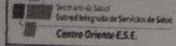


SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 02																																																																																									
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																											
No. CONTRATO - OPS: PS 8072 2021 C.D.P. No.: 3630	Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC - VIGILANCIA SANITARIA Unidad a la que pertenece: USS 1 DE MAYO																																																																																										
Nombre del Contratista: SANDRA MILENA ACEVEDO CANASTERO	C.C. 1.073.675.869 de: SOACHA																																																																																										
Fecha Inicio: 2021-11-22 Fecha Terminación Inicial: 2021-12-15	Valor Mensual: \$ 3.627.744 Valor a cobrar: \$ 3.627.744																																																																																										
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>ADICIÓN/ OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> <tr><td>1</td><td>\$ 1.813.872</td><td>4122</td><td>2021-12-16</td><td>2021-12-31</td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1	\$ 1.813.872	4122	2021-12-16	2021-12-31	2					3					4					5					6					7					8					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> </tr> <tr><td>1</td><td>NOVIEMBRE</td><td>\$ 1.084.380</td><td>\$ 400.900</td><td>54807254</td></tr> <tr><td>2</td><td>DICIEMBRE</td><td>\$ 3.627.744</td><td>\$ 400.900</td><td>55194242</td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	1	NOVIEMBRE	\$ 1.084.380	\$ 400.900	54807254	2	DICIEMBRE	\$ 3.627.744	\$ 400.900	55194242	3					4					5					6					7					8				
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																							
1	\$ 1.813.872	4122	2021-12-16	2021-12-31																																																																																							
2																																																																																											
3																																																																																											
4																																																																																											
5																																																																																											
6																																																																																											
7																																																																																											
8																																																																																											
Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA																																																																																							
1	NOVIEMBRE	\$ 1.084.380	\$ 400.900	54807254																																																																																							
2	DICIEMBRE	\$ 3.627.744	\$ 400.900	55194242																																																																																							
3																																																																																											
4																																																																																											
5																																																																																											
6																																																																																											
7																																																																																											
8																																																																																											
Resumen de contrato	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th> <th>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th> <th>PAGOS REALIZADOS</th> <th>SALDO DEL CONTRATO</th> </tr> <tr> <td>\$ 3.385.894</td> <td>\$ 5.199.766</td> <td>\$ 4.712.124</td> <td>\$ 487.642</td> </tr> </table>	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO	\$ 3.385.894	\$ 5.199.766	\$ 4.712.124	\$ 487.642																																																																																		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO																																																																																								
\$ 3.385.894	\$ 5.199.766	\$ 4.712.124	\$ 487.642																																																																																								
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO																																																																																											
OBJETO DEL CONTRATO																																																																																											
PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR 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: 2021-12-01 Hasta: 2021-12-31																																																																																										
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS <small>(Las actividades en la cuenta)</small>	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO																																																																																										
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA	PRODUCTO O EVIDENCIA																																																																																									
1. PRESTAR SUS SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL DISTRITO CAPITAL.	Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control de perfil profesional en las localidades asignadas.	Formatos Físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.																																																																																									
2. APOYAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, PRESENTANDO LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SOLICITEN Y QUE CORRESPONDE A LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS QUE RIGAN PARA EL PERIODO DE EJECUCIÓN.	Se presentaron las actas y formatos diligenciados correspondientes al mes.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.																																																																																									
3. PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR.	Las actividades desarrolladas se programan de acuerdo al censo establecido y direccionado por la Secretaría Distrital de Salud, alimentado de manera diaria y de acuerdo a los establecido por el líder de línea.	Censo establecido y direccionado por Secretaría Distrital de Salud.																																																																																									
4. APOYAR LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO DEL CONTRATO PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE CALIDAD Y AQUELLAS DEFINIDAS DENTRO DE LOS PLANES DE MEJORAMIENTO DE LOS DIFERENTES ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.	Apoyo de actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.																																																																																									
5. REALIZAR LAS VISITAS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL, DESDE SU PERFIL, A ESTABLECIMIENTOS OBJETO DE LA VIGILANCIA SANITARIA Y DE LAS DIFERENTES LINEAS DE INTERVENCIÓN DE LA VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL CONFORME A LOS LINEAMIENTOS, ANEXOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED Y EL FONDO FINANCIERO-SDS.	Intervenciones de vigilancia en la central de abastos de Bogotá (Corabastos)	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.																																																																																									
6. VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD O LEGISLACIÓN SANITARIA DISPONIBLE O EXISTENTE Y SEGÚN EL TIPO DE ESTABLECIMIENTO OBJETO DE LA VIGILANCIA SANITARIA Y DE LAS DIFERENTES LINEAS DE INTERVENCIÓN DE LA VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL.	Intervenciones de vigilancia en la central de abastos de Bogotá (Corabastos)	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.																																																																																									
7. REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL PROFESIONAL Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS.	Apropiación conceptual de los lineamientos técnicos enviados desde nivel central de la SDS y reducciones direccionadas desde la línea de intervención.	Acta en poder de la líder de la línea de Alimentos Saneos y Seguros de la localidad de Matines.																																																																																									
8. REALIZAR ACCIONES, ASESORÍAS INTEGRALES Y TÉCNICAS EXTRAMURALES E INTRAMURALES, A LA POBLACIÓN ASIGNADA A NIVEL INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COLECTIVO, DESDE SU PERFIL PROFESIONAL, Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS.	Se realizaron acciones de Inspección, Vigilancia y Control como lo dispone la normatividad sanitaria vigente desde lo extramural.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.																																																																																									
9. REALIZAR ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD Y DE SANEAMIENTO AMBIENTAL, DESDE SU PERFIL PROFESIONAL Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS.	Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control como acciones de promoción y prevención de la salud en la población de las localidades asignadas a la Subred.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.																																																																																									

