

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	\$ 221.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 221.000	\$ 0	\$ 221.000
SUBTOTALES:										\$ 221.000	\$ 0	\$ 221.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 172.700		\$ 0		\$ 0	\$ 172.700	\$ 0	\$ 172.700
SUBTOTALES:												\$ 172.700	\$ 0	\$ 0		\$ 172.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.300	\$ 7.300	\$ 0	\$ 0	\$ 7.300
SUBTOTALES:									\$ 7.300	\$ 0	\$ 0	\$ 7.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP			IBC	CCF					IBCF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES		TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO				TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 26989175	ARIZA EPIAYU MAYOLIS YOLIMAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.380.921			NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.380.921	\$ 221.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 221.000	NUEVA EPS CM	30	\$ 1.380.921	\$ 172.700	\$ 0	\$ 172.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.380.921	\$ 26989175	\$ 7.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 401.000
--------------	-------------------

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA										
	REGIONAL GUAJIRA – GRUPO DE TALENTO HUMANO - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO										
	FORMATO DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO CIRCULAR No. 3-2024-000021 PARA LOS EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DE PREEMPLEO 2024										
REGIONAL	GUAJIRA										
NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:		MAYOLIS YOSIMAR ARIZA EPIAYU									
No DE CEDULA:		26989175									
FECHA DE REALIZACIÒN:		02/08/2024									
VIGENCIA:		Julio del 2027. De acuerdo con artículo 2.2.4.2.2.18.1 Exámenes médicos ocupacionales del decreto 1072 de 2015 (Vigencia de tres (3) años a partir de la fecha en la que se hizo los exámenes médicos)									
CONCEPTO DE MEDICINA LABORAL											
Luego de realizar la revisión del proceso del examen médico ocupacional de preempleo de la contratista en mención, se concluye que cumple con los documentos solicitados en la circular 3-2024-000021 del 26 de enero de 2024 en el rol de:											
CIU		AREA DEL CONTRATISTA		LABOR		EXAMENES PREEMPLEO		ENFASIS DEL EXAMEN MEDICO LABORAL		VACUNACIÓN OBLIGATORIA HEPATITIS B	
1855301		I Instructores		Instructores		Visiometría Audiometría Glicemia Perfil lipídico y EKG en mayores de 45 años		Psicosocial – Musculoesquelético		No	
¿Requiere remisión a sistema de vigilancia epidemiológica?								SI		NO X	
Si la respuesta es afirmativa defina a cuál sistema de vigilancia epidemiológica es remitido:											
BIOMECANICO:		AUDITIVO Y VOZ		BIOLOGICO:		QUIMICO:		VISUAL		DERMATOLOGICO	
										CARDIOVASCULAR	
<div></div> <div>SARA SILVIA PEREZ ILLIDGE Res S.O. 0263 de 2.017 FIRMA MEDICO LABORAL REGIONAL GUAJIRA</div>											

Señor(a):
MAYOLIS YOLIMAR
Ciudad,

El presente mensaje es para notificarle la generación exitosa de su archivo
con la información de los soportes de planilla con número 4558276596

Adjunto a este correo encontrará un archivo con extensión .zip o .pdf que
contiene la información de el(los) soporte(s) generado(s)

Cordialmente,
SOI La red de la Seguridad Social



Por favor no responda a este mensaje ya que se ha enviado de forma
automática. Si requiere información adicional, contáctese con nuestras
líneas de Servicio al Cliente.

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows

Portapapeles 3 de 24
Elemento no recopilado: elimine
elementos para aumentar el
espacio disponible