Secretaría Distrital 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**

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

## I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. CONTRATO - OPS: | PS 7016 2021 | C.D.P. No.: | 2800 |
| Proceso al que pertenece: | GESTION HOSPITALARIA | | |
| Unidad a la que pertenece: | UMHES SANTA CLARA | | |
| Nombre del Contratista: | FREDDY ARDILA CELIS | C.C. | 79.356.186 |
| de: | 0 | | |
| Fecha Inicio: | 2021-09-01 | Fecha Terminacion inicial: | 2021-12-31 |
| Valor Mensual: | $ 9.024.000 | Valor a cobrar: | $ 9.024.000 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SEPTIEMBRE | $ 9.024.000 | $ 6.628.600 | 94245411197-9424225145 |
| 2 | OCTUBRE | $ 9.024.000 | $ 6.408.900 | 9425403520 |
| 3 | NOVIEMBRE | $ 0 | $ 0 | 0 |
| 4 | DICIEMBRE | $ 0 | $ 0 | 0 |

Resumen de contrato

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 54.144.000 | $ 54.144.000 | $ 18.048.000 | $ 36.096.000 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

**PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO, PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRURGICAS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CON DISPONIBILIDAD DE LA MISION Y VISION DE LA MISMA.**

Relacion de actividades para el periodo: Desde: 2021-10-01 Hasta: 2021-10-31

| | OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las obligadas en la cuenta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo, con un alto nivel científico, ético y humano, de una manera oportuna y pertinente , en correspondencia con las necesidades de los pacientes, y teniendo en cuenta que todas las decisiones clínicas generadas en la atención médica, procuran el mejoramiento de la salud del paciente, el uso racional del conocimiento médico y de los recursos disponibles | Realizó las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo, con un alto nivel científico, ético y humano, de una manera oportuna y pertinente , en correspondencia con las necesidades de los pacientes, y teniendo en cuenta que todas las decisiones clínicas generadas en la atención médica, procuraron el mejoramiento de la salud del paciente, el uso racional del conocimiento médico y de los recursos disponibles | registro en historia clínica dinamica |
| 2 | Brindar una atención en salud buscando los mayores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia, continuidad y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada y humanizada, cumpliendo el principio de equidad y con énfasis en actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guías de atención, de acuerdo a los estándares de habilitación y acreditación | Brindó una atencion en salud buscando los mayores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia, continuidad y pertinencia, en un ambiente de atencion personalizada y humanizada, cumpliendo el principio de equidad y con énfasis en actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guías de atención, de acuerdo a los estandares de habilitacion y acreditacion | registro en historia clínica dinamica |
| 3 | Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión, estructura orgánica reglamentos administrativos, técnicos, científicos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales | Prestó sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión, estructura orgánica reglamentos administrativos, técnicos, científicos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales | registro en historia clínica dinamica |
| 4 | Realizar las actividades segun las necesidades de la subred dando cubertura en todas las unidades en donde se oferta el servicio y sea requerido | Realizó las actividades segun las necesidades de la subred dando cubertura en todas las unidades en donde se ofertó el servicio | registro en historia clínica dinamica |
| 5 | Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, conocer el grado de satisfacción sobre los servicios prestados y resolver inquietudes relacionadas con el proceso de atención. | Informó al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, y resolvió inquietudes relacionadas con el proceso de atención. | registro en historia clínica dinamica |
| 6 | Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la institución y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación. | Llevó registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como mantuvo actualizados los informes estadísticos definidos por la institución y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación. | registro en historia clínica dinamica |
| 7 | Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atención | Respetó los derechos del paciente, cumplió el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se prestó la atención | registro en historia clínica dinamica |
| 8 | Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados | Realizó el seguimiento y control a pacientes en los que participó e impartió instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados | registro en historia clínica dinamica |
| 9 | Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resumenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados | Emitió conceptos médicos que se le requirieron, realizó resumenes de historia clínica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que se solicitaron | registro en historia clínica dinamica |
| 10 | Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible la historia clínica del paciente (en los casos en que se presenten fallas del sistema, los formatos), consentimiento informado, reportes de estudios y demas registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoria y demas directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y, respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con firma y sello. | Diligenció en forma completa, oportuna, sistematizada y legible la historia clínica del paciente (en los casos en que se presentaron fallas del sistema, los formatos), consentimiento informado, reportes de estudios y demas registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoria y demas directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con firma y sello. | registro en historia clínica dinamica |
| 11 | Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos | Garantizó la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos | registro en historia clínica dinamica |
| 12 | Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, así como la utilización racional de los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas y responder por su reposición o reparación cuando los daños se ocasionen por negligencia o inadecuada manipulación de los mismos. | Garantizó la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, así como la utilización racional de los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas | no aplica |
| 13 | Reportar al area de Recursos Fisicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales | Reportó al area de Recursos Fisicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales | no aplica |
| 14 | El contratista debera velar por la seguridad y mantenimiento de los equipos que se encuentran bajo custodia del servicio | El contratista veló por la seguridad de los equipos que se encuentran bajo custodia del servicio | no aplica |