<div>  <div> Ministerio de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. </div> </div> <div> SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO </div> <div> CÓDIGO: AP-IA-JT-014 VERSIÓN: 02 </div>		
10. REALIZAR ACCIONES, ASESORÍAS INTEGRALES Y TÉCNICAS EXTRAMURALES E INTRAMURALES, DESDE SU PERFIL PROFESIONAL, EN LOS DIFERENTES ENTORNOS DE VIDA COTIDIANA Y PROCESOS TRANSVERSALES, EN INSTITUCIONES O ENTIDADES ASIGNADAS. (HOGARES, INSTITUCIONES EDUCATIVAS, DE PROTECCIÓN, IPS-UPGDS, ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES FORMALES, UNIDADES DE TRABAJO INFORMAL, EN EL ESPACIO PÚBLICO, ETC), CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS.	Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control de perfil profesional en las localidades asignadas.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
11. DESARROLLAR PROCESOS DE ASISTENCIA TÉCNICA A LOS DIFERENTES PROCESOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A SU SABER DISCIPLINAR Y PROFESIONAL, EN FUNCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS DE LOS EQUIPOS TERRITORIALES	N/A	N/A
12. REALIZAR REVISIÓN DE LAS FICHAS, FORMATOS, DOCUMENTOS, BASES O INFORMES GENERADOS POR SUS ACCIONES O INTERVENCIONES DE LOS EQUIPOS TERRITORIALES, GARANTIZANDO LA CALIDAD DEL REGISTRO Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS.	Se revisan las bases del sistema sivegla D.C para las diferentes intervenciones en campo de inspección, vigilancia y control.	Base Sivegla D.C.
13. REALIZAR LOS ACERCAMIENTOS COMUNITARIOS E INSTITUCIONALES QUE SE REQUIERAN, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CADA ESPACIO Y/O PROCESO TRANSVERSAL DEL PSPIC.	Se realizan los acercamientos que se requieren con la comunidad para ejecutar las acciones de inspección, vigilancia y control.	Formato físicos de IVC y actas de reunión en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
14. ACTIVAR Y NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES.	Se activa y notifican los eventos de interés en salud pública detectados en las intervenciones en campo.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
15. PRESENTAR Y RESPONDER DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS POR LOS PRODUCTOS, METAS O ACTIVIDADES ASIGNADAS, CON LA CALIDAD DE DATOS (INTEGRIDAD, OPORTUNIDAD, CONSISTENCIAS, EXACTITUD) Y CONFORME LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED CON	Entrega oportuna de visitas de inspección, vigilancia y control de perfil técnico en las localidades asignadas.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
16. RESPONDER POR EL DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS QUE SE GENEREN, EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS ACCIONES, CON LA CALIDAD DE DATOS (INTEGRIDAD, OPORTUNIDAD, CONSISTENCIAS, EXACTITUD) Y CONFORME LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS.	Entrega con la calidad esperada de visitas de inspección, vigilancia y control de perfil técnico en las localidades asignadas.	Actas de reunión y de direccionamiento técnico.
17. PARTICIPAR EN LA PLANEACIÓN DE SU COMPETENCIA DE ACUERDO AL PROCESO ASIGNADO Y CONFORME A LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS ESTABLECIDOS EN LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS QUE HAGAN PARTE DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL ENTRE LA SUBRED CON EL FONDO FINANCIERO-SDS.	Se realizó participación de las reuniones de direccionamiento programadas por el componente y las líneas de intervención.	Actas de reunión y de asistencia técnica.
18. REALIZAR EL LISTAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE LOS SOPORTES PARA LAS AUDITORÍAS EXTERNAS QUE SE GENEREN DURANTE Y DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS.	Se realizó participación de las asistencias técnicas convocadas.	Formato de preauditoría.
19. PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS CONVOCADAS.	Se realizó preauditoría y listamiento de los soportes entregados en el MES.	Actas de reunión y de asistencia técnica.
20. RESPONDER DESDE SU COMPETENCIA, EN EL SEGUIMIENTO Y ELABORACIÓN DEL INFORME DE LOS RESULTADOS SECTORIALES EN LOS PLANES LOCALES DE ACCIÓN DE LAS POLÍTICAS, Y EN LOS CORRESPONDIENTES A LOS ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN Y COORDINACIÓN.	N/A	N/A
21. RESPONDER OPORTUNAMENTE POR LA INFORMACIÓN REQUERIDOS POR LAS DIFERENTES INTERVENCIONES DE SALUD PÚBLICA Y LA SDS.	Se dio respuesta oportuna a los diferentes requerimientos establecidos desde la Subred y la SDS.	Respuestas enviadas a las diferentes comités institucionales.
22. RESPONDER POR LA CALIDAD, OPORTUNIDAD Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.	Se dio respuesta con calidad, cumpliendo con las actividades asignadas.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
23. PARTICIPAR EN LAS REUNIONES Y EVENTOS A LOS CUALES SEA ASIGNADO POR LA SUBRED Y PRESENTAR LOS INFORMES QUE LE SEAN REQUERIDOS.	Soportes entregados de acuerdo a las políticas de gestión documental establecidas desde la Subred.	Actas de reunión y de asistencia técnica.
24. RESPONDER POR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA, EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS ACCIONES, DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL.	Actividades asignadas desde el componente de vigilancia de la salud ambiental.	Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental.
25. REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	Actividades desarrolladas en el componente de vigilancia de la salud ambiental.	Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental.
26. LAS ACTIVIDADES PODRÁN SER DESARROLLADAS EN CUALQUIERA DE LOS ESPACIOS Y/O PROCESOS TRANSVERSALES DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL CONTRATO PSPIC VIGENTE Y NECESIDADES DE LOS	Actividades desarrolladas en el componente de vigilancia de la salud ambiental.	Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental.
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		
C.C. 1.073.675.869		Firma del Contratista de SOACHA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	

