GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPÚBLICA DE COLOMBIA	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL**	Código: FO-M7-P6-016 Versión: 01 Fecha de aprobación: 01 de febrero de 2021

INFORME No.:	4	**SUPERVISION**	X	DE SEGUIMIENTO	X	FINAL	☐
		INTERVENTORIA	☐	PARA PAGO	X		
PERIODO DE SEGUIMIENTO		Desde:		01 /09/2021	Hasta:	30/09/2021	
PERIODO PARA PAGO		Desde:		01/09/2021	Hasta:	30/09/2021	

1. INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO	**X**	NÚMERO:		4600012013	
	☐	FECHA DE SUSCRIPCION:		8/06/2021	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:				11/06/2021	
OBJETO: Financiar los gastos de operación de la Empresa Social del Estado E.S.E. Hospital San Julián de Argelia destinados a la prestación de servicios de salud, de acuerdo con lo establecido en numeral 52.2 del artículo 52 de la Ley 715 de 2001, modificado por el artículo 235 de la Ley 1955 de 2019.					
DEPENDENCIA CONTRATANTE				DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, Dirección de Aseguramiento y Prestación de Servicios.	
CONTRATISTA		NOMBRE:		Empresa Social del Estado Hospital San Julián de Argelia.	
		NIT		890981851-9	
VALOR [$]:		INICIAL:		CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ML ($178.829.932), IVA EXCLUIDO	
		ADICIONES	**No.**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICION**
				"N/A"	"N/A"
		VALOR TOTAL:		CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ML ($178.829.932), IVA EXCLUIDO	
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:				"N/A"	
PLAZO:		INICIAL		La duración del presente convenio será de siete (7) meses contados a partir de la firma del acta de inicio, sin superar el 30 de diciembre de 2021	
				FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACION**
				11/06/2021	30/12/2021
		PRORROGAS	**No.**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL**	Código: FO-M7-P6-016 Versión: 01 Fecha de aprobación: 01 de febrero de 2021

		N/A	N/A
HISTORICO DE SUSPENSIONES:	**No.**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**
		N/A	N/A
	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN		N/A

REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:	4500053757
	FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN):	31/05/2021
TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS		N/A
IDENTIFICACION DEL PROCESO EN SECOP:		12017

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE:	Gladys Bedoya Jiménez
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:	N/A

% DE EJECUCION FISICA	43.75%
% DE EJECUCION DE RECURSOS	68.30%

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES DE LAS PARTES

Los desembolsos estarán supeditados a la existencia de recursos en el PAC. (Definidos en los estudios previos No.12017

PAC – PAGO DEL CONTRATO POR MES – ARGELIA

Junio	79.627.559
Julio	14.171.765
Agosto	14.171.765
Septiembre	14.171.765
Octubre	14.171.765
Noviembre	14.171.765
Diciembre	28.343.548
TOTAL	**$178.829.932**

Se pagan $14.171.765, según lo definido en los Estudios Previos No. 12017 como cuarto pago del mes de septiembre, y seguido como está establecido en la tabla anterior.

El % de ejecución física es del 43.75%
El Porcentaje de ejecución financiera es de 68.30%

El pago se hará, con la verificación del pago del mes de Agosto, según el Plan de inversión enviado por la ESE y clausulas cumplidas según este informe.

2.1. SEGUIMIENTO TECNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO:

2.1.1. RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FÍSICA		
POR PARTE DEL CONTRATANTE:		
ACTIVIDADES PROGRAMADAS	**% EJECUCION**	**JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN**
1) Incorporar en el presupuesto de la actual vigencia, los recursos que se comprometen en el presente convenio y que serán trasferidos al asociado.	100%	Cumplido en Financiera
2) Emitir certificado de disponibilidad presupuestal.	100%	Cumplido en Financiera
3) Designar el supervisor del Convenio		
4) Realizar seguimiento, verificación y control del cumplimiento de los indicadores, metas y las obligaciones pactadas y la liquidación del convenio	50%	En proceso
5) Realizar los ajustes presupuestales, contables y de tesorería que se requieran para garantizar la adecuada ejecución de los recursos y el cierre de presupuestal de los mismos al final de la vigencia.	68.30%	En proceso
POR PARTE DEL CONTRATISTA:		
ACTIVIDADES PROGRAMADAS	**% EJECUCION**	**JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN**
1) Garantizar la operación y la prestación del servicio de salud en la institución, de	0%	En proceso

acuerdo con los horarios definidos y los servicios habilitados en el Registro Especial de Prestadores (REPS); incluyendo la prestación del servicio de urgencias las 24 horas del día, los 7 días de la semana. De tal forma que la sede opere y preste sus servicios en condiciones de calidad para la población de su jurisdicción.		
2) Cumplir las normas generales que aplican para los prestadores de servicios de salud en Colombia y aplicar las directrices que son emitidas por los organismos de regulación y de control del sector.	0%	En proceso
3) Atender los pacientes que sean clasificados como sospechosos o que sean confirmados con diagnóstico de la enfermedad COVID-19, cumpliendo estrictamente los protocolos y las directrices emanados del Ministerio de Salud y Protección Social, en el marco de la Emergencia Sanitaria declarada por la Pandemia que afecta a Colombia.	0%	En proceso
4) Cumplir con todos los reportes establecidos en el Sistema de Información para la Salud, definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, de acuerdo con los procesos de atención a las personas en cada uno de servicios de la institución.	0%	En proceso
. **5)** Garantizar la prestación de los servicios de salud del portafolio habilitado por la E.S.E. a la población residente en su municipio que demande servicios de salud del portafolio de la ESE, que demuestre no tener capacidad de pago y que no se pueda afiliar al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS). Los servicios prestados a dicha población, durante la actual vigencia, se deben aplicar (cruzar) contra los recursos del presente convenio, y no se generará facturación hacia la entidad territorial. Al finalizar la vigencia, la E.S.E. hará los ajustes	0%	

