Página 1 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3 2981818114		

Ciudad y fecha:	Puerto Carreño, Junio de 2026
Unidad:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**: Orden de compra: ; Contrato de obra: ; Contrato de consultoría: ; Contrato de prestación de servicios: X ; Contrato de compraventa: ; Contrato de suministro: ; Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	Prestación de Servicios **44-7-20003-26**
Constancia de recibido No.	02
Contratista:	CARMEN ALICIA LUNA POLO
NIT del contratista:	1047469253
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO GENERAL PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA VICHADA
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 28.732.730,00
Plazo de ejecución:	27/04/2026 hasta el 05/09/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N A
Lugar de ejecución y/o entrega	Unidad Prestadora de Salud Departamento de Policia Vichada
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	**IT YONATAN DIAZ POLO** Supervisor contrato Prestación de Servicios (E)
Fecha de entrega certificada:	Junio 2026

Página 2 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	UPRES DEVIC	16	Servicios médicos y hospitalarios – personal asistencial prestación de servicios como profesional universitario en enfermería	$6.630.630,00	$6.630.630,00	0	$6.630.630,00
Acta de recepción de bienes	N/A						

NO. FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VALOR NETO
Cuenta Cobro N° 02	Junio 2026	$6.630.630,00	0	$6.630.630,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$6.630.630,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si___ No___	Observaciones y Evidencias
	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF)	SI	Planilla pagada Nº 4657675160 por aportes al sistema de seguridad social integral y demás a cargo del contratista.

IT YONATAN DIAZ POLO
Supervisor Contrato No. 44-7-20003-26 (E)

sandrap.vargas sandrap.vargas sandrap.vargas

GS-2026-017895-DEVIC

POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD SECCIONAL DE SANIDAD VICHADA	FORMATO No. 6 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Asistencial / Administrativo)	Fecha de Elaboración Día: Mes: Año: Periodo que se Certifica Desde: Día / Mes / Año — Hasta: Día / Mes / Año

I. Ubicación: Hace referencia al lugar donde se ejecuto el servicio contratado, de acuerdo con la estructura de la Resolución 3523 de 2009

1. Unidad / U.S.P	VICHADA
2. Dependencia / Área:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA
3. Servicio / Grupo:	GRUPO PRESTADOR DE ATENCIONES EN SALUD

II. Datos del Contratista

1. Apellidos y Nombres:	CARMEN ALICIA LUNA POLO	2. No. Documento de Identidad:
3. Profesión:	MEDICO GENERAL	1.047.469.253
4. Especialidad:		
5. objeto de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO GENERAL PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA VICHADA	

6. Contrato No :	44-7-20003-26	asistencial	X		administrativo

III. Informe de Actividades Mensual

(Escriba las principales actividades realizadas o en ejecución por el contratista)

	Cantidad
Consulta por medicina general	25
Trasncripcion de recetas medicas	5
Trnascripcion de remisiones medicas	2
Transcripcion de incapacidades medicas	
Remisiones medicas	

VALOR A COTIZAR	PAGO OBLIGATORIO	VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACION PLANILLAS No. °. 4657675160	
HONORARIOS MENSUALES	$ 6.630.630,00	$ 6.630.630,00	
BASE COTIZACION 40% (HONORARIOS MENSUALES X 40%)	$ 2.525.952,00	$ 2.525.952,00	
APORTE SALUD 12,5% (BASE COTIZACION 40% X 12,5%)	$ 318.200,00	$ 318.200,00	
APORTE PENSION 16% (BASE COTIZACION 40% X 16%)	$ 407.200,00	$ 407.200,00	
ASISTENCIALES 2,436% (BASE COTIZACION 40% X 2.436%)	$ 180.700,00	$ 180.700,00	

IV. Cumplimiento y Aportes	SI	NO	Entidad
1. Objeto del Contrato	X		PONAL
2. Pago Salud	X		NUEVA EPS
3. Pago Pension	X		COLPENSIONES
4. Pago Riesgos Profesionales	X		POSITIVA

NOTA: El no pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en el monto correspondiente de ley podrá dar lugar a la imposición de multas por incumplimiento. En caso de ser reiterativo dara lugar a la caducidad del contrato. (Articulo 1° Ley 828 del 2003)

* Los pagos derivados del presente contrato quedaran sujetos a la verificacion por parte del supervisor del cumplimiento de los aportes al SGSSS y en caso de presentarse diferencia la Direccion de Sanidad procedera a retener y girar las sumas adeudadas al Sistema General de Seguridad Social. (Articulo 2 del Decreto 129 del 21 de enero de 2010).

