

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1083020800					NÚMERO PLANILLA:		7991641879			TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:		ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		octubre AÑO		2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES octubre AÑO	
CIUDAD/MUNICIPIO:		SANTA MARTA	TELÉFONO:		MAGDALENA					DÍAS DE MORA:		14								2025	
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1939814465					
TIPO APORTANTE:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores, equipo per																
TIPO EMPRESA:		ÚNICO																			
FORMA DE PRESENTACIÓN:																					
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO																		

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	\$ 0	\$ 227.800	\$ 2.100	\$ 229.900
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 2.100	\$ 229.900

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	VALOR PAGADO	
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 1.600	\$ 0	\$ 178.000	\$ 1.600	\$ 0	\$ 179.600	
SUBTOTALES:													\$ 178.000	\$ 1.600	\$ 0	\$ 179.600	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 34.700	\$ 34.700	\$ 400	\$ 0	\$ 35.100
SUBTOTALES:									\$ 34.700	\$ 400	\$ 0	\$ 35.100

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	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	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	DÍAS COT	IBC	ADMIN
1	CC 1083020800	ROYERO ALMARIO ELINA MERCEDES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO																		230201-PROTECCION	30		\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 108302080	\$ 34.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 444.600



NIT 819.004.070-5



ALCALDÍA DE SANTA MARTA
Distrito Turístico, Cultural e Histórico
REGISTRO PRESUPUESTAL

ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

819004070
AV DEL LIBERTADOR 25 67
3330334416

FECHA: 2025-09-19

Sucursal: 819004070 ALEJANDRO PROSPERO REVEREND E.S.E.
Solicitante: 85457153 HAROLDO JOSE PIZARRO NAY
Correo: hjpizarro@hotmail.com
Telefono: 3146865933
Tercero: 1083020800 ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO

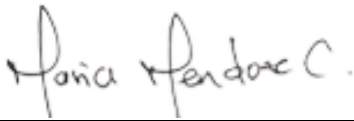
Estado: FINALIZADO
Registro numero: RP-6829
Certificado numero: CDP-2359
No. Contrato: PS-3094
Tipo de contrato: PRESTACION DE

Observaciones: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA INTEGRAL EN LAS UNIDADES DEL AREA RURAL DE LA ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND. ASIS-049 DURACION 79 DIAS

CERTIFICA:

CATALOGO	CONCEPTO	VALOR	SALDO	VALOR CIERRE
2.4.5.02.09.02	HONORARIOS	10.500.000,00	10.500.000,00	0,00
Total:		10.500.000,00	10.500.000,00	0,00

Vigilado Supersalud


Autorizado por: MARIA ALEJANDRA
MENDOZA CARDENAS



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad E

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☒ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

	Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estado
	001	27/09/2025 1:00 PM (UTC -5 horas)	33,33	27/09/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	33,33	Confirmado
	002	27/09/2025 3:00 PM (UTC -5 horas)	66,67	5/11/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	66,67	Confirmado
	003	28/09/2025 12:00 PM (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	1	25/09/2025 8:17:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	25/09/2025 8:17:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.500.000 COP	Aceptada
Pago 002	002	24 días de tiempo transcurrido (27/10/2025 6:39:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	24 días de tiempo transcurrido (27/10/2025 6:39:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.500.000 COP	Aceptada

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ RP 6829 PS 3094 ELINA ROYERO.pdf	RP 6829 PS 3094 ELINA ROYERO.pdf	Comprador Descargar D
		Borrar Carg

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad E