presupuestales y contables y el cierre correspondiente. Si el valor de los servicios prestados por las atenciones en salud de las personas sin capacidad de pago que no se pueden afiliar al sistema de salud, supera el monto de los recursos asignados a la E.S.E. en el presente convenio, el Hospital podrá facturar los servicios adicionales y la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, los reconocerá con recursos corrientes, previa auditoría y aval para pago por parte del Supervisor del convenio designado por la entidad territorial. El supervisor del convenio será responsable del control y seguimiento de la anterior obligación.		
6) Reportar a la Secretaría Seccional de Salud y Protección Socia de Antioquia y a los demás organismos que lo requieran, en coherencia con las normas del sector salud, los Registros Individuales de Prestación de Servicio de Salud (RIPS) que se originen de las atenciones de la población que manifiesta no tener capacidad de pago y no se pueda afiliar al sistema de seguridad social en salud, y que se atendieron en la E.S.E. en el mes inmediatamente anterior. Igualmente deben presentar, si no lo han hecho, los RIPS de atenciones de población que cumple las condiciones mencionadas, que se hayan atendido desde el primer día de enero de la actual vigencia. Se deben adjuntar a los RIPS: Copia del documento de identificación del usuario, copia del pantallazo de la consulta en la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) y copia del documento que certifique la no capacidad de pago de la persona atendida. Lo anterior para efectos de verificación por parte de la supervisión y para controlar el momento a partir del cual se podrá autorizar algún	0%	En proceso

pago por servicios adicionales con recursos corrientes, por haber superado el valor del convenio. El referente de tarifa que debe utilizar la E.S.E. la facturación de los servicios, de tal forma que permitan a la supervisión hacer el seguimiento y la verificación de los valores, será el Manual Tarifario Decreto 2423 de 1996, actualizado a la vigencia, menos el 15%. Si la E.S.E tiene establecidas tarifas mediante acto administrativo debidamente formalizado, para servicios como transporte asistencial y otros, serán tenidas en cuenta por la supervisión.		
7) Dar cumplimiento estricto a lo establecido en el Decreto 064 de 2020. Por el cual se modifican artículos 2.1.3.11, 2.1.3.13; 2.1.5.1; 2.1 2.1.7.7. 2.1.7.8. y 2.1.3.17, y se adicionan los artículos 2.1.5.4 y 2.1.5.5 del Decreto 780 2016, en relación con los afiliados al Régimen Subsidiado, la afiliación de oficio y se dictan otras disposiciones. En coherencia con lo anterior, toda persona que solicite atención en salud en la institución y cumpla los requisitos para ser afiliado al Régimen Subsidiado, debe afiliarse y ser atendida con cargo a los recursos del aseguramiento y facturar las atenciones a la Entidad Administradora de Planes de Beneficios que tenga presencia en el municipio. La E.S.E. realizará trámite establecido para garantizar lo anterior.	0%	En proceso
8) Aplicar lo que corresponda a los prestadores de servicios de salud, una vez se expida la reglamentación específica por parte de la autoridad competente, en materia de trámites para facilitar la afiliación de la población migrante en condición irregular, con ocasión de la expedición del Estatuto de Protección Temporal para Migrantes Venezolanos.	0%	En proceso
9) Presentar al Supervisor del Convenio,	6.25%	En proceso

además de la información que demuestre el cumplimiento de las obligaciones pactadas, los soportes de que se encuentran al día con el pago de sus obligaciones frente a la seguridad social, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales, conforme al artículo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 1 de la Ley 828 de 2003 y demás normas que apliquen; si quien certifica es contador o revisor fiscal, presentar copia cedula ciudadanía, copia de la Tarjeta Profesional y certificado de la Junta Central de Contadores.		
10) Realizar los ajustes presupuestales y contables a que haya lugar, frente a la ejecución de los recursos del componente de Subsidio a la Oferta del Sistema General de Participaciones en Salud asignados en el marco del presente Convenio;	6.25%	En proceso
11) La ESE informará y remitirá certificado de cuenta bancaria de ahorros de uso exclusivo para los recursos del subsidio a la oferta, en la cual se hará la transferencia de los recursos financieros pertinentes. La cuenta debe generar rendimientos financieros y los mismos deben ser devueltos a la Gobernación de Antioquia una vez ejecutados los recursos y/o ejecutado el proyecto cofinanciado.	6.25%	Se presentó la cuenta bancaria de ahorros para uso exclusivo para los recursos de subsidio a la oferta.
12) Dar cumplimiento a las metas e indicadores pactados de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.4.2. 7. Del Decreto 268 de 2020 y de artículo 3 de la Resolución 857 de 2020, literal "...3.5. Los indicadores y metas a ser cumplidos durante la vigencia del convenio o contrato...";"	6.25%	En proceso
13) Elaborar una propuesta de inversión de los recursos del subsidio a la oferta que se ejecutarán mediante el presente convenio, la inversión debe estar orientada a fortalecer la operación de la prestación de servicios de salud en el	6.25%	Se presentó la Propuesta de Inversión de los recursos de subsidio a la oferta.

municipio, de acuerdo con las necesidades prioritarias que tenga la institución. La propuesta debe ser presentada en los primeros 10 días de vigencia contractual a la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia a través de la Supervisión del convenio, para su revisión y aprobación de la inversión de los recursos;		
14) Ejecutar los recursos del convenio en concordancia con la propuesta aprobada por la Secretaría y entregar a la supervisión los soportes de dicha ejecución.	6.25	En proceso
15) Cumplir con los requisitos para la prevención de accidentes y enfermedades laborales del personal propio y/o el de los subcontratistas de acuerdo con lo establecido en el Código Sustantivo del Trabajo y demás normas que rijan la materia, dando aplicación en lo que corresponda al Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo dirigido a Contratistas del Departamento de Antioquia.	0%	En proceso
16) Para efecto de las actividades que se van a desarrollar en el marco del convenio, el conveniente y las personas que estos contraten para el desarrollo del objeto, están obligados a adoptar todas las precauciones y medidas establecidas por el Gobierno Nacional, Departamental y Municipal, en cuanto a la bioseguridad para la prevención de la propagación del COVID 19, lo que se evidenciará con la presentación de protocolos de bioseguridad para proteger a todos trabajadores, contratistas, asociados y visitantes del lugar de trabajo los cuales deberán ser implementados bajo su responsabilidad. Dichos protocolos deberán allegarse a la respectiva dependencia contratante por intermedio del supervisor, en el momento de la firma del acta de inicio, o	6.25% Presentar los protocolos de seguridad para enfrentar la pandemia por el COVID 19, para el primer pago que se realizará	En proceso

a más tardar dentro de los 4 días posteriores a la suscripción de la misma. Los protocoles presentados podrán ser sujetos de verificación con el fin de corroborar que se cumplan los requisitos normativos definidos por los entes gubernamentales para enfrentar la pandemia por el COVID 19.		

