ARMADA NACIONAL DE COLOMBIA
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL
PROCESO GESTION RECURSOS FINANCIEROS
LISTA DE CHEQUEO PARA TRAMITES DE PAGO

Versión: 10.0	Fecha: 26/09/2024	Página: 1 de 1

PAGOS DE CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS OPS

CONTRATISTA: KATTY DE JESUS ROSANIA CASTRO

No. CTO: 004 ARC-DISAN-DMBAQ-2025

ITEM	DOCUMENTO	VERIFICACIÓN FÍSICA O SECOP (Marque con una X)
1	OBLIGACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL CONTADOR Y ORDENADOR DEL GASTO	
2	FORMATO "TRÁMITE DE DOCUMENTO PARA PAGO"	
3	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL O INFORME DE SUPERVISIÓN QUE INDIQUE EL CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO PRESTADO	x
4	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE DE SOLICITUD DE PAGO	x
5	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	x
6	SOPORTES DEL ÚLTIMO PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Verificar por parte del Supervisor del contrato en SISPRO)	x
	DOCUMENTOS ADICIONALES EN EL PRIMER TRAMITE DE PAGO	SECOP (Marque con una X)
7	OFICIO CERTIFICACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA	X
8	CERTIFICACIÓN BANCARIA DE LA CUENTA DEL PROVEEDOR	X
9	REPORTE SIIF NACIÓN REGISTRO CUENTA BANCARIA ACTIVA	X
10	APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA	X
11	PÓLIZA DE GARANTÍA	X
12	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO DEBIDAMENTE FIRMADO	X
13	COPIA DEL CONTRATO	X
14	REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	X

OBSERVACIONES:

S1 GARCIA GALEANO BRENDA KARINA — FIRMA SUPERVISOR

CPS CAROLINA PAJARO ARIZA — FIRMA ÁREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

CPS KATTY ROSANIA — FIRMA AREA DE CONTABILIDAD

Aux. Contable

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHadgonzal	ALEXANDRA DANIELA GONZALEZ MARIN
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-095	DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA
Fecha y Hora Sistema:	2025-04-01-2:59 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	13325	Fecha Registro:	2025-04-01	Unidad / Subunidad ejecutora:		15-01-11-095 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	3925
Valor Inicial:	761.933,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	761.933,00	Saldo x Ordenar:	761.933,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00			Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	9.524,00	Valor Neto:	752.409,00			Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	3925
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	179709

TERCERO

Identificacion:	1193522819	Razon Social:	KATTY DE ROSANIA CASTRO	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	0461259970	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR				CAJA MENOR			
Numero:		Tipo:	Rentas de trabajo NO obligados a facturar	Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	36	Tipo:	CUENTA DE COBRO	Fecha:	2025-04-01

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
15-01-11-095 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	761.933,00	0,00	761.933,00	761.933,00

Objeto:	CTO004DMBAQ2025

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-095 DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BARRANQUILLA	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-12-31	Generada	761.933,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 860525148	FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.	761.933,00	1,250 %	9.524,00	9.524,00

AASD Alexandra G Marín

CONTABILIDAD

ORDENADOR DEL GASTO

ARMADA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD NAVAL
GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS
COMPROBANTE TRAMITE DE PAGO PERSONA NATURAL

VERSION: 3.0 | FECHA:23-06-2017

ADQUIRENTE: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BARRANQUILLA - NIT 901.540.734-2

FECHA DE ELABORACION TRÁMITE	1	ABRIL	2025
	DIA	MES	AÑO

CONSECUTIVO DOCUMENTO SOPORTE DIAN	AÑO 2025
	1/04/2025
	SP95003

DOCUMENTO EQUIVALENTE CONTABLE
(Art.3 Dec.522 MAYO de 2.003)

COMPROBANTE TRAMITE DE PAGO CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
EL SIGUIENTE COMPROMISO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE LEY

No. PEDIDO SAP
No. ACEPTACIÓN SAP

No. ORDEN DE PAGO SIIF NACIÓN
No. DE PAGO SAP

No. CUENTA POR PAGAR SIIF -
No. OBLIGACIÓN SIIF 13325
No. OBLIGACIÓN SAP

☑ ORD PRESTACION SERV. PROFESIONALES Y TECNOLOGICOS ☐ ORD PRESTACION SERV. PROPIAS HOSPITALARIAS

PROVEEDOR SUJETO A RETENCIÓN ☑ SIIF UVT ☐ SIIF UVT

Nº CONTRATO: 004-ARC-DISAN-DMBAQ-2025
No. PÓLIZA: 85-44-101135455
Nº CDP: 3925
Nº RP: 3925

PERIODO FACTURADO	DE:	1/03/2025
	A:	11/03/2025

FECHA INICIO	DE:	16/01/2025
FECHA TERMINO	A:	31/03/2025
INICIO ADICIÓN	DE:	
TERMINO ADICIÓN	A:	

