PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1082943188

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CRISTINA PAOLA MARTINEZ MORA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1082943188
Ciudad/Municipio	SANTA MARTA	Departamento	MAGDALENA
Dirección	SANTA MARTA	Teléfono	4000000
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4647182220**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	4	Fecha Pago	2026/03/24
Número Autorización	084637		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CRISTINA PAOLA	Apellidos	MARTINEZ MORA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1082943188
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	III	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	108294318	Tarifa	2,436 %
		Total Aporte	**$ 42.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 541.800**

Planilla Pagada

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: 2026-01-23

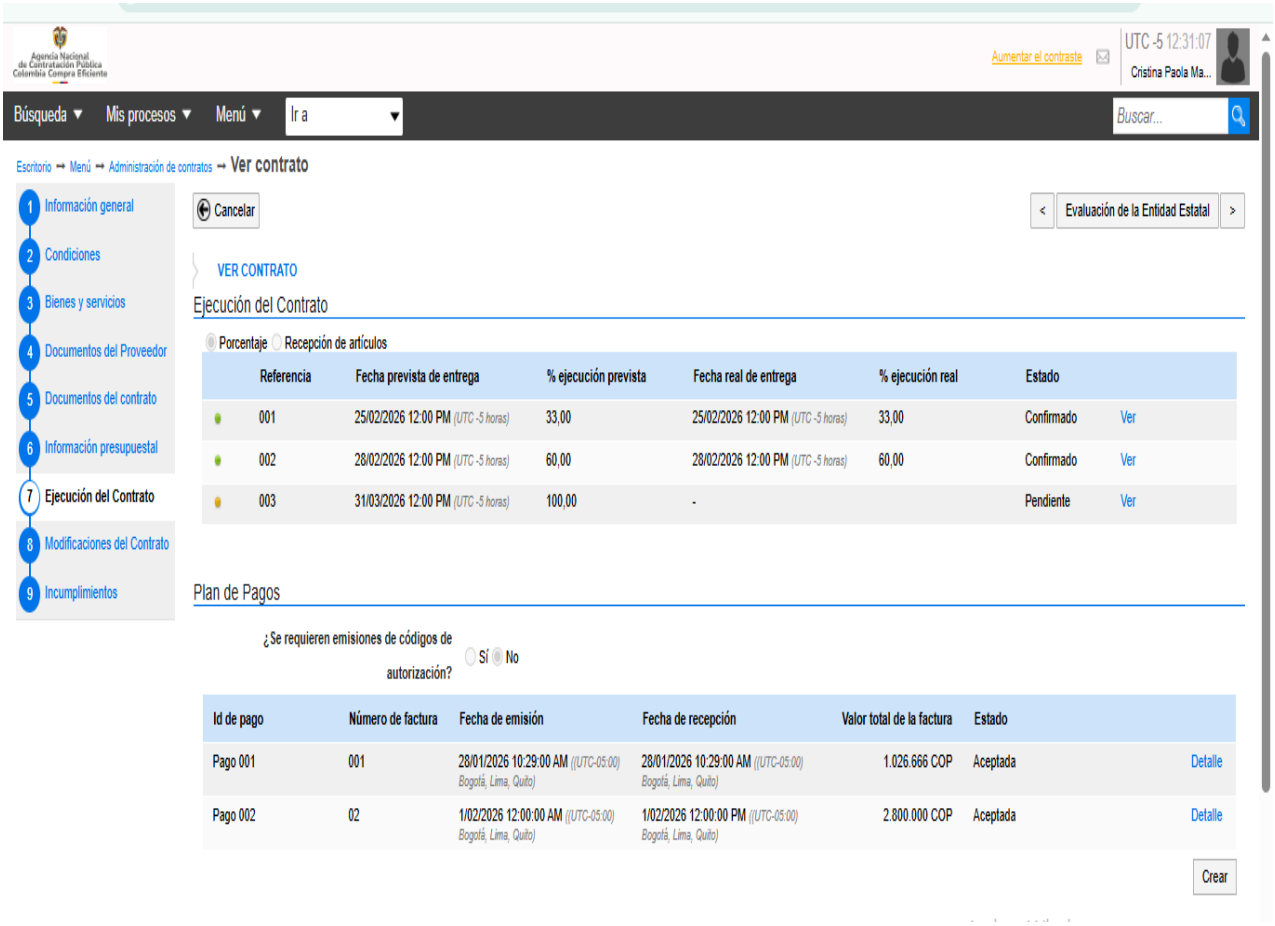
Sucursal:	819004070 ALEJANDRO PROSPERO REVEREND E.S.E.	**Estado:**	FINALIZADO
Solicitante:	85457153 HAROLDO JOSE PIZARRO NAY	**Registro numero:**	RP-831
Correo:	hjpizarro@hotmail.com	**Certificado numero:**	CDP-112
Telefono:	3146865933	**No. Contrato:**	PS-688
Tercero:	1082943188 CRISTINA PAOLA MARTINEZ MORA	**Tipo de contrato**	PRESTACION DE
Observaciones:	PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN BRIGADAS EXTRAMURALES Y/O ATENCIÓN DOMICILIARIA A USUARIOS DE LA ESE ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND.ASIS-030 DURACION 68 DIAS		

CERTIFICA:

CATALOGO	CONCEPTO	VALOR	SALDO	VALOR CIERRE
2.4.5.02.09.01	REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	6.626.666,00	6.626.666,00	0,00
	Total:	**6.626.666,00**	**6.626.666,00**	**0,00**

Autorizado por: MARIA ALEJANDRA MENDOZA CARDENAS

Vigilado Supersalud


Aumentar el contraste
UTC -5 12:31:07
Cristina Paola Ma...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
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
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Referencia | Fecha prevista de entrega | % ejecución prevista | Fecha real de entrega | % ejecución real | Estado
001 | 25/02/2026 12:00 PM (UTC -5 horas) | 33,00 | 25/02/2026 12:00 PM (UTC -5 horas) | 33,00 | Confirmado | Ver
002 | 28/02/2026 12:00 PM (UTC -5 horas) | 60,00 | 28/02/2026 12:00 PM (UTC -5 horas) | 60,00 | Confirmado | Ver
003 | 31/03/2026 12:00 PM (UTC -5 horas) | 100,00 | - | | Pendiente | Ver
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 | 28/01/2026 10:29:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 28/01/2026 10:29:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 1.026.666 COP | Aceptada | Detalle
Pago 002 | 02 | 1/02/2026 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 1/02/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 2.800.000 COP | Aceptada | Detalle
Crear