2.1.2. REUNIONES Y/O VISITAS REALIZADAS	
01/10/21	Se envió por correo la solicitud de entrega de evidencias para el cuarto informe de pago.

2.2. SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
ENTIDAD	**DEPARTAMENTO**	**MUNICIPIO**	**OTROS**	**TOTAL**
1. Recursos iniciales comprometidos	$178.829.932	$0	$0	$178.829.932
2. Adiciones	$0	$0	$0	$0
3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS	$178.829.932	$0	$0	$178.829.932
4. Anticipos	$0	$0	$0	$0
5. Recursos pagados / desembolsados	$107.971.089	$0	$0	$107.971.089
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	$107.971.089	$0	$0	$107.971.089
7. Recursos ejecutados	$122.142.854	0	0	$122.142.854
8. Recursos no ejecutados	$56.687.078	0	0	$56.687.078

2.3. ANOTACIONES ADICIONALES:

Se pagan $14.171.765 del mes de septiembre, con evidencias de Agosto, según lo definido en la tabla de los Estudios previos No.**12017, y** seguido como está establecido en la tabla. (PAGO POR MES SEGÚN PAC)

El % de ejecución física es del 43.75%
El % de ejecución financiera es de 68.30%

3. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS [redacted]

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO:

CLAUSULA QUINTA: VALOR Y FORMA DE DESEMBOLSO DE LOS RECURSOS.

El valor del presente convenio es de: CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ML ($178.829.932), IVA EXCLUIDO, por tratarse de servicios de salud.

El giro de los recursos a la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, será realizado por la Dirección de Gestión Integral de Recursos de la SSSYPSA, de acuerdo con las doceavas giradas al Departamento de Antioquia por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, previa verificación del cumplimiento de las obligaciones por parte de la Empresa Social del Estado, que deben evidenciarse en el informe de supervisión No.4

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR	SALDO
Valor Inicial	08/06/21	$178.829.932	[redacted]	$0	[redacted]	$178.829.932
Adiciones	N/A	N/A	[redacted]	[redacted]	[redacted]	N/A
Pago No.1 / Desembolso	29/06/21	[redacted]	$79.627.559	$0	$0	$99.202.373
Pago No.2	17/08//21	[redacted]	$14.171.765			$85.030.608
Pago No.3	21/09/21	[redacted]	$14.171.765			$70.858.843
Pago No. 4	02/11//21	[redacted]			$14.171.765	$56.687.078
TOTALES	[redacted]	$178.829.932	$107.971.089	$0	$14.171.765	[redacted]

VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

PAGO: Según lo estipulado en la cláusula No, 5 "FORMA DE PAGO/DESEMBOLSO", con la recepción a satisfacción por parte del supervisor, en el desarrollo del contrato se hará el siguiente pago al contratista, correspondiente a la suma de Catorce millones ciento setenta y un mil setecientos sesenta y cinco pesos M/L ($14,171.765) relacionada en el Pago No.4 de la tabla adjunta en el numeral 3. "CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS".

4. CONTROL Y MITIGACIÓN DE RIESGOS

De conformidad con lo establecido en la normatividad vigente y el Manual de identificación y cobertura del riesgo expedido por Colombia Compra Eficiente, la Entidad deberá realizar el control y mitigación de los riesgos identificados y clasificados para el proceso de contratación, razón por la cual esta supervisión ha realizado las siguientes acciones de control y seguimiento a los riesgos previsibles que se han presentado durante la ejecución del presente contrato/convenio:

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO/ RIESGO	QUIEN TIENE ASIGNADO EL RIESGO	TRATAMIENTO/ MITIGACIÓN	CUANDO Y COMO SE REALIZA EL MONITOREO
N/A	N/A	N/A	N/A

5. ANEXOS Y OBSERVACIONES ADICIONALES

1. Formato informe de seguimiento y pago No.4
2. Evidencias del pago del mes de Agosto según Plan de Inversión presentado que realizará con los recursos del subsidio a la oferta.
3. Certificado de estar a paz y salvo con los aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, Caja de Compensación Familiar, ICBF y Sena, expedido por el Revisor Fiscal, fotocopia de la cedula de revisor fiscal, tarjeta profesional del revisor fiscal y copia del certificado de Junta Central de Contadores, igualmente se debe incluir la planilla de pago (PILA), con fecha correspondiente al mes en que se realiza la transacción del último mes.

Para constancia, se firma la presente acta el 02 noviembre del 2021

Nombre: Gladys Bedoya Jiménez
SUPERVISOR/INTERVENTOR

GBEDOYAJ

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
RECIBO A SATISFACCION

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000180155

FACTURA: INFORME 4	**Nro ACTA:**	**DOC CAUSACION:**
CODIGO PROVEEDOR: 2200001090	**NIT:** 8909818519	**NOMBRE / RAZON SOCIAL :** E.S.E HOSPITAL SAN JULIAN ARGELIA
Nro CONTRATO: 4600012013	**DEPENDENCIA:** SRIA SECCI DE SALUD Y PROT SOC	
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 08.06.2021	**OBSERVACION:**	

PEDIDO: 1. 4500053757 SRIA SECCI DE SALUD Y PROT SOC

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
	5		0-PS3031	1000844	PRESTACION DE SERVICIOS	14171765	UN	1,000	0%	1,0000	14.171.765,000

V/R TOTAL NETO	14.171.765,000
V/R TOTAL IVA	0,000
V/R TOTAL	14.171.765,000

REVISIÓN DE SOPORTES Y REQUISITOS DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD				DEDUCCIONES Y RETENCIONES	
1. Factura Original	V.Bo.	8. Firma y tel. Supervisor, # factura, contrato, fecha, y acta	V.Bo.	Estampillas	
2. Resolución de facturación vigente	V.Bo.	9. Porcentaje de particiación si es consorcio o unión Tem.	V.Bo.	Contribución Especial	
3. Cumple requisitos de factura Art. 617 E.T.	V.Bo.	10. T.P y antecedentes disciplinarios contador Per.Jurid.	V.Bo.	Retención de IVA	
4. Recibo a satisfacción por fondo	V.Bo.	11. Informe de seguimiento	V.Bo.	Retención en la Fuente	
5. RPC del pago	V.Bo.	12. Certificado de Industria y Comercio si se requiere	V.Bo.	Retención en la Fuente Obra Púb.	
6. Contrato y Rut actualizado.	V.Bo.	13. En caso de adición se deben anexar Otro SI o Adición	V.Bo.	Retención Empleados 1070	
7. Soportes del pago a seguridad social	V.Bo.	14. Elaborar Documento Equivalente si se requiere	V.Bo.	Retención Industria y Comercio	
		15. Rut Consorciados o integrantes de unión la temporal	V.Bo.		