BENEFICIARIO : KATTY DE JESUS ROSANIA CASTRO
C.C.: 1.193.522.819
ACTIVIDAD ECONOMICA RUT: 6920
BANCO: BBVA
No. DE CUENTA BANCARIA: 461269970
TIPO DE CUENTA: ☑ AHORRO ☐ CORRIENTE
DIRECCION: CALLE65C#15-12
TELEFONO: 3014826103
CIUDAD: BARRANQUILLA

VALOR DEL CONTRATO: 6 234 000,00
VALOR ADICIÓN:
VALOR TOTAL CONTRATO: 6 234 000,00
SALDO DEL CONTRATO: 1.316 067,00
EJECUCIÓN CONTRATO 78,89

ACUERDO CIRCULAR No. 08533/MDN-CGFM-DGSM-SAF-13 DE FECHA 31 DE MAYO DE 2017 LINEAMIENTOS DE ORDEN FINANCIERO PARA PAGO DE OBLIGACIONES SEGÚN NUMERAL 9.3 PAGO DE CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRIMER PAGO - NÚMERO DE OBLIGACIÓN:

HISTORICO DOCUMENTO EQUIVALENTE CONTABLE

NÚMERO TRÁMITE	FECHA	CONCEPTO	VALOR
SP95003	31/03/2025	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR CONTABLE DEL DMBAQ, DESDE EL 01 AL 11 DE MARZO DEL 2025. (INFORMACION TOMADA DEL INFORME DE SUPERVISION)	761.933,00
TOTAL TRAMITADO			761.933,00

PERIODO FACTURADO

FECHA	CONCEPTO	VALOR
31/03/2025	01 AL 11 DE MARZO DEL 2025	761.933,00

15,30 EN UVT ($49.799,00)
UVT (año) 49 799,00

Rango en UVT		Tarifa
Desde	Hasta	
0	95	0%
95	150	19%
150	360	28%
360	0	33%

☑ MENOS 95 UVT POR 19%
☐ MENOS 150 UVT POR 28% MAS 10
☐ MENOS 360 UVT POR 33% MAS 69
☐ MENOS 945 UVT POR 37% MAS 142
☐ MENOS 1.345 UVT POR 39% MAS 199
☐ MENOS 2.300 UVT POR 39% MAS

LIQUIDACIÓN RETENCIÓN EN LA FUENTE		
UVT		SUPERE
95	49.799	4.730.905
150	49.799	7.469.850
360	49.799	17.927.640

LIQUIDACIÓN CONTABILIDAD

OBSERVACIONES	ITEMS	COD.CTA (☑ HONORARIOS ☐ BENEFICIOS TECN.)	VALOR
	VALOR TOTAL FACTURADO		761.933
	APORTE A SALUD		178.000
	APORTE A PENSION		227.800
REVISADO CPS. KATTY ROSANIA CONTADOR PUBLICO	BASE PARA LIQUIDAR FTE E ICA		356.133
	RETEFUENTE		-
	ICA ☐ FTE ICA		-
AASD. ALEXANDRA GONZALEZ AUXILIAR CONTABLE	☑ FTE ICA 1,25%		9.524
	NETO A GIRAR		752.409

TESORERIA

S1 AAGC BRENDA GARCIA GALEANO

CUALQUIER DUDA O RECLAMO CON REFERENCIA A ESTE PAGO FAVOR COMUNUCARSE CON LA TESORERIA DE LA DIRECCION DE SANIDAD NAVAL TEL. 3278350 EXT 10467

DATOS DEL INFORME		
Fecha de presentación: **31 DE MARZO DE 2025**	**Nombre del Contratista:** KATTY DE JESUS ROSANIA CASTRO	**No. Contrato: 004-ARC-DISAN-DMBAQ-2025**
Periodo del informe:	**Desde el:** 01 DE MARZO DEL 2025	**Hasta el: 11 DE MARZO** DEL 2025
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR CONTABLE PARA APOYO A LA GESTION DE LA DIVISION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BARRANQUILLA, EN FORMA INDEPENDIENTE Y CON TOTAL AUTONOMIA TECNICA, Y ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA CON SUS PROPIOS MEDIOS, TODO ELLO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA OFERTA Y EN EL ESTUDIO ANTERIOR.		