* A la presente Certificacion de Cumplimiento debera adjuntarse informe de actividades y la cuenta de cobro.

IT YONATAN DIAZ POLO

SUPERVISOR CONTRATO N° 44-7-20003-26

2981818124

	DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA		
FECHA		No.	Dejar en blanco
CIUDAD	PUERTO CARREÑO – VICHADA		
NOMBRE	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		

CARMEN ALICIA LUNA POLO

CC. 1047469253

PERSONA NATURAL - CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 8 6 2 1

CANT.	CONCEPTO	VR UNIDAD	VR TOTAL
01	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO GENERAL PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA, PARA EL PERIODO DESDE EL DIA 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 2026.	$ 6.630.630,00	$ 6.630.630,00
		SUBTOTAL	$ 6.630.630,00
CARMEN ALICIA LUNA POLO CC. 1047469253		TOTAL	$ 6.630.630,00

SON: SIETE MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL SETECENTOS CATORCE PESOS M/CTE ($ 6.630.630,00)

FORMAS DE PAGO:	Cuenta de ahorros **No.** 08500005000 de **Banco BANCOLOMBIA** a nombre de CARMEN ALICIA LUNA POLO, con Cédula de Ciudadanía No. 1047469253 expedida en Cartagena de Indias.

Documento equivalente a la factura en adquisiciones efectuados por responsables del régimen común (cooptenjo) a las personas naturales no comerciantes o inscritas en el régimen simplificado Art. 3 Decreto No. 522 de marzo 7 de 2003

sandrap.vargas sandrap.vargas sandrap.vargas

No. GS-2026 - / UPRES – JEFAT – 29.25

Puerto Carreño,

Señor Intendente
YONATAN DIAZ POLO
Supervisor del contrato 44-7-20003-26 (E)
Carrera 9ª N° 18-55 Barrio El Centro
Puerto Carreño – Vichada

Asunto: Informe actividades ejecutadas contrato N° 44-7-20003-26 mes de junio de 2026.

En atención al contrato número 44-7-20003-26 el cual tiene por objeto la "**CONTRATO *PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO GENERAL PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VICHADA***". *Respetuosamente me permito ponerle en conocimiento al señor supervisor las actividades que se realizaron desde el 01 de junio al 30 de junio de 2026, dejando esto como evidencia que se cumplieron las (190) horas contratadas y los servicios pactados en la minuta del contrato.*

- **INTERVENCIÓN EN CONSULTORIO SALUDABLE – RADIO POLICIA NACIONAL – ACTIVIDADES EDUCATIVAS PARA LA POBLACION DE VICHADA.**

Mediante estas actividades académicas se beneficia a nuestros usuarios, sus núcleos familiares y población vichadense con énfasis en temáticas de interés público, en esta ocasión transmitiendo por radio: prevención de enfermedades vectoriales con énfasis en Dengue.



sandrap.vargas



- **JORNADAS LABORARES ADMINISTRATIVAS**

  Consisten en transcripción al Sistema de información de Sanidad Policía - SISAN de Historias clínicas, incapacidades y remisiones médicas y/o procedimientos, emitidos en red externa, E.S.E Hospital San Juan De Dios de puerto Carreño – Vichada basados en atenciones a nuestros usuarios en servicios de urgencias, hospitalización y consulta externa, a su vez también eventos transcriptores de otras redes externas contratadas.

- **PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVAS DEL TALENTO HUMANO EN SALUD.**

  Actividades dirigidas al equipo de salud de la unidad prestadora de salud Vichada con la finalidad de fortalecer capacidades académicas y mejorar el desempeño asistencial y administrativo, con la actualización periódica de conocimientos y habilidades, desarrollo de competencias técnicas y administrativas, aprendizajes prácticos aplicados al trabajo diario, sesiones educativas sobre temas específicos. En el presente mes abarcamos Resolución 3280 de 2018 – Ruta Matero Perinatal.

sandrap.vargas sandrap.vargas sandrap.vargas



- **PROGRAMA DEL ADUTO MAYOR Y PROGRAMA CARDIO CEREBRO VASCULAR METABOLICO**

Objetivo general del Programa de Salud del Adulto Mayor

Promover un envejecimiento saludable, activo y digno mediante acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, detección temprana de factores de riesgo, manejo oportuno de patologías crónicas, mantenimiento de la funcionalidad física y mental, y fortalecimiento de la autonomía y calidad de vida de las personas adultas mayores.



