SuperSubsidio Vigilamos tu caja de compensación	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA TRÁMITE DE PAGOS	CÓDIGO	FO-GFP-018
		VERSIÓN	1
		CREACIÓN	2022

GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO, CONVENIO O ACEPTACIÓN DE OFERTA

CONTRATO o CONVENIO No:	VIGENCIA	FECHA DE INICIO (dd/mes/aaaa)	FECHA DE FINALIZACIÓN (dd/mes/aaaa)	TIPO DE CONTRATO
017	2022	1/02/2022	31/12/2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO:

Prestar servicios profesionales como archivista para apoyar los procesos de archivo de la entidad, su actualización e implementación.

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

NIT / RUT No:	NOMBRE DEL CONTRATISTA o PROVEEDOR	TELÉFONO DE CONTACTO	CORRE ELECTRÓNICO DE CONTACTO
3132436-5	DALTON EMILIO PEREA LUNA	3213701237	daltonperea@hotmail.com

3. DATOS PRESUPUESTALES Y FINANCIEROS DEL CONTRATO

Valor Inicial del Contrato	44.708.400,00
Adiciones (+) Valor	
Reducciones (-) Valor	
Valor Total del Contrato	**44.708.400,00**
Valor Pagado	8.128.800,00
Valor Causado No Pagado	4.064.400,00
Valor Ejecutado	12.193.200,00
Valor Disp. por Pagar	**32.515.200,00**

% Ejecución
27,3%

PAGOS EFECTUADOS

N° DE PAGO	VALOR PAGADO	N° DE PAGO	VALOR PAGADO	N° DE PAGO	VALOR PAGADO
1	4.064.400,00				
2	4.064.400,00				
				TOTAL PAGADO	**8.128.800,00**

N° DE PAGO
3

4. INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO A TRAMITAR CON LA PRESENTE CERTIFICACIÓN

N° COMPROMISO PRESUPUESTAL	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	USOS PRESUPUESTALES	VALOR IMPUTABLE AL RUBRO
3222	C-3699-1300-5-0-3699052-02	A-02-02-02-008-003-09	4.064.400,00
		TOTAL A PAGAR EN ESTE TRÁMITE	**4.064.400,00**

N° FACTURA O DOCUMENTO DE COBRO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR	FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mes/aaaa)	VALOR	IVA	TOTAL
FED-124	2/05/2022	3.415.462,00	648.938,00	4.064.400,00

CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO A PAGAR: Pago No 3, correspondiente al periodo del mes de Abril, de conformidad con el Numeral 6 - Forma de Pago del Contrato 017

5.PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA N°	PRESENTACIÓN	PERIODO COTIZADO	FECHA DE PAGO (dd/mes/aaaa)
58575580	VENCIDA	MARZO	2/05/2022

Por medio del presente documento, en mi calidad de supervisor/ Interventor del contrato, convenio o servicio anteriormente descrito **CERTIFICO** que el contratista/proveedor ha cumplido a satisfacción con las obligaciones pactadas en el Contrato/convenio, y cumple con todos los requisitos legales necesarios para **AUTORIZAR** el correspondiente pago, y que revisados los documentos que soportan dicho pago, los mismos se encuentran elaborados y expedidos de conformidad con lo estipulado en el respectivo contrato y las normas vigentes, los mismos se encuentran debidamente cargados en el sistema **SECOP II** (para los pagos que apliquen).

La supervisión y/o interventoría **CERTIFICA** que verificó el cumplimiento del contratista/proveedor de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales conforme a los documentos (planillas o certificaciones) allegados por el contratista/proveedor en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002: "*(....) verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas. (...) Cuando la contratación se realice con personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal o Representante Legal(...*)". Nota: Esta verificación se hará cada vez que exista pago a favor del contratista/proveedor.

CERTIFICO que para los pagos que apliquen, fue debidamente verificada la Factura Electrónica, Nota Débito, Nota Crédito y se solicitó al Grupo de Gestión Financiera su aprobación a través del Operador Olimpia IT, en marco de la normatividad vigente y en especial lo establecido en la Circular Externa 016 de 2021 expedida por la Administración del Sistema SIIF Nación.