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO			
Fecha de suscripción	14/01/2025		
Fecha de Iniciación- Inicio	16/01/2025		
Plazo del contrato	TRES (03) MESES		
Fecha de Terminación	31 DE MARZO DE 2025		
Fecha de terminación final (incluir prórrogas)			
Valor Inicial del contrato	**SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($6.234.000,00 M/CTE.)**		
No. CDP y FECHA: 3925 fecha 13/01/2025	VALOR: **$ 6.234.000,00 M/CTE**	No. CRP y FECHA: 3925 de fecha 16/01/2025	VALOR: **$6.234.000,00**
Valor total del contrato (incluido valor adición)	**SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($6.234.000,00 M/CTE.)**		
No. CDP y FECHA:	VALOR:	No. CRP y FECHA:	VALOR:
GARANTÍAS APROBADAS EN EL CONTRATO	No. de Póliza Anexo No. 85-44-101135455	Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	
	AMPAROS	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
	CALIDAD	13/01/2025 30-11-2025	$623.400,00
	CUMPLIMIENTO	13/01/2025 30-11-2025	$623.400,00
MODIFICATORIOS DEL CONTRATO	N/A		
TERMINACIÓN ANTICIPADA:	TERMINACION DEL CONTRATO DE FECHA 11 DE MARZO DEL 2025		
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	**Valor total del contrato (Incluida adiciones)**	**$6.234.000,00**	
	Valor total tramitado para pago	**$4.917.933,00**	
	Saldo del contra	**$ 1.316.067**	
	Porcentaje de Ejecución:	**78.89%**	

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
No. de Planilla de Salud 9482029167	Entidad: MUTUAL SER Fecha de pago:06-03-2025 Valor: $ 178.000
No. de Planilla de Salud 9482029167	Entidad: PORVENIR Fecha de pago: 06-03-2025 Valor: $ 227.800
No. de Planilla de Salud 9482029167	Entidad: COLPATRIA ARP Fecha de pago: 06-03-2025 Valor: $ 34.700

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES / ACTIVIDADES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE LA OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	OBSERVACIONES
1.	Verificación de los paquetes para tramite de pago	Se verificaron los paquetes para tramite de pagos de CPS y Contratos recibidos durante el mes.				x	La contratista cumple de manera eficaz en las tareas encomendadas.
2.	Elaboración formato comprobante tramite de pago	Se elaboraron los formatos de trámite de pago de los paquetes entregados para pago durante el mes				x	
3.	Elaboración cuenta por pagar y obligación SIIF Nación.	Se realizaron las cxp y obligaciones de los tramites de pago entregados.				x	
4.	Cruce trazabilidad mensual, para identificar diferencias a contabilizar mensualmente en SAP y SIIF cuentas por pagar sin respaldo presupuestal, valor glosa inicial y glosa pendiente por conciliar.	Se realiza conciliación, y se realiza actualización fase 3 en la traza.				x	
5.	Registro de las órdenes de pago en la matriz de facturación de servicios médicos para alimentar la fase 3 de la traza.					x	

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	Certifico que el contratista cumplió conforme a los requisitos de Ley con los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. Se anexan Comprobantes de Pago.				
AUTORIZACIÒN PAGO	PERIODO A PAGAR	DESDE EL	01/MARZO/2025	HASTA EL	11/MARZO/2025
	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE			

	VALOR A PAGAR ESTE PERIODO	$ 761.933
SUPERVISOR – DEPENDENCIA NOMBRE: S1 GARCIA GALEANO BRENDA KARINA CARGO: SUPERVISOR CONTRATO No. 004-ARC-DISAN-DMBAQ-2025		FIRMA

DOCUMENTO SOPORTES	1. Solicitud de pago. 2. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales). 3. Informe de supervisión y cumplimiento del Contratista.

Cuenta de cobro 003

DISPENSARIO MEDICO NIVEL II DE BARRANQUILLA
Nit. 901.540.734-2

DEBE A:

KATTY DE JESUS ROSANIA CASTRO
CC 1.193.522.819 DE BARRANQUILLA

LA SUMA DE:

SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($761.933).

Por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR CONTABLE PARA APOYO A LA GESTION DE LA DIVISIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BARRANQUILLA, EN FORMA INDEPENDIENTE Y CON TOTAL AUTONOMIA TECNICA, Y ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA CON SUS PROPIOS MEDIOS, TODO ELLO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA OFERTA Y EN EL ESTUDIO PREVIO DURANTE EL 01 MARZO AL 11 DE MARZO DE 2025.

Afentamente,

Katty Rosania Castro.

