Cuenta de cobro 003 - 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

VIVIANA RODRIGUEZ BELTRAN
C.C. 1074416789 de Gacheta

LA SUMA DE:

Trecientos cuarenta y ocho mil cincuenta y siete pesos($348.057)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1654 de 2019 correspondiente del 16 al 31de marzo de2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

VIVIANA RODRIGUEZ BELTRAN
C.C. 1074416789
Teléfono: 3012722361 Dirección: Kr 87 Bis 67 – 19 Sur
No Cuenta 704746317 ahorros Av Villas

Fecha: 30/Abr/2021

Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-FT-014
VERSIÓN: 00
FECHA: 2020-05-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-1654-2019	C.D.P. No.:	1611	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista: VIVIANA RODRIGUEZ BELTRAN | C.C. 1.074 416 789 | de: GACHETA

Fecha Inicio: 2019-02-01 | Fecha Terminación Inicial: 2019-03-03 | Valor Mensual: $ 2.371.952 | Valor a cobrar: $ 348 057

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.750.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 5.241.950	736	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 1.805.214	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 3.622.300	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 2.041.170	189	2020-01-04	2020-03-03
6	$ 1.305.650	597	2020-03-04	2020-04-03
7	$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
8	$ 1.805.650	1397	2020-05-04	2020-06-03
9	$ 2.357.858	1499	2020-06-04	2020-06-30
10	$ 4.617.760	1657	2020-07-01	2020-08-31
11	$ 4.000.000	2710	2020-09-01	2020-10-31
12	$ 1.573.134	3615	2020-11-01	2020-11-20
13	$ 773.880	3782	2020-11-21	2020-11-30
14	$ 1.167.204	3952	2020-12-01	2020-12-15
15	$ 3.501.492	4112	2020-12-16	2021-01-31
16	$ 2.334.328	218	2021-02-01	2021-02-28
17	$ 2.334.000	549	2021-03-01	2021-03-31
18	$ 3.656.677	991	2021-04-01	2021-05-03
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.750.000	$ 256.300	10181718/22
2	MARZO	$ 1.750.000	$ 256.300	1018022818
3	ABRIL	$ 1.805.650	$ 256.300	10187347/96
4	MAYO	$ 1.805.650	$ 258.300	1020465135
5	JUNIO	$ 1.805.650	$ 256.300	1021107559
6	JULIO	$ 1.805.650	$ 256.300	1021869210
7	AGOSTO	$ 1.805.650	$ 256.300	1022551256
8	ENERO	$ 1.444.520	$ 256.300	1026257542
9	FEBRERO	$ 1.805.650	$271.700	1026710078
10	MARZO	$ 1.805.650	$271.700	8627914670
11	ABRIL	$ 1.580.280	$271.700	1028570348
12	MAYO	$ 1.805.650	$ 157.600	1029900441
13	JUNIO	$ 176.634	$ 157 600	1029908910
14		$ 2.106.642		
15	JULIO	$ 1.408.257	$ 282.700	1031779834
16	AGOSTO	$ 2.334 328	$ 288 900	1031882738
17				1031953949
18	SEPTIEMBRE	$ 2 334 328	$ 288 900	1031953843
19	OCTUBRE	$ 2 334 328	$ 288 900	1032534943
20	NOVIEMBRE	$ 2 334 328	$ 288 900	1033160328
21	DICIEMBRE	$ 2 334 328	$ 288 900	1033160328
22	ENERO	$ 2 334 328	$ 288 900	1034307050
23	FEBRERO	$ 2 334 328	$ 288 900	1034914253
24	MARZO	$ 1 167 164	$ 288 900	1035586965
25	MARZO	$ 1.560.501		
26	MARZO	$ 348 057	$ 288.900	1035586965

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.925.000	$ 31.646.273	$ 26.502.891	$ 5.143.382

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-03-16 Hasta: 2021-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Acompañamiento en la validación de registro de actividades economicas	Formato registro de inspecciones reactivacion economica
2	Apoyar actividades inherentes al objeto del contratopara el mejoramiento continuo de calidad y aquellos definidos dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de habilitacion y acreditacion de servicios de salud.	Seguimientos utis de mediano impacto	Formato UTI
3	Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo financiero distrital	Cierres de utis de Mediano Impacto	Formato UTI
4	Realizar las visitas de campo de acuerdo a los nexos operativos de cada espacio de vida o componente trasversal	Reunion espacio - fortalecimiento de capacidades	Listado de asistencia

