aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007783263		REBOLLEDO CASTILLO MARIA VICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Bavaria Country Cerrado Mz E Casa 41	SANTA MARTA-MAGDALENA	4355889	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	162689545	9500495502	I	2026/03/13	2026/03/24	BANCOLOMBIA	11	$545,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
1	CC	1007783263	REBOLLEDO MARIA																23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total		**Afiliados(1)**																			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,000	$0	$282,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$2,000	$0	$282,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$400	$0	$43,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$42,700	$400	$0	$43,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,600	$0	$220,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$1,600	$0	$220,500
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$4,000**	**$0**	**$545,800**

E.S.E ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND
SANTA MARTA D.T.C.H.

NIT 819.004.070-5

ALCALDÍA DE SANTA MARTA
Distrito Turístico, Cultural e Histórico

ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

819004070
AV DEL LIBERTADOR 25 67
3173633600

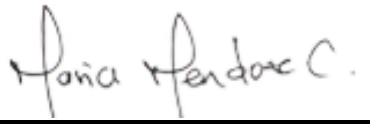
REGISTRO PRESUPUESTAL

FECHA: 2026-01-07

Sucursal:	819004070 ALEJANDRO PROSPERO REVEREND E.S.E.	**Estado:**	FINALIZADO
Solicitante:	85457153 HAROLDO JOSE PIZARRO NAY	**Registro numero:**	RP-458
Correo:	hjpizarro@hotmail.com	**Certificado numero:**	CDP-45
Telefono:	3146865933	**No. Contrato:**	PS-440
Tercero:	1007783263 MARIA VICTORIA REBOLLEDO CASTILLO	**Tipo de contrato**	PRESTACION DE
Observaciones:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO JEFE DE ENFERMERIA EN EL ÁREA URGENCIAS DE LOS CENTROS DE SALUD Y CLÍNICA LA CASTELLADA DE LA E.S.E. ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND.ASIS-083 DURACION 84 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**



Autorizado por: MARIA ALEJANDRA MENDOZA CARDENAS

Vigilado Supersalud

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 Ent

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

	Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Esta
	001	6/02/2026 5:00 PM *(UTC -5 horas)*	33,33	6/02/2026 9:00 PM *(UTC -5 horas)*	33,33	Confi
	002	6/02/2026 8:00 PM *(UTC -5 horas)*	66,67	2/03/2026 7:00 PM *(UTC -5 horas)*	66,67	Confi
	003	7/02/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	100,00	-		Pend

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	30/01/2026 1:26:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30/01/2026 1:26:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.500.000 COP	Aceptada
Pago 002	002	24 días de tiempo transcurrido *(27/02/2026 5:04:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	24 días de tiempo transcurrido *(27/02/2026 5:04:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.500.000 COP	Aceptada

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	RP 458 PS440 MARIA REBOLLEDO.pdf	RP 458 PS440 MARIA REBOLLEDO.pdf	Comprador	Descargar
☐	CDP 45 (4).pdf	CDP 45 (4).pdf	Comprador	Descargar

Borrar

Cancelar

< Evaluación de la Ent