KATTY DE JESUS ROSANIA CASTRO
C.C. 1.193.522.819 DE BARRANQUILLA

Barranquilla, 31 marzo de 2025
Señor:
S1 BRENDA KARINA GARCIA GALEANO
Supervisor Contrato No. **004-ARC-DISAN-DMBAQ-2025**
Barranquilla

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. **004-ARC-DISAN-DMBAQ-2025**

YO **KATTY DE JESUS ROSANIA CASTRO,** identificado como aparece al pie de mi firma, de la manera más respetuosa me permito presentar, el informe de actividades realizadas en mi condición de CONTRATISTA, durante el periodo del mes de marzo 2025, en cumplimiento a lo establecido en la cláusula quinta del CONTRATO No. **004-ARC-DISAN-DMBAQ-2025**, del 13 de ENERO 2025, cuyo objeto contractual es: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR CONTABLE PARA APOYO A LA GESTION DE LA DIVISIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BARRANQUILLA, EN FORMA INDEPENDIENTE Y CON TOTAL AUTONOMIA TECNICA, Y ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA CON SUS PROPIOS MEDIOS, las cuales relaciono a continuación:

INFORME DE ACTIVIDADES No. 003

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES EJECUTADAS CONFORME AL PERIODO

	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS
	1.VERIFICACIÓN DE LOS PAQUETES PARA TRAMITE DE PAGO 2.ELABORACIÓN FORMATO COMPROBANTE TRAMITE DE PAGO 3.ELABORACIÓN CUENTA POR PAGAR Y OBLIGACIÓN SIIF NACIÓN 4.ELABORACIÓN MIRO SAP 5.ELABORACIÓN Y ENVIÓ MENSUAL DE BASES GRAVABLES. 6.CRUCE TRAZABILIDAD MENSUAL, PARA IDENTIFICAR DIFERENCIAS A CONTABILIZAR MENSUALMENTE EN SAP Y SIIF 7.CRUCE Y ELABORACIÓN DE ACTA DE CONCILIACIÓN DE LA CARTERA CON LAS DIFERENTES IPS. 8.REGISTRO DE LAS ÓRDENES DE PAGO EN LA MATRIZ DE FACTURACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS PARA ALIMENTAR LA FASE 3 DE LA TRAZA. 9.REGISTROS EN SAP 10.APOYAR CON EL CUMPLIMIENTO DE LOS PLAZOS MENSUALES ESTABLECIDOS Y/O ENVIÓ DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA POR DISAN EN EL DÍA A DÍA	1.VERIFICACIÓN DE LOS PAQUETES PARA TRAMITE DE PAGO 2.ELABORACIÓN FORMATO COMPROBANTE TRAMITE DE PAGO 3.ELABORACIÓN CUENTA POR PAGAR Y OBLIGACIÓN SIIF NACIÓN 4.ELABORACIÓN MIRO SAP 5.CREACIÓN DE OFICIOS REQUERIDOS EN EL MES 6.CRUCE DE CARTERA CON LAS DIFERENTES IPS 7. REGISTROS EN SAP 8.REGISTRO DE LAS ÓRDENES DE PAGO EN LA MATRIZ DE FACTURACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS PARA ALIMENTAR LA FASE 3 DE LA TRAZA.

ACREDITACIÓN DEL PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL: Cumpliendo con lo dispuesto en el contrato, anexo el comprobante de pago de seguridad social, planilla No 9480619747 correspondiente al mes FEBRERO de 2025.

INFORMACIÓN DE NOVEDADES AL SUPERVISOR: Ninguna

SOLICITUD DE PAGO DEL CONTRATO No. 004-ARC-DISAN-DMBAQ-2025

Con ocasión a la forma de pago definida en la cláusula séptima del contrato, para el periodo ejecutado, corresponde a la Dirección de Sanidad de la Armada Nacional, pagar a nombre del contratista, la siguiente suma:

No. PAGO	FECHA	VALOR A PAGAR	CONCEPTO	REGIMEN	No. RUT
No. 003	31/03/2025	SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($761.933)	Servicios prestados DEL 01 al 11 de marzo de 2025, en desarrollo del contrato No.004-ARC-DISAN-DMBAQ-2025	SIMPLIFICADO	1193522819

Para efecto del pago, agradezco desembolsar en la cuenta Ahorros (x) No.0461259970 del banco BBVA

Atentamente,

Katty Rosania Castro.

KATTY ROSANIA CASTRO
CC 1.193.522.819
No. de contrato: 004-ARC-DISAN-DMBAQ-2025

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 1193522819		KATTY DE JESUS ROSANIA CASTRO	INDEPENDIENTE	Principal	Calle65c#15-12	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3339435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1314341717	9482029167	I	2025/03/06	2025/03/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

PLANILLA PAGADA

2025/03/05 01:23 PM

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 1193522819		KATTY DE JESUS ROSANIA CASTRO	INDEPENDIENTE	Principal	Calle65c#15-12	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3339435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1314341717	9482029167	I	2025/03/06	2025/03/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$440,500

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1193522819	ROSANIA KATTY	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS048	30	$1,423,500	$178,000	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

PLANILLA PAGADA

2025/03/05 01:22 PM