MOVIMIENTO REALIZADO POR: Juan Carlos Ramirez Giraldo

Bedoya Jimenez , Gladys

SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

127238-T



DIANA LLANED
CARVAJAL GARCIA
C.C. 43413201
RESOLUCION INSCRIPCION 211 FECHA 2007/07/19
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. DE CIENCIA Y DESARROLLO

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 136872

FIRMA DEL TITULAR 45069

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

EL CONTADOR DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JULIAN DEL MUNICIPIO ARGELIA

CERTIFICA:

La ESE Hospital San Julián de Argelia ha cancelado las obligaciones por concepto de Salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales (caja de compensación, SENA e ICBF) en forma oportuna durante el mes de Septiembre periodo de servicio: Septiembre y periodo de cotización: Octubre, en consecuencia se encuentra a PAZ Y SALVO por estos conceptos.

La presente certificación se expide para dar complimientos a requisitos de Ley en la Contratación.

Dado en Argelia a los 4 días del mes de noviembre de 2021

Cordialmente,

DIANA LLANED CARVAJAL GARCIA
Contador
T.P 127288-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.413.201
CARVAJAL GARCIA

APELLIDOS

DIANA LLANED

NOMBRES

FIRMA





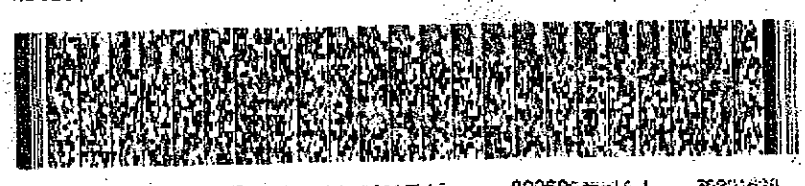
FECHA DE NACIMIENTO 25-SEP-1971
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

11-DIC-1989 FREDONIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-01123000-0030927-F-0043413201-20111516 0025954ColA 1 30201629

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

127288-T



DIANA LLANED CARVAJAL GARCIA
C.C. 43413201
RESOLUCION INSCRIPCION 211 FECHA 2007/07/19
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. DE CIENCIA Y DESARROLLO

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 136872

FIRMA DEL TITULAR

45069

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-10-09, 11:31:25 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2021
Empresa	ESE HOSPITAL SAN JULIAN
NIT	NI 890981851
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	51201027
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1160492374
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 29.280.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	12	$ 5.537.000	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 203.600	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	14	$ 4.562.700	$ 0
N800227940	231001	COLFONDOS	7	$ 1.764.200	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	22	$ 6.362.100	$ 0
N805000427	EPS016	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$ 118.700	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 412.700	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS (SAVIA SALUD)	7	$ 1.369.800	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	3	$ 977.700	$ 0
N800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	34	$ 1.523.500	$ 0
N890900842	CCF03	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA	34	$ 2.865.400	$ 0
N899999034	PASENA	SENA	34	$ 1.433.300	$ 0
N899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	34	$ 2.149.600	$ 0
		SubTotales:		$ 29.280.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 29.280.300

ARUS, Líneas Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2021-09-11, 08:03:15 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 50958673

Periodo Servicio: septiembre de 2021 **Periodo Cotización:** agosto de 2021

PAGADO 11/09/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N800229739

Administradora: PROTECCION (ING + PROTECCION)

Protección
Pensiones y Cesantías

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESE HOSPITAL SAN JULIAN				
Documento	NI890981851	**Dirección**	CL 31 #32 - 14		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8650023		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	ARROYAVE OCAMPO JUAN DE JESUS	**Identificación**	CC 70721569		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado						Novedades								Pensiones									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligados	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	INT	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Valor no retenido
CC 1214729837	KAROL NATALY LOAIZA CARDONA	01	00			05 053	X											$ 1.448.801	30	0.16	$ 1.448.801	$ 231.900	$ 0	$ 0	$ 231.900	$ 0	$ 0	0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Total Aporte Pensiones	Total Cotización Voluntaria (Aportante)	Total Cotización Voluntaria (Afiliado)	Intereses Mora Cotización	Total pagado pensiones	Total Aporte FSP Solidaridad	Intereses Mora FSP Solidaridad	Total pagado FSP Solidaridad	Total Aporte FSP Subsistencia	Intereses Mora FSP Subsistencia	Total pagado FSP Subsistencia
$ 1.448.801	$ 231.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 231.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

ARUS, Líneas Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

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

ARUS®

SuAporte | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2021-09-11, 08:03:15 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 50958673