sandrap.vargas sandrap.vargas sandrap.vargas sandrap.vargas

GS-2026-017895-DEVIC







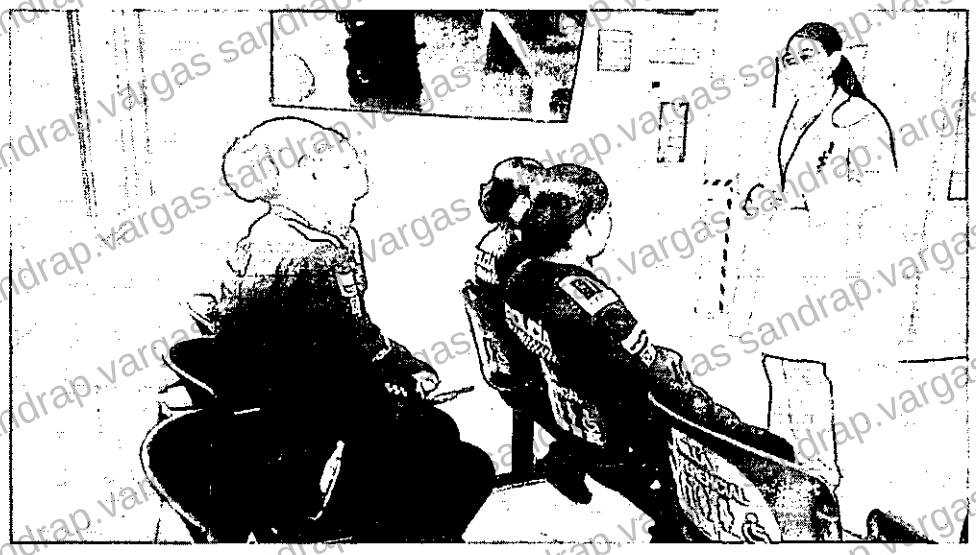
- **PROGRAMA EBAS (EQUIPOS BÁSICOS DE ATENCIÓN EN SALUD) DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL.**

El programa **EBAS** hace parte del **Modelo de Atención Integral en Salud (MATIS)** de la Policía Nacional y está conformado por equipos multidisciplinarios de salud encargados de brindar atención integral, continua y cercana a los usuarios y sus familias. Estos equipos suelen estar integrados por médico, enfermero(a), auxiliar de enfermería, higienista oral y otros profesionales según las necesidades de la población asignada.

2981818124

Objetivo general

Garantizar la atención primaria en salud mediante acciones de promoción, prevención, diagnóstico temprano, tratamiento, rehabilitación y seguimiento, fortaleciendo el cuidado integral del usuario, su familia y la comunidad





- **PROGRAMA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD – PLANIFICACIÓN FAMILIAR.**

Objetivo General del Programa de Planificación Familiar

Garantizar el acceso oportuno, informado y voluntario a los servicios de planificación familiar, promoviendo el ejercicio de los derechos sexuales y

sandrap.vargas sandrap.vargas sandrap.vargas

reproductivos mediante la educación, orientación y provisión de métodos anticonceptivos seguros y eficaces, con el fin de prevenir embarazos no planeados, contribuir al bienestar individual, familiar y mejorar la calidad de vida de la población.



Lo anterior para conocimiento del señor supervisor y soporte del pago de mis honorarios prestados.

Atentamente,

CARMEN ALICIA LUNA POLO
C.C 1047469253 expedida en Cartagena de Indias.
Contratista por prestación de servicios.

GS-2026-017895-DEVIC

Puerto Carreño- Vichada

Señores:
Departamento de Policía Vichada
Unidad Prestadora de Salud Vichada
Ciudad.

Respetados señores;

Yo, CARMEN ALICIA LUNA POLO en calidad de contratista identificada con cedula de ciudadanía N° 1047469253 expedida en Cartagena de Indias, para los efectos previstos en el Artículo 4, Parágrafo 1°del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensión y riesgos profesionales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normas vigentes (12,5% salud, 16% pensión y riesgos profesionales para asistenciales de 2,436% y para administrativos del 0,522%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, corresponden a los ingresos provenientes del contrato **No. 44-7-20003-26** del 21 de Abril de 2026, suscrito con el Departamento de Policía Vichada unidad prestadora de salud.

Cordialmente,

CARMEN ALICIA LUNA POLO
C.C 1047469253 expedida en Cartagena de Indias.

sandrap.vargas sandrap.vargas sandrap.vargas

Puerto Carreño- Vichada

Señores:
Departamento de Policía Vichada
Unidad Prestadora de Salud Vichada
Ciudad.