Para constancia firmo con fecha 5/05/2022

DATOS DEL SUPERVISOR(ES) / INTERVENTOR(ES)

Nombre(s)	ERIKA QUINTERO
# de Identificación	37.444.824
Cargo(s)	COORDINADORA
Dependencia(s)	GRUPO DE GESTION DOCUMENTAL Y NOTIFICACIONES

ESPACIO PARA FIRMA DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR

QUINTERO UREÑA ERIKA JOHANA

Firmado digitalmente por QUINTERO UREÑA ERIKA JOHANA

Nota: Si se requiere la firma de más supervisores, se podrán incluir al formato.

SuperSubsidio Vigilamos tu caja de compensación	**INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO**	F0-CAD-013
		VERSIÓN	6
		CREACIÓN	2022

GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

N° DEL CONTRATO	VIGENCIA	ACTIVIDADES REALIZADAS EN MES	OBJETO DEL CONTRATO
017	2022	ABRIL	Prestar servicios profesionales como archivista para apoyar los procesos de archivo de la entidad, su actualización e implementación.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZAS

Obligación 1. Apoyar en la actualización, implementación y socialización de los instrumentos archivísticos como el Plan Institucional de Archivos – PINAR, y el Programa de Gestión Documental – PGD.
RTA: Teniendo en cuenta la visita de Inspección y Vigilancia realizada por el AGN, luego de revisar el acta se toma nota de los aspectos que se deben incluir tanto en el PGD como en el PINAR. Para este periodo se trabajó en los lineamientos para la gestión de Documentos Electrónicos.

Obligación 2. Apoyar en la socialización del manual de archivo y correspondencia, así como los reglamentos internos y procedimientos que deban aplicarse para su utilización por parte de sus usuarios.
RTA: Para este periodo no se trabajó en esta actividad, no obstante, estamos a espera del informe de la visita de Inspección y Vigilancia realizada por el AGN con el fin de realizar los ajustes e incluir las actualizaciones requeridas y sugeridas.

Obligación 3. Aplicar los procesos y procedimientos establecidos en la administración documental del Archivo y la memoria Institucional, acorde con la normatividad vigente.
RTA: En el mes de abril con el objeto de Aplicar los procesos y procedimientos establecidos en la administración documental del Archivo se formuló la ficha técnica para el proceso de implementación de los Programas del Sistema de Conservación, en dicha ficha se incluyen los parámetros sugeridos por la norma y los lineamientos del AGN en materia de administración y conservación de archivos. Así mismo se elaboró el documento Lineamientos para la conformación de expedientes electrónicos, el cual será revisado por el area de Tecnologia.

Obligación 4. Asistir a las reuniones de mesas de trabajo con entes externos y dependencias internas cuando se requiera.
RTA: En el mes de abril asistí a las reuniones convocadas en el marco de visita de Inspección y Vigilancia realizada por el AGN, así mismo asistí a las reuniones convocadas por la Supervisora del presente contrato.

Obligación 5. Apoyo en la elaboración de estudios previos, cuando se requiera.
RTA: Para este mes de abril he venido trabajando en formulación de la ficha técnica para el proceso de implementación de los Programas del Sistema de Conservación, así mismo en lo técnico estructuré el estudio previo.

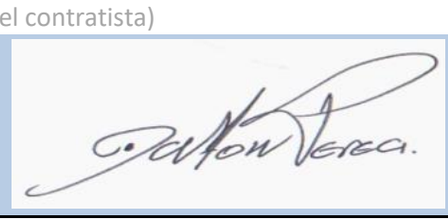
Obligación 6. Las demás funciones que le sean asignadas en relación con el objeto del contrato.
RTA: Atendí todos los requerimientos de la supervisora del contrato y de la entidad.