Periodo Servicio: septiembre de 2021 **Periodo Cotización:** agosto de 2021

PAGADO 11/09/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N800224808

Administradora: PORVENIR

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESE HOSPITAL SAN JULIAN				
Documento	NI890981851	**Dirección**	CL 31 #32 - 14		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8650023		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	11
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	ARROYAVE OCAMPO JUAN DE JESUS	**Identificación**	CC 70721569		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afilado						Novedades									Pensiones									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Valor no retenido
CC 1001755385	KATHERINE MILENA GUTIERREZ MERCADO	01	00			05 055								X						$ 3.825.913	30	0.16	$ 3.825.913	$ 483.900	$ 0	$ 0	$ 483.900	$ 0	$ 0	0
CC 1027468411	YAVI CRISTINA OCAMPO LOPEZ	01	00			05 055								X						$ 1.000.000	30	0.16	$ 1.000.000	$ 189.800	$ 0	$ 0	$ 189.800	$ 0	$ 0	0
CC 1037147825	YORLADY ANDREA NEGRETTE MEJIA	01	00			05 055								X						$ 3.021.913	30	0.16	$ 3.502.999	$ 560.500	$ 0	$ 0	$ 560.500	$ 0	$ 0	0
CC 1022132840	MARTHA LILIANA SERNA ZAPATA	01	00			05 055	X													$ 1.612.292	30	0.16	$ 1.612.292	$ 258.000	$ 0	$ 0	$ 258.000	$ 0	$ 0	0
CC 1035398175	JUAN FERNANDO DUQUE LOPEZ	01	00			05 055	X							X						$ 4.055.006	30	0.16	$ 4.383.291	$ 701.400	$ 0	$ 0	$ 701.400	$ 22.000	$ 22.000	0
CC 1043001783	SHIRLY PAOLA GOMEZ DE LOS REYES	01	00			05 055								X			X			$ 3.960.000	8	0.16	$ 1.185.000	$ 190.100	$ 0	$ 0	$ 190.100	$ 6.800	$ 84.000	0
CC 1043001783	SHIRLY PAOLA GOMEZ DE LOS REYES	01	00			05 055								X						$ 3.960.000	21	0.16	$ 3.122.625	$ 499.700	$ 0	$ 0	$ 499.700	$ 15.700	$ 15.700	0
CC 1047972511	ANDREA CAROLINA AVILA CISTERNO	01	00			05 055								X						$ 3.960.000	30	0.16	$ 4.298.230	$ 687.800	$ 0	$ 0	$ 687.800	$ 21.900	$ 21.900	0
CC 43382182	NANCY LOPEZ OCAMPO	01	00			05 055														$ 1.229.897	30	0.16	$ 1.229.897	$ 196.800	$ 0	$ 0	$ 196.800	$ 0	$ 0	0
CC 70081938	FABIAN ANTONIO QUINTERO QUINTERO	01	00			05 055														$ 1.574.000	30	0.16	$ 1.574.000	$ 251.900	$ 0	$ 0	$ 251.900	$ 0	$ 0	0
CC 71375515	LUIS EDUARDO DAVID BETANCUR	01	00			05 055														$ 3.611.087	30	0.16	$ 3.611.087	$ 577.800	$ 0	$ 0	$ 577.800	$ 0	$ 0	0
CC 98712169	CARLOS ANDRES FLOREZ ESCOBAR	01	00			05 055														$ 5.809.325	30	0.16	$ 5.809.325	$ 929.500	$ 0	$ 0	$ 929.500	$ 20.000	$ 20.000	0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Total Aporte Pensiones	Total Cotización Voluntaria (Aportante)	Total Cotización Voluntaria (Afiliado)	Intereses Mora Cotización	Total pagado pensiones	Total Aporte FSP Solidaridad	Intereses Mora FSP Solidaridad	Total pagado FSP Solidaridad	Total Aporte FSP Subsistencia	Intereses Mora FSP Subsistencia	Total pagado FSP Subsistencia
$ 32.606.105	$ 5.217.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.388.000	$ 85.200	$ 0	$ 85.200	$ 85.200	$ 0	$ 85.200

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2021-09-11, 08:03:15 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 50958673

Periodo Servicio: septiembre de 2021 **Periodo Cotización:** agosto de 2021

PAGADO 11/09/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N800227940

Administradora: COLFONDOS

Colfondos

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESE HOSPITAL SAN JULIAN				
Documento	NI890981851	**Dirección**	CL 31 #32 - 14		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8650023		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	7
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	ARROYAVE OCAMPO JUAN DE JESUS	**Identificación**	CC 70721569		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado						Novedades										Pensiones									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	AVP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Valor no retenido
CC 1022125233	YOJAN STICK GOMEZ HINCAPIE	01	00			05 085													$ 1.229.857	30	0.16	$ 1.229.857	$ 196.800	$ 0	$ 0	$ 196.800	$ 0	$ 0	0
CC 22907884	CLARA ROSA LOPEZ ARANGO	01	00			05 088													$ 1.007.625	30	0.16	$ 1.007.625	$ 161.300	$ 0	$ 0	$ 161.300	$ 0	$ 0	0
CC 43380583	MARIA EUGARIS BETANCUR MANRIQUE	01	00			05 055													$ 2.360.744	30	0.16	$ 2.360.744	$ 377.700	$ 0	$ 0	$ 377.700	$ 0	$ 0	0
CC 43380748	DORA HENAO PEREZ	01	00			05 056													$ 1.186.220	30	0.16	$ 1.186.220	$ 189.800	$ 0	$ 0	$ 189.800	$ 0	$ 0	0
CC 43381184	RUBIA INES MARIN QUINTERO	01	00			05 053					X								$ 1.691.744	30	0.16	$ 1.793.057	$ 286.900	$ 0	$ 0	$ 286.900	$ 0	$ 0	0
CC 43381311	MARIA FLORINDA OCAMPO LOPEZ	01	00			05 059					X								$ 1.007.625	30	0.16	$ 1.074.883	$ 172.000	$ 0	$ 0	$ 172.000	$ 0	$ 0	0
CC 70092726	WILINTON GALVIS FLOREZ	01	00			05 055					X								$ 1.344.995	30	0.16	$ 1.474.293	$ 235.900	$ 0	$ 0	$ 235.900	$ 0	$ 0	0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Total Aporte Pensiones	Total Cotización Voluntaria (Aportante)	Total Cotización Voluntaria (Afiliado)	Intereses Mora Cotización	Total pagado pensiones	Total Aporte FSP Solidaridad	Intereses Mora FSP Solidaridad	Total pagado FSP Solidaridad	Total Aporte FSP Subsistencia	Intereses Mora FSP Subsistencia	Total pagado FSP Subsistencia
$ 10.097.929	$ 1.616.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.616.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 89 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2021-09-11, 08:03:15 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 50958673