Respetados señores;

Yo, CARMEN ALICIA LUNA POLO en calidad de contratista identificada con cedula de ciudadanía N° 1047469253 expedida en Cartagena de Indias, para los efectos previstos en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto reglamentario 0099 de 2013 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, certifico bajo la gravedad de juramento, que me encuentro enmarcada dentro de la categoría tributaria como; empleado, según el Artículo 329 del Estatuto Tributario, teniendo en cuenta que en una proporción igual o superior al 80% de mis ingresos, provienen de la actividad de profesiones liberales desarrollada en el **Departamento de Policía Vichada Unidad prestadora de salud**, además mi condición es de **NO Declarante** del Impuesto sobre la Renta.

Cordialmente,

CARMEN ALICIA LUNA POLO
C.C 1047469253 expedida en Cartagena de Indias

sandrap.vargas sandrap.vargas sandrap.vargas

INFORME DE LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES Y RESULTADOS

NOMBRE: CARMEN ALICIA LUNA POLO, CC N°.1047469253 expedida en Cartagena de India.

CONTRATO No. 44-7-20003-26 del 21 de abril de 2026.

Período comprendido: Desde el 01 al 30 de junio de 2026

LISTADO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

• Consultas por medicina general
• Atención en rutas cardio cerebro vascular metabólico y ruta materno perinatal – programa de maternidad segura.
• Transcripción de Historias clínicas, incapacidades y remisiones medicas realizadas en red externa, Hospital San Juan De Dios de puerto Carreño – Vichada en servicios de urgencias, hospitalización y consulta externa, a su vez también eventos transcriptores de otras redes en salud.
• Atención a rutas de atención integral en salud RIAS: Primera infancia, infancia, adolescencia, Juventud, adultez, vejez.
• Remisiones Medicas a red externa según necesidad de servicio y red de complejidad.
• Historias clínicas de incorporación, licenciamiento y fichas de ascenso.
• Actividades de Promoción de la salud y prevención de enfermedades.

Atentamente,

CARMEN ALICIA LUNA POLO
C.C 1047469253 expedida en Cartagena de Indias

Puerto Carreño- Vichada

Yo, CARMEN ALICIA LUNA POLO en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° 1047469253 expedida en Cartagena de Indias, de acuerdo a la ley 1607 del 26/12/2012, decreto 0099 del 25/01/2013, decreto 1070 del 28/05/2013, decreto 3032 del 23/12/2013, artículo 329 del Estatuto Tributario y el Concepto 885 del 31-07-2014 de la DIAN; como persona natural residente en el país, informo que no estoy obligada a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior y que me encuentro clasificada a en una de las siguientes categorías tributarias así:

EMPLEADO

"Si usted responde en forma afirmativa cualquiera de las siguientes preguntas, usted pertenece a la categoría de Empleado":

	Pregunta	SI	NO
1.	El 80% o más de sus ingresos brutos provienen de una **profesión liberal** ejercida mediante una relación laboral, legal, contractual o de cualquier naturaleza independientemente de su denominación.	x	
2.	El 80% de sus ingresos brutos provienen de la **prestación de un servicio personal** ejecutado en razón de una relación laboral, legal, y reglamentaria o de cualquier naturaleza independientemente de su denominación.		x
3.	El 80% o más de sus ingresos brutos provienen de la prestación de un **servicio técnico** que no requiera la utilización de materiales o insumos especializados o de maquinaria o equipo especializado, y la realiza mediante una relación laboral, legal, contractual o de cualquier naturaleza independientemente de su denominación.		x
4.	El 80% o más de sus ingresos brutos provienen de la realización de alguna actividad económica diferente de las enumeradas en el Artículo 340 del Estatuto Tributario.		x
5.	El 80% o más de sus ingresos brutos proviene de una profesión liberal más la prestación de un servicio personal y la prestación de un servicio técnico que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados o de maquinaria o equipo especializado, y los anteriores servicios los presta con ocasión de una relación laboral, legal, contractual o de cualquier naturaleza independientemente de su denominación.		x
6.	El 80% o más de sus ingresos brutos proviene de una profesión liberal más la prestación de un servicio personal.		x
7.	El 80% o más de sus ingresos brutos proviene de una profesión liberal más la prestación de un servicio técnico que no requiera la utilización de materiales o insumos especializados o de maquinaria o equipo especializado, y la realiza mediante una relación laboral, legal, contractual o de cualquier naturaleza independientemente de su denominación.		x
8.	El 80% o más de sus ingresos brutos proviene de la prestación de un servicio personal más la prestación de un servicio técnico que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados o de maquinaria o equipo especializado, y los presta con ocasión de una relación laboral, legal, contractual o de cualquier naturaleza independientemente de su denominación.		x

sandrap.vargas sandrap.vargas sandrap.vargas

TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA

"Si usted responde en forma afirmativa a la siguiente pregunta, usted pertenece a la categoría de Trabajador por cuenta propia":