OBSERVACIONES

CERTIFICACIÓN

DECLARO bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERÍDICA, así como los soportes adjuntos a este documento.
En constancia firma

(Firma del contratista)



C.C: 3.3132.436

(Firma del Supervisor del contrato)

QUINTERO UREÑA ERIKA JOHANA

Firmado digitalmente por QUINTERO UREÑA ERIKA JOHANA

C.C: 37.444.824

DALTON EMILIO PEREA LUNA
NIT 3.132.436-5
CL 22D 86 21 AP206
Tel: (031) 3213701237
Bogotá - Colombia
daltonperea@hotmail.com

RES.DIAN No. Número Autorización 18764028405935 aprobado en 20220502 prefijo FED desde el número 123 al 200 Vigencia: 6 Meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FED-124

Fecha y Hora Factura
Generación: 2022-05-02
Expedición: 2022-05-02

Nombre del Cliente
SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

Nit ó C.C.
860.503.600-9

Fecha de Vencimiento
2022-06-01

Razón Social
SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

Dirección
cr 69 25B 44

Teléfono
(031) 3487800

Correo
equinterou@ssf.gov.co

Vendedor
ELIANA CHARRY

Centro de Costo
0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	10001	Pago No 3, correspondiente al periodo del mes de Abril de 2022, de conformidad con el Numeral 6 - Forma de Pago del Contrato 017 .	1.00	3,415,462.00	19 %	648,937.78	0 %	0.00	4,064,399.78

Total items: 1

Total Bruto	3,415,462.00
IVA 19%	648,937.78
Total a Pagar	**4,064,399.78**

OBSERVACIONES:
POR FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS DE BANCOLOMBIA No. 18896331422 A NOMBRE DE DALTON EMILIO PEREA LUNA

Valor en Letras:
Cuatro millones sesenta y cuatro mil trescientos noventa y nueve pesos m/cte con setenta y ocho cent.

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-06-01 por $ 4,064,399.78

VENDEDOR

C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO

C.C. Ó NIT.:

CUFE: f52e2648e8dfdf73d299d5fd5bb504bc0a6605185410aae3be06cd8a3183c7936088e4a383f1ff0789e7513f8054ed32

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

DALTON EMILIO PEREA LUNA
NIT 3.132.436-5
CL 22 D 86 21 AP 206
Tel: (031) 3213701237
Bogotá - Colombia

Débito Facturación
No. 7

Fecha Nota Debito	2022-05-02
Factura de Venta	FED-124
Generación	02/05/2022, 14:45
Expedición	02/05/2022, 14:46
Vencimiento	01/06/2022

Señores	SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR		
NIT	860.503.600-9	**Teléfono**	(031) 3487800
Dirección	cr 69 25B 44	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Pago No 3, correspondiente al periodo del mes de Abril de 2022, de conformidad con el Numeral 6 - Forma de Pago del Contrato 017 .	1.00	0.22

Total items: 1

Valor en Letras:
pesos m/cte con veintidos cent.

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-06-01 por $ 0.22

Total Bruto	0.22
IVA 0%	0.00
Total	**0.22**

Observaciones:
SE APLICA NOTA DEBITO A LA FRA FED-124 PARA COMPLETAR EL VALOR DEL CONTRATO

CUDE: 1987b700dd5c803880014048f751440b7577b352bb27f6650b1f0dd12fc6903ce0fb98ec808a408b7267573a602080fd
CUFE factura: f52e2648e8dfdf73d299d5fd5bb504bc0a6605185410aae3be06cd8a3183c7936088e4a383f1ff0789e7513f8054ed32

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo: Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHbinampue	BERNARDA ISABEL INAMPUES BORDA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-01-07	MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR
Fecha y Hora Sistema:	25/05/2022 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	130022	**Fecha Registro:**	2022-05-25	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			36-01-07 MINISTERIO DEL TRABAJO - SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	3222
Valor Inicial:	4.064.400,00	**Valor Total Operaciones:**		0,00			**Valor Actual:**	4.064.400,00	**Saldo x Ordenar:**	4.064.400,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**		0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	126.919,00	**Valor Neto:**	3.937.481,00				**Valor IVA:**	648.937,78	**Nro. Cdp:**	14622
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	2884