Periodo Servicio: septiembre de 2021 **Periodo Cotización:** agosto de 2021

PAGADO 11/09/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N900336004

Administradora: COLPENSIONES

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESE HOSPITAL SAN JULIAN				
Documento	NI890981851	**Dirección**	CL 31 #32 - 14		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8650023		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	14
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	ARROYAVE OCAMPO JUAN DE JESUS	**Identificación**	CC 70721569		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado						Novedades									Pensiones									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	AVP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Valor no retenido
CC 1181458	EVER MOSQUERA RENTERIA	01	00			05 055	X												$ 2.550.000	30	0.16	$ 2.550.000	$ 408.000	$ 0	$ 0	$ 408.000	$ 0	$ 0	0
CC 43390021	MARTHA LUCIA LOAIZA ZULUAGA	01	00			05 055													$ 1.243.836	30	0.16	$ 1.343.836	$ 199.100	$ 0	$ 0	$ 199.100	$ 0	$ 0	0
CC 43393719	MARYOLY SANTA VALENCIA	01	00			05 055	X												$ 1.448.851	30	0.16	$ 1.448.851	$ 231.900	$ 0	$ 0	$ 231.900	$ 0	$ 0	0
CC 43398879	GLORIA ROCIO CARMONA OCAMPO	01	00			05 055						X							$ 1.999.744	30	0.16	$ 2.109.804	$ 337.600	$ 0	$ 0	$ 337.600	$ 0	$ 0	0
CC 43398891	REGINA QUINTERO GALEANO	01	00			05 055						X							$ 1.229.853	30	0.16	$ 1.331.197	$ 213.000	$ 0	$ 0	$ 213.000	$ 0	$ 0	0
CC 43398957	LEYDA MERCEDES ACEVEDO CARDONA	01	00			05 055						X							$ 1.229.851	30	0.16	$ 1.402.851	$ 224.500	$ 0	$ 0	$ 224.500	$ 0	$ 0	0
CC 43398106	ROSALBA RAMIREZ PINEDA	01	00			05 055						X							$ 1.107.827	30	0.16	$ 1.107.277	$ 177.400	$ 0	$ 0	$ 177.400	$ 0	$ 0	0
CC 43391833	OMAIRA ARANGO ARANGO	01	00			05 055							X						$ 1.894.744	30	0.16	$ 1.179.819	$ 189.000	$ 0	$ 0	$ 189.000	$ 0	$ 0	0
CC 43382143	LUZ ANGELA OCAMPO LOPEZ	01	00			05 055						X							$ 1.894.744	30	0.16	$ 2.117.724	$ 338.900	$ 0	$ 0	$ 338.900	$ 0	$ 0	0
CC 43405695	MARTA CECILIA LOAIZA FLOREZ	01	00			05 055						X							$ 1.250.000	30	0.16	$ 1.250.000	$ 204.800	$ 0	$ 0	$ 204.800	$ 0	$ 0	0
CC 43461910	LIC ADIELA SANCHEZ	01	00			05 055						X							$ 1.894.744	30	0.16	$ 1.970.140	$ 315.300	$ 0	$ 0	$ 315.300	$ 0	$ 0	0
CC 43736891	MARIA ALIRIS BENAVIDES HOLGUIN	01	00			05 055						X							$ 1.894.744	30	0.16	$ 1.894.344	$ 303.900	$ 0	$ 0	$ 303.900	$ 0	$ 0	0
CC 70302047	NELSON DE JESUS MONTES CARMONA	01	00			05 055						X							$ 1.344.891	30	0.16	$ 1.496.423	$ 239.500	$ 0	$ 0	$ 239.500	$ 0	$ 0	0
CC 70721569	JUAN DE JESUS ARROYAVE OCAMPO	01	00			05 055						X							$ 6.166.466	30	0.16	$ 7.240.886	$ 1.158.500	$ 0	$ 0	$ 1.158.500	$ 36.300	$ 36.300	0

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Total Aporte Pensiones	Total Cotización Voluntaria (Aportante)	Total Cotización Voluntaria (Afiliado)	Intereses Mora Cotización	Total pagado pensiones	Total Aporte FSP Solidaridad	Intereses Mora FSP Solidaridad	Total pagado FSP Solidaridad	Total Aporte FSP Subsistencia	Intereses Mora FSP Subsistencia	Total pagado FSP Subsistencia
$ 28.313.510	$ 4.530.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.603.400	$ 36.300	$ 0	$ 36.300	$ 36.300	$ 0	$ 36.300

ARUS. Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2021-09-11, 08:03:16 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Planilla Número:** 50958673

Periodo Cotización: agosto de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021