	Pregunta	SÍ	NO
1.	El 80% o más de sus ingresos provienen de la realización de **una sola** de las actividades del artículo 340 del Estatuto Tributario y su Renta Gravable Alternativa (RGA) calculada de acuerdo al art. 339 del Estatuto Tributario, es inferior a 27.000 UVT.		x

OTROS

"Si usted responde en forma afirmativa cualquiera de las siguientes preguntas, usted pertenece a la categoría de otros":

	Pregunta	SÍ	NO
1.	Los ingresos provenientes de la realización de las actividades o de la prestación de servicios o del desarrollo de una profesión liberal o de la prestación de servicios personales son iguales o inferiores al 80%.		X
2.	Presta un servicio técnico que requiere materiales o insumos especializados o de maquinaria o equipo especializado.		X
3.	Realiza **más de una** de las actividades previstas en el artículo 340 del Estatuto Tributario.		X
4.	Clasificó usted como trabajadores por cuenta propia pero su Renta Gravable Alternativa (RGA) calculada de acuerdo al art. 339 del Estatuto Tributario, es superior a 27.000 UVT.		X
5.	El 100% de sus ingresos provienen de pensiones de jubilación, invalidez, vejez, y sobrevivientes.		X
6.	Presta el servicio de notariado en su condición de Notario		X
7.	Es usted servidor público diplomático, consular, y administrativo del Ministerio de Relaciones Exteriores, conforme el artículo 206-1 del Estatuto Tributario.		X

En caso de responder **Negativamente** todas las preguntas formuladas para pertenecer a la categoría de Empleados y Trabajadores por Cuenta Propia, usted pertenecerá a la categoría de otros.

Lo anterior con el fin de que se me realice el pago del contrato de prestación de servicios número **44-7-20003-26** del 21 de abril de 2026, suscrito con la Policía Nacional.

Atentamente,

CARMEN ALICIA LUNA POLO
C.C 1047469253 expedida en Cartagena de Indias

Puerto Carreño- Vichada

CERTIFICACION

Yo, CARMEN ALICIA LUNA POLO en calidad de contratista identificada con cedula de ciudadania N° 1047469253 expedida en Cartagena de Indias, bajo la Gravedad del Juramento y de acuerdo a lo estipulado en el Decreto 2271 del 18 de junio de 2009, Articulo 4 parágrafo 1, el pago efectuado de salud y pensión mediante planilla N°. 4657675160, por valor de $ 756.000 en la fecha de 22/06/2026, corresponde a los ingresos recibidos del Contrato **No. 44-7-20003-26** del 21 de abril de 2026, suscrito con la Policía Nacional.

Atentamente,

CARMEN ALICIA LUNA POLO
C.C 1047469253 expedida en Cartagena de Indias

sandrap.vargas sandrap.vargas sandrap.vargas

GS-2026-017895-DEVIC

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	1047469253
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARMEN ALICIA LUNA POLO
CIUDAD /MUNICIPIO:	PUERTO CARREÑO	DEPARTAMENTO:	VICHADA
DIRECCIÓN:	CARTAGENA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Corregido al por mayor de computadores, equipo par
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			46576751 60	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/06/22	NUMERO AUTORIZACIÓN:	99497597575

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 424,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 424,400	$ 0	$ 424,400
SUBTOTALES:										$ 424,400	$ 0	$ 424,400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 331,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 331,600	$ 0	$ 0	$ 331,600
SUBTOTALES:													$ 331,600	$ 0	$ 0	$ 331,600

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD					ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	¿ES PENSIONADO?	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1047469253	LUNA POLO CARMEN ALICIA	INDEPEND		$ 2,852,252			NO														230301-PORVENIR	30	2,852,252	$ 424,400	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 424,400	EPS037-NUEVA EPS	30	2,852,252	$ 331,600	$ 0	$ 331,600		0		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 756.000

SOI

Planilla Pagada

2981818124