

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1083020800
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	SANTA MARTA TELÉFONO:	9999999
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:	6007370296	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 109140501

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 42.700
SUBTOTAL:			1	\$ 42.700

VALOR SIN MORA:	\$ 541.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 541.800



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
3173633600

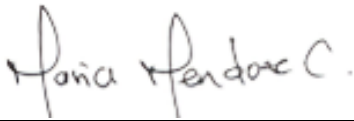
FECHA: 2026-01-07

Sucursal:	819004070 ALEJANDRO PROSPERO REVEREND E.S.E.	Estado:	FINALIZADO
Solicitante:	85457153 HAROLDO JOSE PIZARRO NAY	Registro numero:	RP-440
Correo:	hjpizarro@hotmail.com	Certificado numero:	CDP-57
Telefono:	3146865933	No. Contrato:	PS-419
Tercero:	1083020800 ELINA MERCEDES ROYERO ALMARIO	Tipo de contrato:	PRESTACION DE
Observaciones:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA INTEGRAL EN LAS UNIDADES DEL ÁREA RURAL DE LA E.S.E. ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND.ASIS-095 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

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	5/02/2026 6:00 PM (UTC -5 horas)	33,33	9/02/2026 7:00 PM (UTC -5 horas)	33,33	Confirmado
	002	5/02/2026 9:00 PM (UTC -5 horas)	66,67	10/03/2026 7:00 PM (UTC -5 horas)	66,67	Confirmado
	003	6/02/2026 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	001	6/02/2026 3:26:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6/02/2026 3:26:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.500.000 COP	Aceptada
Pago 002	002	16 días de tiempo transcurrido (4/03/2026 6:37:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	16 días de tiempo transcurrido (4/03/2026 6:37:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.500.000 COP	Aceptada

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ RP 440 PS 419 ELINA ROYERO.pdf	RP 440 PS 419 ELINA ROYERO.pdf	Comprador Descargar De
☐ CDP 57.pdf	CDP 57.pdf	Comprador Descargar De

Borrar

Carg

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad E

