realiza 1 informe de abandono social, se custodia 1 cédula y reportes a entidades correspondientes. Historia clínica, correo electrónico y drive. - Se radican 15 oxígenos a correo de autorización, se responden IC, se genera seguimiento con reporte en Historia clínica y Drive
6	6. Realizar estudios sociales de caso, conceptos sociales y/o afiliación SAT a los usuarios que lo requieran, de acuerdo al SGSSS en los tiempos establecidos y con los parámetros de calidad requeridos.	--Se realiza 7 Estudios Sociales de Caso, se realiza afiliaciones 2 SAT, se Realizan 5 conceptos Sociales	---Bases de Datos drive, estudios sociales de caso en físico 7, Conceptos sociales 5 en físico, soportes de 2 afiliaciones SAT en drive y en archivo en la oficina
7	7. Gestionar la afiliación de los pacientes Recién Nacidos en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	--No se realiza ninguna afiliación de pacientes Recién Nacidos en la Unidad de medicina interna	- -No se realiza ninguna afiliación de pacientes Recién Nacidos en la Unidad de medicina interna
8	8. Realizar reporte, notificación y activación de rutas institucional e interinstitucional para el restablecimiento de derechos de los niños y niñas, personas en riesgo y/o condición de abandono, casos de código blanco, víctimas de violencia y en riesgo de feminicidio, ante las entidades competentes, tales como ICBF, Comisarías de Familia, Secretaría de Integración Social, Fiscalía, Personería, Defensoría del pueblo y demás entes de protección y/o control.	-- Se Realizan 8 informe a fiscalía, 3 informes a comisaria por Violencias Físicas o Intrafamiliares y negligencia , 0 registraduría para identificación, 0 cedulación, 1 solicitudes para caracterización habitante de calle y cupo en hogar de paso, 1 informes de abandono social, 0 notificación a discapacidad e idipron y 0 reporte a ICBF, 0 ubicaciones a paciente en abandono. 2 ubicacion de paciente en vivienda.	- --se realizan envíos de Correos electrónicos, informes físicos, 15 registros en Historia Clínica y Drive
9	9. Registrar en Historia clínica las intervenciones de trabajo social, seguimientos y evoluciones con sus debidos soportes.	-Registrar en Historia clínica 167 intervenciones de trabajo social, seguimientos y evoluciones con sus debidos soporte -	- Se deja soportes en historia clínica, registro drive y censo diario en físico de 167 intervenciones.
10	10. Registrar en el aplicativo SI CUENTANOS las problemáticas de acceso identificadas y las orientaciones individuales y colectivas realizadas	--Durante el mes de vigencia se identifican 3 casos de pacientes que presentaron barreras de acceso al ingreso frente a su seguridad social o afiliación, los cuales fueron gestionados y resueltos	- -- 3 registros EN SI CUÉNTANOS, 3 registros en bases de datos.
11	11. Registrar la totalidad de las actividades realizadas, en la base de Gestión de Trabajo Social	--En el mes de vigencia dando cumplimiento a actividades realizadas se realiza el registro correspondiente de la totalidad de gestiones, seguimiento, informes, llamadas, orientaciones, intervención, visitas, ubicaciones, acompañamiento y demás actividades en base de gestión de medicina interna de Tunjuelito de 485 registros, adicional se censó diario en físico	--Se realiza registro en base drive tunjuelito medicina interna de 390 -Se realiza registro en censo diario - Se cuenta con soportes en físico en archivo de oficina
12	12. Participar de manera activa en las actividades pedagógicas de socialización de temas de interés comunitario e institucional, requeridas por el proceso de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	-e asiste a reunión mensual de técnica de Trabajo social, reunion de asistencia tecnica	- -Se realiza participación a 1 reunion en el mes de vigencia, se firma asistencia
13	13. Realizar turno administrativo de acuerdo a la programación establecida.	---No se realiza turno administrativo en el mes de vigencia	--No se realiza turno administrativo en el mes de vigencia