Observaciones:

Se anexa certificacion de pago a Salud, pension y ARL
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1.074 416.789 de GACHETA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ARGENIS IBARRA SALAZAR
CARGO:	APOYO A LA GESTION ESPACIO TRABAJO
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN
CARGO:	REFERENTE ESPACIO TRABAJO
FIRMA	

Simple.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-03-09, 04:35:26 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1035586965

Periodo Cotización: febrero de 2021 Periodo Servicio: febrero de 2021 Referencia pago (PIN): 8808607240

PAGADO 09/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA RODRIGUEZ BELTRAN		
Documento	CC1074416789	Dirección	CRR 87 BIS N° 67-19 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3012722361
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Mine
CC 1074416789	VIVIANA RODRIGUEZ BELTRAN	59	00																		0	30	30	30	0 (23020) PROTECCION (ING - PROTECCION)	$ 933.600	$ 149.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 933.600	$ 116.700	2.436	$ 933.600	$ 22.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 933.600	$ 933.600	$ 933.600	$ 0	$ 149.400	$ 116.700	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.900	$ 0	$ 288.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Cuenta de cobro 004 - 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

VIVIANA RODRIGUEZ BELTRAN
C.C. 1074416789 de Gacheta

LA SUMA DE:

Dos millones novecientos cincuenta y un mil trecientos cuarenta y nueve pesos ($2.951.349)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1654 de 2019 correspondiente del 01 al 30 de abril de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

VIVIANA RODRIGUEZ BELTRAN
C.C. 1074416789
Teléfono: 3012722361 Dirección: Kr 87 Bis 67 – 19 Sur
No Cuenta 704746317 ahorros Av Villas

Fecha: 30/Abr/2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-1654-2019	C.D.P. No.:	1611	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista: VIVIANA RODRIGUEZ BELTRAN ; C.C. 1.074.416.789 de: GACHETA

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación Inicial: 2019-03-03 Valor Mensual: $ 2.371.952 Valor a cobrar: $ 2.951.349

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1,750,000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 5,241,950	738	2019-04-04	2019-06-03
3	$ 1,805,214	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 3,622,300	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 2,041,170	189	2020-01-04	2020-03-03
6	$ 1,305,650	597	2020-03-04	2020-04-03
7	$ 1,599,290	860	2020-04-04	2020-05-03
8	$ 1,805,650	1397	2020-05-04	2020-06-03
9	$ 2,357,858	1499	2020-06-04	2020-06-30
10	$ 4,817,760	1657	2020-07-01	2020-08-31
11	$ 4,000,000	2710	2020-09-01	2020-10-31
12	$ 1,573,134	3615	2020-11-01	2020-11-20
13	$ 773,680	3782	2020-11-21	2020-11-30
14	$ 1,167,204	3952	2020-12-01	2020-12-15
15	$ 3,501,492	4112	2020-12-16	2021-01-31
16	$ 2,334,328	218	2021-02-01	2021-02-28
17	$ 2,334,000	549	2021-03-01	2021-03-31
18	$ 3,656,677	991	2021-04-01	2021-05-03
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1,750,000	$ 256,300	10181718/22
2	MARZO	$ 1,750,000	$ 256,300	1019022818
3	ABRIL	$ 1,805,650	$ 256,300	1019734796
4	MAYO	$ 1,805,650	$ 256,300	1020465155
5	JUNIO	$ 1,805,650	$ 256,300	1021107559
6	JULIO	$ 1,805,650	$ 256,300	1021869210
7	AGOSTO	$ 1,805,650	$ 256,300	1022551256
8	ENERO	$ 1,444,520	$ 256,300	1026257542
9	FEBRERO	$ 1,805,650	$271,700	1026710078
10	MARZO	$ 1,805,650	$271,700	8827914820
11	ABRIL	$ 1,590,290	$271,700	1026570348
12	MAYO	$ 1,805,650	$ 157,600	1029906441
13	JUNIO	$ 176,634	$ 157,600	1029908910
14		$ 2,108,042		
15	JULIO	$ 1,408,257	$ 282,700	1031278834
16	AGOSTO	$ 2,334,328	$ 288,900	1031882738
17				1031953949
18	SEPTIEMBRE	$ 2,334,328	$ 288,900	1031953843
19	OCTUBRE	$ 2,334,328	$ 288,900	1032534943
20	NOVIEMBRE	$ 2,334,328	$ 288,900	1033160328
21	DICIEMBRE	$ 2,334,328	$ 288,900	1033160328
22	ENERO	$ 2,334,328	$ 288,900	1034307050
23	FEBRERO	$ 2,334,328	$ 288,900	1034914253
24	MARZO	$ 1,167,164	$ 288,900	1035586965
25	MARZO	$ 1,560,501		
26	MARZO	$ 296,493	$ 340,800	1037136607
27	ABRIL EXCEDENTE	$ 25,092	$ 380,700	1037136607 - 1037212864
28	ABRIL	$ 2,371,952	$ 380,700	1037136607 - 1037212864
29	ABRIL - ADICIONALES	$ 554,313	$ 380,700	1037136607 - 1037212864