TERCERO

Identificacion:	3132436	**Razon Social:**	DALTON EMILIO PEREA LUNA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	18896331422	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	118922	**Tipo:**	Honorarios Personas Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FACT ELECTR N FED 124	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2022-05-02

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
000 SSF GESTION GENERAL GASTOS	C-3699-1300-5-0-3699052-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL - IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR BOGOTÁ	Nación	16	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	4.064.400,00	0,00	4.064.400,00	4.064.400,00

Objeto:	RP 3222 CT 017/2022 PAGO 3/ 11 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ARCHIVISTA PARA APOYAR LOS PROCESOS DE ARCHIVO DE LA ENTIDAD, SU ACTUALIZACIÓN E IMPLEMENTACIÓN.PERIODO: ABRIL 2022. FACTURA ELECTRÓNICA N FED-124 DEL 02 DE MAYO DE 2022 Y ND N 7 DEL 02 DE MAYO/2022. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DE MARZO N 58575580, PAGADA EL 02 DE MAYO/2022

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
000 SSF GESTION GENERAL PAC	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-05-27	Generada	4.064.400,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	**IDENTIFICACION**	**NOMBRE BENEFICIARIO**	**BASE GRAVABLE**	**TARIFA**	**VALOR DEDUCCION**	**SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR**
2-01-04-02-01-01 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - HONORARIOS	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	648.937,78	15,000 %	97.341,00	97.341,00
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	3.415.462,00	0,860 %	29.578,00	29.578,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	3132436	DALTON EMILIO PEREA LUNA		DIG 5 D # 44-56	4610485	daltonperea@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-03	2022-03	I	02/05/2022	58575580	$562.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	238.200	0		0		0	0	0	0	238.200	1

TOTALES PENSIÓN												
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	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	304.800	0	0	0	0	0	0		304.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.900				19.900	0	0	19.900			199	19.900	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
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				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	238.200	238.200
Pensión	1	304.800	304.800
Riesgos Laborales	1	19.900	19.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	562.900	562.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	3132436	DALTON EMILIO PEREA LUNA		DIG 5 D # 44-56	4610485	daltonperea@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-03	2022-03	I	02/05/2022	58575580	$562.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	3132436	PEREA LUNA DALTON EMILIO	59	0			N							X										25-14	1.905.000	304.800	0	0	0	0	EPS008	1.905.000	238.200	14-23	1.905.000	2	19.900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

La salud es de todos Minsalud

Consulta Aportes Contratista

lunes, 16 mayo 2022 11:21:01

Tipo de identificación

Cedula de Ciudadania

Numero de identificación

3132436

Número de Planilla o de Radicado

58575580

Fecha de Pago

2022-05-02

Buscar

El resultado de la consulta es

Nombre del Cotizante	Fecha Pago de la Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Operador	Periodo Salud	IBC	Cotización a Salud sin Intereses	Cotización a Pensión sin Intereses	Cotización a Riesgos sin Intereses	Aporte a Fondo de Solidaridad sin Intereses	Aporte a Fondo de Subsistencia sin Intereses
DALTON EMILIO PEREA LUNA	2022-05-02	59- Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	No aplica	83-MIPLANILLA	2022-03	1,905,000	238,200	304,800	19,900	0	0

)

La presente consulta, es dispuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 4 del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, adicionado por el artículo 24 del Decreto 2106 de 2019, para que las entidades públicas puedan verificar el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de sus contratistas por prestación de servicios personales registrados en la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes PILA. La información suministrada, está limitada a la consulta de los contratistas de prestación de servicios personales de su entidad, el uso de consultas ajenas a esta finalidad constituirá una irregularidad con las consecuencias legales correspondientes.

Copyright © 2022 - Ministerio de Salud y Protección Social
Versión - 1.0.0.0