PAGADO 11/09/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N800226175

Administradora: COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESE HOSPITAL SAN JULIAN				
Documento	NI890981851	**Dirección**	CL 31 #32 - 14		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8650023		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	33
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	ARROYAVE OCAMPO JUAN DE JESUS	**Identificación**	CC 70721569		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades								Riesgos							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Mpio	IRP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	SUS	IBC	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Centro de Trabajo	Código Nueva Administradora de Salud	Código Nueva Administradora de Pensión
CC 1001795395	KATHERINE MILENA GUTIERREZ MERCADO	01	00			05 055								0	$ 3.023.913	30	0.02436	$ 3.023.913	$ 73.700	000000000	EPS037	230301
CC 1007448811	ANYI CRISTINA OCAMPO LOPEZ	01	00			05 055					X			0	$ 1.000.000	30	0.02436	$ 1.000.833	$ 25.900	000000000	EPS040	230301
CC 1017147825	NORLADY ANDREA NEGRETE MEJIA	01	00			05 855					X			0	$ 3.023.913	30	0.02436	$ 3.502.899	$ 85.400	000000000	EPS005	230301
CC 1022132233	JHOAN STICK GOMEZ HINCAPIE	01	00			05 856								0	$ 1.229.891	30	0.00522	$ 1.229.897	$ 6.500	000000000	EPS037	231001
CC 1027123040	MARTHA LILIANA BERNA ZARATA	01	00			05 856	X							0	$ 1.812.200	31	0.00522	$ 1.812.200	$ 9.500	000000000	EPS040	230301
CC 1035395176	JUAN FERNANDO DUQUE LOPEZ	01	00			05 055	X				X			0	$ 4.350.000	30	0.02436	$ 4.361.281	$ 106.500	000000000	EPS010	230301
CC 1043001783	SHIRLY PAOLA GOMEZ DE LOS REYES	01	00			05 055							X	0	$ 3.980.000	9	0.0	$ 1.169.000	$ 0	000000000	EPS037	230301
CC 1043001783	SHIRLY PAOLA GOMEZ DE LOS REYES	01	00			05 059					X			0	$ 3.980.000	31	0.02436	$ 3.122.825	$ 76.100	000000000	EPS037	230301
CC 1047970511	ANDREA CAROLINA AVILA PESTRERO	01	00			05 055					X			0	$ 3.980.000	30	0.02436	$ 4.298.250	$ 104.800	000000000	EPS037	230301
CC 1181458	EVER NORGUERA RENTERIA	01	00			05 059	X							0	$ 2.550.000	30	0.02436	$ 2.560.200	$ 62.200	000000000	EPS040	25-14
CC 1214.228537	KAROL NATALY LOAIZA CARDONA	01	00			05 055	X							0	$ 1.443.801	30	0.02436	$ 1.448.801	$ 35.300	000000000	EPS040	230301
CC 22150484	CLARA ROSA LOPEZ ARANGO	01	00			05 055								0	$ 1.007.825	30	0.02436	$ 1.007.825	$ 24.600	000000000	EPS037	231001
CC 43360071	MARTHA LUCIA LOAIZA CALLASA	01	00			05 059								0	$ 1.243.835	30	0.02436	$ 1.243.835	$ 30.300	000000000	EPS037	25-14
CC 43360863	MARIA EDCARIS BETANCUR MANRIQUE	01	00			05 056								0	$ 2.380.244	30	0.02436	$ 2.380.244	$ 57.600	000000000	EPS037	231001
CC 43360719	MARNOLY SANTA VALENCIA	01	00			05 055	X							0	$ 1.448.801	30	0.02436	$ 1.448.801	$ 35.300	000000000	EPS010	25-14
CC 43360749	DORA HENAO PEREZ	01	00			05 055								0	$ 1.168.229	30	0.02436	$ 1.168.229	$ 28.600	000000000	EPS037	231001
CC 43360979	GLORIA ROCIO CARMONA OCAMPO	01	00			05 055					X			0	$ 1.694.744	30	0.02436	$ 2.109.804	$ 51.400	000000000	EPS037	25-14
CC 43360981	REGINA QUINTERO BALSAMO	01	00			05 055					X			0	$ 1.229.697	30	0.02436	$ 1.231.187	$ 32.600	000000000	EPS037	25-14
CC 43360957	LEYDA MERCEDES ACEVEDO CARDONA	01	00			05 055					X			0	$ 1.229.697	30	0.00522	$ 1.402.951	$ 7.400	000000000	EPS037	25-14
CC 43381806	ROSALBA RAMIREZ PINEDA	01	00			05 056					X			0	$ 1.007.525	30	0.02436	$ 1.168.277	$ 27.000	000000000	EPS037	25-14

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

Administradora: N800226175 COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES Pagado: 11/09/2021 **Empresa NI890981851 ESE HOSPITAL SAN JULIAN** Planilla Nro: 50958673 Periodo Cotización: agosto de 2021 Periodo Servicio: septiembre de 2021

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Riesgos						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	INGR	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	IBC	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Centro de Trabajo	Código Nuevo Administradora de Salud	Código Nuevo Administradora de Pensión
CC 43381184	ADRIANES MARIA QUINTERO	01	00			05 055						X				$ 1.597.744	30	0.02436	$ 1.783.057	$ 43.500	000000000	EPS040	230301
CC 43381311	MARIA FLORINDA OCAMPO LOPEZ	01	00			05 055						X				$ 1.007.256	30	0.08436	$ 1.074.693	$ 26.200	000000000	EPS037	230301
CC 43381841	LINNIRA ARANGO ARANGO	V1	00			05 055					X					$ 1.894.744	30	0.0	$ 1.125.674	$ 0	000000000	EPS037	25-14
CC 43382183	LUZ ANGELA OCAMPO LOPEZ	01	00			05 055						X				$ 1.894.744	30	0.024436	$ 2.117.724	$ 51.600	000000000	EPS040	25-14
CC 43382192	NANCY LOPEZ OCAMPO	01	00			05 055										$ 1.229.857	30	0.008227	$ 1.229.857	$ 8.500	000000000	EPS040	230301
CC 43408885	MARTA CECILIA LOAIZA FLOREZ	01	00			05 055										$ 1.280.000	30	0.05436	$ 1.295.836	$ 31.200	000000000	EPS037	25-14
CC 43415018	LUZ ADRIA BANCHEZ	01	00			05 055						X				$ 1.894.744	30	0.024436	$ 1.970.140	$ 46.000	000000000	EPS037	25-14
CC 43735501	MARIA AURIS DE NAVIDES HOLGUIN	01	00			05 055						X				$ 1.894.744	30	0.024436	$ 1.894.744	$ 46.000	000000000	EPS037	25-14
CC 70301932	FABIAN ANTONIO QUINTERO QUINTERO	01	00			05 055										$ 1.574.000	30	0.0435	$ 1.574.000	$ 68.500	000000000	EPS037	230301
CC 70521043	NELSON DE JESUS MONTES CARMONA	01	00			05 055						X				$ 1.344.586	30	0.0435	$ 1.498.423	$ 65.100	000000000	EPS037	25-14
CC 71207705	WILTON CALVIS FLOREZ	01	00			05 055						X				$ 1.344.586	30	0.0435	$ 1.424.253	$ 61.900	000000000	EPS040	23 1001
CC 70721999	JUAN DE JESUS ARROYAVE OCAMPO	01	00			05 055						X				$ 1.195.445	30	0.05822	$ 1.240.896	$ 37.800	000000000	EPS037	25-14
CC 71378515	LUIS EDUARDO DAVID BETANCUR	07	00			05 055										$ 3.611.067	30	0.008227	$ 3.611.067	$ 18.900	000000000	EPS037	230301
CC 98712189	CARLOS ANDRES FLOREZ ESCOBAR	01	00			05 055										$ 3.095.820	30	0.034436	$ 3.095.820	$ 97.200	000000000	EPS037	230301

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES:

Sumatoria IBC	Incapacidades Pagadas	Valor Pagado a otros Subsistemas Riesgos	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Riesgos		Saldo a favor	Total Pagado
$ 72.466.345	$ 0	$ 0	$ 1.484.700	$ 0		$ 0	$ 1.484.700

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517866.