VISTO BUENO DEL REFERENTE DE APOYO A LA SUPERVISION	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ Cc 79913818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	BIBIANA YULIETH BOHORQUEZ C.C. 20888182
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1 - COORDINADORA SPPIC
FIRMA	

Cuenta de cobro 002- 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

SANDRA MILENA ACEVEDO CANASTERO
C.C. 1073675869

BOGOTA

LA SUMA DE:

**Tres millones seiscientos veintisiete mil setecientos cuarenta y cuatro
pesos (\$3.627.744)**

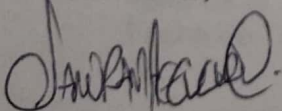
Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 80722021

- correspondiente al mes del 01 al 31 de diciembre de 2021

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA
DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,



SANDRA MILENA ACEVEDO CANASTERO

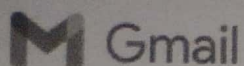
C.C. 1073675869

Teléfono: 3142385513

Dirección: Calle 11 # 2 -41

No Cuenta 123270662 ahorros Banco Bogotá

Fecha: 31 DICIEMBRE 2021



Sandra Acevedo <sandraacevedocm@gmail.com>

Fwd: Confirmación Transacción PSE - CUS 1232889935

Diana Ximena Martínez Lopez <dianyxim@hotmail.com>
Para: sandraacevedocm@gmail.com

5 de diciembre de 2021, 20:42

----- Mensaje reenviado -----

De: serviciopse@achcolombia.com.co

Fecha: 5 dic. 2021 2:53 p. m.

Asunto: Confirmación Transacción PSE - CUS 1232889935

Para: dianyxim@hotmail.com

Cc:

**¡Hola, Diana Martínez**

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 1232889935

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor de la Transacción: \$ 400.900

Fecha de Transacción: 05/12/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

❑ **Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.**

❑ **Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.**

❑ **Procure cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente**

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1073675888	SANDRA MILENA ACEVEDO CANAVERO		calle 11 # 2-41	7229041	sandraacevedo@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			CUNDINAMARCA	BOGOTÁ	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAO)	NÚMERO PLANILLA	SANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				IMPAGADOS UPC
2021-11	2021-11	I	09/12/2021	55194242	5400.960

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Westernidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor			
EPS005	Santitas EPS	800251440-6	162.000	0		0		0	0	0	0

TOTALES PENSION											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar
230301	Pensioner	600224806-6	207.300	0	0	0	0	0	0	0	207.300

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado
				No. Autorización	Valor	Sistemas					
14-23	Prestio Seguros	8001110240	31.600				31.600	0	0	31.600	0

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAPISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MESA				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, UP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.000	162.000
Pensión	1	207.300	207.300
Riesgos Laborales	1	31.600	31.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MESA	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	400.900	400.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1073675869	SANDRA MILENA ACEVEDO CANASTERO		calle 11 # 2-41	7229041	sandraacevedom@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-11	2021-11	I	06/12/2021	55194242	\$400.800

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES		CCF		PARAFISCALES											
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subsistema	Extraterritorial	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Clasificación	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clasificación de Riesgo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte TEMA	Aporte ICBF	Aporte EDAP	Aporte MEN
CC	1073675869	ACEVEDO CANASTERO SANDRA MILENA	SI	0		N	007	007	007	007	007	007	007	237021	1.295.400	297.300	0	0	0	0	EPS005	1.295.400	182.000	14-23	1.295.400	3	31.600		3	0	0	0	0	0	0

PAGADA