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.925.000	$ 31.646.273	$ 26.154.834	$ 5.491.439

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo Desde: 2021-04-01 Hasta: 2021-04-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Acompañamiento en la validación de registro de actividades economicas	Formato registro de inspecciones reactivacion economica
2	Apoyar actividades inherentes al objeto del contratopara el mejoramiento continuo de calidad y aquellos definitos dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estenderes de habilitacion y acreditacion de servicios de salud.	Seguimientos uti de mediano impacto	Formato UTI
3	Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde el objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo financiero distrital.	Cierres de uti de Mediano Impacto	Formato UTI
4	Realizar las visitas de campo de acuerdo a los nexos operativos de cada especio de vida o componente trasversal	Reunion especio - fortalecimiento de capacidades	Listado de asistencia

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1.074.416.789 de GACHETA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ARGENIS IBARRA SALAZAR
CARGO:	APOYO A LA GESTION ESPACIO TRABAJO
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN
CARGO:	REFERENTE ESPACIO TRABAJO
FIRMA	

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-04-13, 10:31:37 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1037136607

Periodo Cotización: marzo de 2021 **Periodo Servicio:** marzo de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8842406540

PAGADO 13/04/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA RODRIGUEZ BELTRAN		
Documento	CC1074416789	**Dirección**	CRR 87 BIS N° 67-19 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3012722361
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación
CC 1074416789	VIVIANA RODRIGUEZ BELTRAN	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (DYG + PROTECCION)	$ 1.101.102	$ 176.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.101.102	$ 137.700	2,436	$ 1.101.102	$ 26.900	(N34-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.101.102	$ 1.101.102	$ 1.101.102	$ 0	$ 176.200	$ 137.700	$ 26.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.800	$ 0	$ 340.800

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegor el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-04-16, 04:09:23 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1037212864

Nro Planilla Corregida: 1037136607 **Periodo Cotización:** marzo de 2021 **Periodo Servicio:** marzo de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8842684260

PAGADO 15/04/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA RODRIGUEZ BELTRAN		
Documento	CC1074416789	**Dirección**	CRR 87 BIS N° 67-19 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3012722361
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1074416789	VIVIANA RODRIGUEZ BELTRAN	59	00									A								0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 1.191.102	$ 178.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.191.102	$ 137.700	2,436	$ 1.191.102	$ 26.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.800
CC 1074416789	VIVIANA RODRIGUEZ BELTRAN	98	00									C								0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 1.230.304	$ 195.900	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.230.304	$ 153.900	2,436	$ 1.230.304	$ 30.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 380.700