| 15 | Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales, sistema integrado de gestión, acreditación, seguridad del paciente y demas actividades enmarcadas dentro del sistema obligatorio de garantía de la calidad | Participó activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales, sistema integrado de gestión, acreditación, seguridad del paciente y demas actividades enmarcadas dentro del sistema obligatorio de garantía de la calidad. | actividades ejecutadas de acuerdo a lineamientos de la institucion |
| 16 | Tener la disposición de participar en la programación de actividades del servicio | participó en la programación de actividades del servicio | actividades ejecutadas de acuerdo a lineamientos de la institucion |
| 17 | Participar en la elaboración, actualización, implementación y adherencia de guías, manuales, procedimientos y protocolos que apliquen al servicio | Participó en la elaboración, actualización, implementación y adherencia de guías, manuales, procedimientos y protocolos que apliquen al servicio | ver actividades instauradas por la subred |
| 18 | Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales | Apoyó a la Entidad en las actividades que se realizaron según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales | se apoyo a la subred en sus diferentes actividades realizadas |
| 19 | Participar en la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presenten en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio | Participó en la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presentaron en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demandan el servicio | se dio respuesta a lo solicitado por la unidad |
| 20 | Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere Glosa Definitiva o procesos de Conciliación por parte de EPS-S-EAPB | Prestó el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se generaron Glosa Definitiva o procesos de Conciliación por parte de EPS-S-EAPB | no aplica |
| 21 | Notificar los sucesos de seguridad que se presenten durante el proceso de atención, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio | Notificó los sucesos de seguridad que se presentes durante el proceso de atención, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio | se realizaron las fichas correspondientes en el mes |
| 22 | Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente | Reportó los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente | se realizaron las fichas correspondientes en el mes |
| 23 | Diligenciar y reportar oportunamente los certificados de estadísticas vitales de acuerdo a la normatividad vigente | Diligenció y reportó oportunamente los certificados de estadísticas vitales de acuerdo a la normatividad vigente | se realizaron los certificados correspondientes en el mes |
| 24 | Desarrollar actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro espacio dirigidos a los estudiantes y/o personal del servicio, para el desarrollo y formación del recurso humano en salud, si aplica | Instruyó a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad | ejecutado con educacion medica |
| 25 | Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad | Instruyó a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad | no aplica |
| 26 | Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado | Participó en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado | en el mes de mayo no por aislamiento social |
| 27 | Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones. En caso de presentarse novedades, informar con anticipación dicha situación a su supervisor para efectos de tomar las medidas necesarias | Informó al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones | sin novedades |
| 28 | Facilitar las labores de supervisión que la SUBRED, realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y/o a través de terceros. Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto mutuo de la Entidad | Facilitó las labores de supervisión que la SUBRED, realizó en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y/o a través de terceros. Recibió y entregó turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto mutuo de la Entidad | se informaron las novedades al supervisor |
| 29 | Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demas solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Garantía de Calidad. Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales | Cumplió oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Garantía de Calidad. Portó el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales | se enviaron soportes para pago en los tiempos establecidos |
| 30 | Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexando la planilla de pago del personal vinculado para la ejecución del contrato los aportes al sistema integral de seguridad social en salud (salud, pensión y ARL deberan comprender salud, pensión y ARL | Acreditó el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor, anexó la planilla de pago del personal vinculado para la ejecución del contrato los aportes al sistema integral de seguridad social en salud (salud, pensión y ARL | se enviaron soportes para pago en los tiempos establecidos |
| 31 | Desarrollar las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas. Acreditar inscripción en el RETHUS Y MIPRES. Ejercer las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio | Desarrolló las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas. Acreditó inscripción en el RETHUS Y MIPRES | se enviaron soportes para pago en los tiempos establecidos |
| 32 | Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta prestación del servicio. Cumplir la programación de turnos de servicios, realizar el cambio de turno cumpliendo con las directrices establecidas por la entidad, de acuerdo con el objeto del contrato | Cumplió la programación de turnos de servicios, realizó el cambio de turno cumpliendo con las directrices establecidas por la entidad, de acuerdo con el objeto del contrato | se cumplio con las actividades programadas en cuadro |

**Observaciones:**

| | |
|---|---|
| HORAS | 96 |
| FACTURA | |

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

**Firma del Contratista**

C.C. 79.356.186 C.E. 0

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | | CARGO |
|---|---|---|
| NOMBRE: | GINA PAOLA ORTIZ ORTIZ | REFERENTE GESTION HOSPITALARIA |
| FIRMA | | |

Espacio para
Logo Corporativo

**FREDDY ARDILA CELIS**
NIT 79.356.186-7
CL 145 76 60 AP 401
Tel: (031) 8026792
Bogotá - Colombia
fardila21@hotmail.com

Factura electrónica de venta
**No. FACE-9**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE | | |
| **NIT** | 900.959.051-7 | **Teléfono** | (031) 3283105 |
| **Dirección** | DG 34 5 43 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 10/10/2021, 12:40 |
| **Expedición** | 10/10/2021, 12:43 |
| **Vencimiento** | 10/10/2021 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIOS MEDICOS | 96.00 | 8,031,360.00 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Ocho millones treinta y un mil trescientos sesenta pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Transferencia $ 8,031,360.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 9,024,000.00 |
| Retefuente 11% | 992,640.00 |
| **Total a Pagar** | 8,031,360.00 |