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
14	14. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor.	-se realiza apoyo con ESTACIONES DE POLICIA, verificación de censo, barreras administrativas y seguimiento Personas Privadas de la Libertad (23 - PPL) --Se realiza registro en base de seguimiento de PPL - Se realiza Verificación de base de canalizaciones en el mes de vigencia de 8 usuarios notificados por salud pública - Se realiza verificación de base Drive particulares, verificando aseguramiento y gestiones desde Trabajo social de 86 pacientes	-Se realiza registro en Drive de gestiones con base de canalización, se cuenta con soportes de afiliaciones realizadas en página de mi seguridad social. se registra en drive de particulares

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 3424260
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	NOVIEMBRE	2024	12	13	7949842767	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTAPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 219200
Salud					SALUD TOTAL		\$ 177938	\$ 171300
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 33400
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 413129</b>	<b>\$ 423900</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	15400027487	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				MARIA FERNANDA RINCON GUZMAN		2024-12-12 20:58:58		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				ANDREA LOPEZ GUERRERO		2024-12-15 20:19:00		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2024-12-16 13:18:52		
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-01-17 15:40:20		

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

**NOTA:** La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



**ANDREA LOPEZ GUERRERO**  
**JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y**  
**SERVICIO AL CIUDADANO**



Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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

### Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

#### VER CONTRATO

### Ejecución del Contrato

Porcentaje  Recepción de artículos

### 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
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

### Documentos de ejecución del contrato

Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> Cuenta Junio- Contrato No. 3792-2024.pdf.pdf	Cuenta Junio- Contrato No. 3792-2024.pdf.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Julio- Contrato No. 3792-2024.pdf.pdf	Cuenta Julio- Contrato No. 3792-2024.pdf.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Agosto- Contrato No. 3792-2024.pdf	Cuenta Agosto- Contrato No. 3792-2024.pdf.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Septiembre- Contrato No. 3792- 2024.pdf	Cuenta Septiembre- Contrato No. 3792-2024.pdf.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Octubre- Contrato No. 3792-2024.pdf	Cuenta Octubre- Contrato No. 3792-2024.pdf.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Febrero- Contrato No. 3792-2024.pdf	Cuenta Febrero- Contrato No. 3792-2024.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Marzo- Contrato No. 3792-2024.pdf.pdf	Cuenta Marzo- Contrato No. 3792-2024.pdf.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Abril- Contrato No. 3792-2024.pdf.pdf	Cuenta Abril- Contrato No. 3792-2024.pdf.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Mayo- Contrato No. 3792-2024.pdf.pdf	Cuenta Mayo- Contrato No. 3792-2024.pdf.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Noviembre- Contrato No. 3792- 2024.pdf.pdf	Cuenta Noviembre- Contrato No. 3792-2024.pdf.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.  
certifica que:

MARIA FERNANDA RINCON GUZMAN

---

1030657957

---

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática de Política de  
Integridad, Conflicto de Intereses, Antisoborno y Anticorrupción.

Intensidad horaria de: 2 horas

Para constancia se expide

12 de diciembre de 2024

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA BOGOTA DISTRITO CAPITAL CRA 87C 42F-50 SUR 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: MARIA FERNANDA RINCON GUZMAN BOGOTA - DISTRITO CAPITAL 7777777 I-INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de computadores, equipo per	1030657957	NÚMERO PLANILLA: 7945431061	PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES noviembre AÑO 2024	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES noviembre AÑO 2024
				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/11/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1060259575		

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 219.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 219.200	\$ 0	\$ 0	\$ 219.200
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 219.200</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 219.200</b>

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 171.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 171.300	\$ 0	\$ 0	\$ 171.300
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 171.300</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 171.300</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 33.400	\$ 33.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 33.400	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 33.400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 33.400</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1030657957	RINCON GUZMAN MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		\$ 1.459.814				NO							01-30										230301-PORVENIR	30	1.369.704	\$ 219.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 219.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.369.704	\$ 171.300	\$ 0	\$ 171.300	14-11 - ARL SURA	30	1.369.704	0000001	\$ 33.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL \$ 423.900**

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1030657957
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARIA FERNANDA RINCON GUZMAN		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 87C 42F-50 SUR	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA:	<b>7949842767</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1122329426

**NOVEDADES**

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

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

**PENSIÓN**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 219.200
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 219.200</b>

**SALUD**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 171.300
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 171.300</b>

**RIESGOS PROFESIONALES**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 33.400
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 33.400</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 423.900</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 423.900</b>