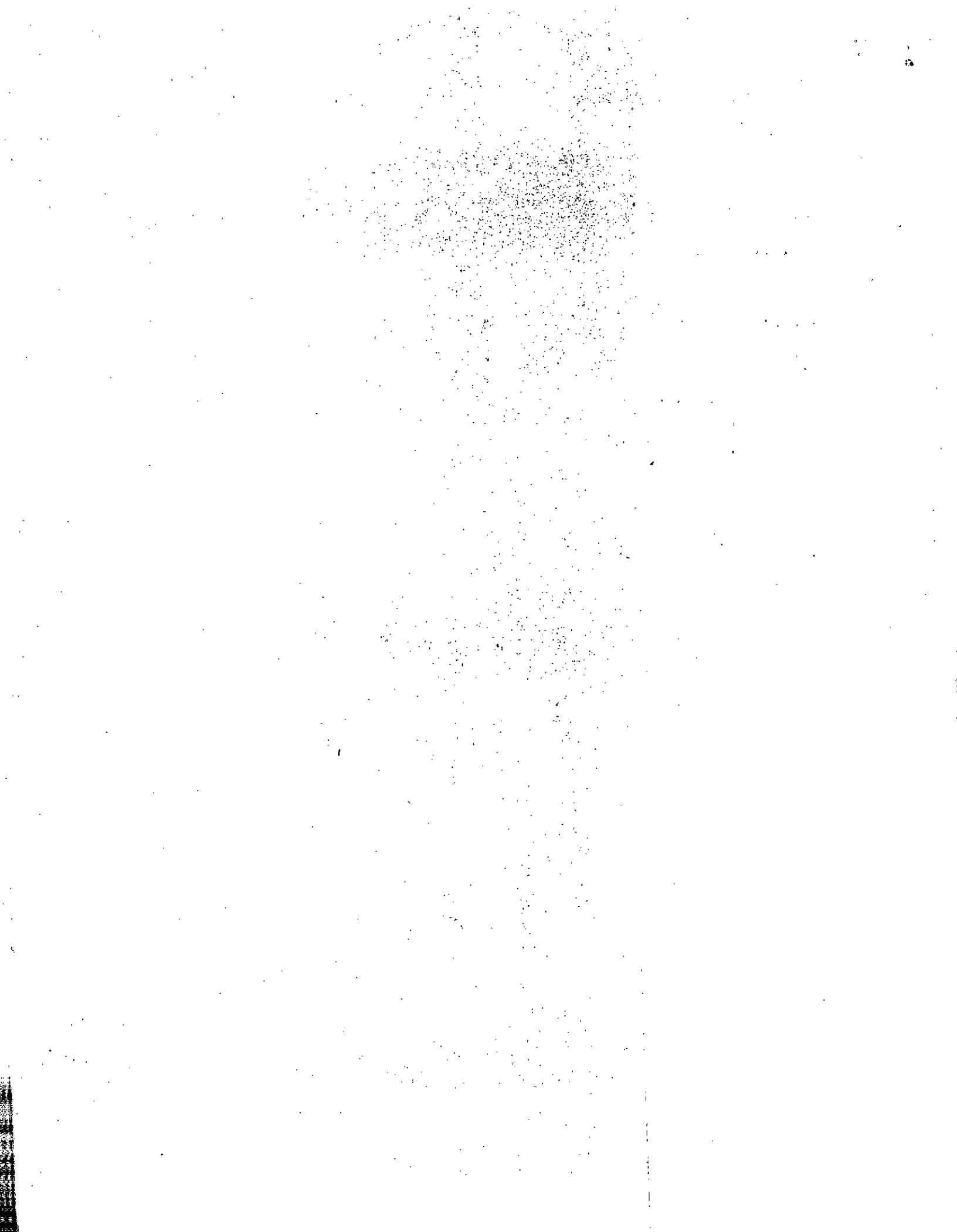
III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 129.202	$ 129.202	$ 129.202	$ 0	$ 20.700	$ 16.100	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 39.900	$ 0	$ 39.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

D O C U M E N T O S O P O R T E

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20696
REFERENCIA : 8842406640
PLANILLA : 1037136607
PERIODO : 2021/03
REFERENCIA 2: 8842406640

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	340800
			340800

DOCUMENTO

21041300011246 36
CONSECUTIVO: 001

ABR 13, 21 10:13

13/Abr/2021 10:14 1363 01 0049 3260509
(COPIA CLIENTE)

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

D O C U M E N T O S O P O R T E

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20696
REFERENCIA : 8842684260
PLANILLA : 1037212864
PERIODO : 2021/03
REFERENCIA 2: 8842684260

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	39900
			39900

DOCUMENTO



2104150001126189
CONSECUTIVO: 001

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

D O C U M E N T O S O P O R T E

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20696
REFERENCIA : 8842684260
PLANILLA : 1037212864
PERIODO : 2021/03
REFERENCIA 2: 8842684260

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	39900
			39900

DOCUMENTO



2104150001126189
CONSECUTIVO: 001

SOPORTE CARGUE DE CUENTA DE COBRO EN SECOP.

PS 1654 2019 VIVIANA RODRIGUEZ BELTRAN