**Observaciones:**
Corresponde 96 hrs de prestación servicios medicos especializados en cuidado intensivo .hospital Santa Clara para el mes de Octubre 2021 .Subred centro oriente valor hora $94.000

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764013316176 aprobado en 20210514 prefijo FACE desde el número 3 al 200 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 9.66
**CUFE:** d692b45163ad94fc47d92314f5bd77eb3585514f5ed765eef560ecbc43ee2cb3fac5ccdd8a90af4182fad2bb391bee71

aportes en línea

# Certificado de Aportes

Se certifica que RTS S.A.S identificado(a) con NI 805011262 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para FREDDY ARDILA CELIS identificado(a) con CC 79356186

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Dias | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | IBC | Tarifa | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | | |
| 9425403520 | 1149881429 | E | 2021-10-01 | EPS | EPS001 | ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA) | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-10 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $21,956,045 | 12.5% | $2,744,600 |
| 9425403520 | 1149881429 | E | 2021-10-01 | EPS | EPS001 | ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA) | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-10 | 1 | | | | | | | | | | | | | L | | | | | $757,105 | 12.5% | $94,700 |
| 9425403520 | 1149881429 | E | 2021-10-01 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-09 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $21,956,045 | 16% | $3,513,000 |
| 9425403520 | 1149881429 | E | 2021-10-01 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-09 | 1 | | | | | | | | | | | | | L | | | | | $757,105 | 16% | $121,200 |
| 9425403520 | 1149881429 | E | 2021-10-01 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2021-09 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $21,956,045 | | $109,800 |
| 9425403520 | 1149881429 | E | 2021-10-01 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2021-09 | 1 | | | | | | | | | | | | | L | | | | | $757,105 | | $3,800 |
| 9425403520 | 1149881429 | E | 2021-10-01 | AFP | 25-14 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2021-09 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $21,956,045 | | $329,400 |
| 9425403520 | 1149881429 | E | 2021-10-01 | AFP | 25-14 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2021-09 | 1 | | | | | | | | | | | | | L | | | | | $757,105 | | $11,400 |
| 9425403520 | 1149881429 | E | 2021-10-01 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2021-09 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 9425403520 | 1149881429 | E | 2021-10-01 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2021-09 | 1 | | | | | | | | | | | | | L | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 9425403520 | 1149881429 | E | 2021-10-01 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2021-09 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 9425403520 | 1149881429 | E | 2021-10-01 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2021-09 | 1 | | | | | | | | | | | | | L | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 9425403520 | 1149881429 | E | 2021-10-01 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-09 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $21,956,045 | 0.522% | $114,700 |
| 9425403520 | 1149881429 | E | 2021-10-01 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-09 | 1 | | | | | | | | | | | | | L | | | | | $757,105 | 0% | $0 |
| 9425403520 | 1149881429 | E | 2021-10-01 | CCF | CCF24 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-09 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $22,302,934 | 4% | $892,200 |
| 9425403520 | 1149881429 | E | 2021-10-01 | CCF | CCF24 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-09 | 1 | | | | | | | | | | | | | L | | | | | $769,068 | 4% | $30,800 |
| 9425403520 | 1149881429 | E | 2021-10-01 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-09 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $22,302,934 | 2% | $446,100 |
| 9425403520 | 1149881429 | E | 2021-10-01 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-09 | 1 | | | | | | | | | | | | | L | | | | | $769,068 | 2% | $15,400 |
| 9425403520 | 1149881429 | E | 2021-10-01 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-09 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $22,302,934 | 3% | $669,100 |



CTO 7016

96

ARL 151.300

TOTAL $6408.900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 79356186 | | ARDILA CELIS FREDDY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cll 145#76-60 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7183368 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-10 | 2021-10 | 1160662345 | 9425369844 | I | 2021/11/22 | 2021/10/11 | BANCOLOMBIA | 0 | $494,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 79356186 | ARDILA FREDDY | 25-14 | 30 | $1,500,000 | $240,000 | EPS001 | 30 | $1,500,000 | $187,500 | CCF24 | 30 | $1,500,000 | $30,000 | 14-23 | 30 | $1,500,000 | $36,600 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,500,000 | $240,000 | | | $1,500,000 | $187,500 | | | $1,500,000 | $30,000 | | | $1,500,000 | $36,600 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $240,000 | $0 | $0 | $240,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $240,000 | $0 | $0 | $240,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $36,600 | $0 | $0 | $36,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $36,600 | $0 | $0 | $36,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $30,000 | $0 | $0 | $30,000 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $30,000 | $0 | $0 | $30,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $187,500 | $0 | $0 | $187,500 |
| ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA) | EPS001 | 830,113,831 | 0 | 1 | $187,500 | $0 | $0 | $187,500 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$494,100** | **$0** | **$0** | **$494,100** |