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

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2021-09-11, 08:03:16 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 50958673

Periodo Cotización: agosto de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021

PAGADO 11/09/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N890900842

Administradora: COMFENALCO ANTIOQUIA

Comfenalco

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESE HOSPITAL SAN JULIAN				
Documento	NI890981851	**Dirección**	CL 31 #32 - 14		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8650023		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	33
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	ARROYAVE OCAMPO JUAN DE JESUS	**Identificación**	CC 70721569		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	IRP	RET	SUS	VSP	VTE	LMA	LMA	LLM	VAC	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Caja Compensación Familiar (CCF)
CC 1001765386	KATHERINE MILENA GUTIERREZ MERCADO	01	00			05 665										$ 3.623.913	30	0.04	$ 3.623.913	$ 121.600	CCF03
CC 1037445811	ANYI CRISTINA OCAMPO LOPEZ	01	00			05 055				X						$ 1.000.000	30	0.04	$ 1.000.833	$ 42.500	CCF03
CC 1017147825	YORLADY ANDREA NEGRETTE MEJIA	01	00			05 055				X						$ 3.023.913	30	0.04	$ 3.502.689	$ 140.200	CCF03
CC 1072123233	YOJAN STICK GOMEZ HINCAPIE	01	00			05 055										$ 1.229.897	30	0.04	$ 1.279.897	$ 49.300	CCF03
CC 1072173840	MARTHA LILIANA SERNA ZAPATA	01	00			05 055	X									$ 1.612.206	30	0.04	$ 1.612.206	$ 64.500	CCF03
CC 1036096178	JUAN FERNANDO DUQUE LOPEZ	01	00			05 056	X			X						$ 4.569.000	30	0.04	$ 4.365.291	$ 176.400	CCF02
CC 1043001783	SHIRLY PAOLA GOMEZ DE LOS REYES	01	00			05 055									X	$ 3.999.000	5	0.0	$ 1.166.800	$ 0	CCF03
CC 1043001783	SHIRLY PAOLA GOMEZ DE LOS REYES	01	00			05 055				X						$ 3.999.000	21	0.04	$ 3.122.825	$ 126.900	CCF03
CC 1047870511	ANDREA CAROLINA AVILA RESTREPO	01	00			05 055				X						$ 3.999.000	30	0.04	$ 4.297.256	$ 172.000	CCF03
CC 11811458	EVER MOSQUERA RENTERIA	01	00			05 056	X									$ 2.550.000	30	0.04	$ 2.550.000	$ 102.000	CCF02
CC 1214726637	KAROL NATALY LOAIZA CARDONA	01	00			05 055				X						$ 1.448.901	30	0.04	$ 1.448.901	$ 58.000	CCF03
CC 22107589	CLARA ROSA LOPEZ ARANGO	01	00			05 055										$ 1.007.525	30	0.04	$ 1.007.525	$ 40.400	CCF03
CC 43390021	MARTHA LUCIA LOAIZA ZULUAGA	01	00			05 055										$ 1.243.835	30	0.04	$ 1.243.835	$ 49.800	CCF03
CC 43390583	MARIA EUCARIS BETANCUR MARQUEZ	01	00			05 055										$ 2.360.344	30	0.04	$ 2.360.344	$ 94.500	CCF03
CC 43390719	MAPINDY SANTA VALENCIA	01	00			05 055										$ 1.448.901	30	0.04	$ 1.448.901	$ 58.000	CCF03
CC 43390749	DORA HENAO PEREZ	01	00			05 055										$ 1.368.230	30	0.04	$ 1.166.270	$ 46.800	CCF03
CC 43390879	GLORIA ROCIO CARVAJAL OCAMPO	01	00			05 055				X						$ 1.664.744	30	0.04	$ 2.109.604	$ 84.400	CCF03
CC 43390891	REGINA QUINTERO SALDARIAGA	01	00			05 055				X						$ 1.229.897	30	0.04	$ 1.331.167	$ 53.300	CCF03
CC 43393957	LETICIA MERCEDES ACEVEDO CARDONA	01	00			05 055				X						$ 1.229.897	30	0.04	$ 1.402.851	$ 56.200	CCF03
CC 43391105	ROSALBA RAMIREZ PINEDA	01	00			05 055				X						$ 1.007.525	30	0.04	$ 1.408.277	$ 44.400	CCF03

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

Administradora: NI890900842 COMFENALCO ANTIOQUIA | Pagado: 11/09/2021 | Empresa NI890981851 ESE HOSPITAL SAN JULIAN | Planilla Nro: 50958673 | Periodo Cotización: agosto de 2021 | Periodo Servicio: septiembre de 2021

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades								Parafiscales					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Est. es obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	VSP	IRET	COR	VTA	VLR	SLN	LMA	VAC	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Caja Compensación Familiar (CCF)
CC 43381184	AURA INES MARIN QUINTERO	01	00			05 055					X				$ 1.567.744	30	0.04	$ 1.783.052	$ 71.400	CCF03
CC 43381311	MARIA FLORINDA OCAMPO LOPEZ	01	00			05 055					X				$ 1.601.325	30	0.04	$ 1.674.683	$ 43.000	CCF03
CC 43381833	DAIRA ARANGO ARANGO	01	00			05 055						X			$ 1.654.744	30	0.04	$ 1.129.818	$ 0	CCF03
CC 43382183	LUZ ANGELA OCAMPO LOPEZ	01	00			05 055					X				$ 1.654.744	30	0.04	$ 2.317.724	$ 84.800	CCF03
CC 43382192	NANCY LOPEZ OCAMPO	01	00			05 055									$ 1.225.897	30	0.04	$ 1.225.897	$ 49.296	CCF03
CC 43459868	MARTA CECILIA LOAIZA FLOREZ	01	00			05 055									$ 1.280.000	30	0.04	$ 1.280.000	$ 51.200	CCF03
CC 43461916	LUZ ADIELA SANCHEZ	01	00			05 055					X				$ 1.654.744	30	0.04	$ 1.870.140	$ 74.900	CCF03
CC 43736501	MARIA ALBIS BENAVIDES HOLGUIN	01	00			05 055					X				$ 1.654.744	30	0.04	$ 1.844.344	$ 73.400	CCF03
CC 70301932	FABIAN ANTONIO QUINTERO QUINTERO	01	00			05 055									$ 1.517.000	30	0.04	$ 1.517.000	$ 63.000	CCF03
CC 70352547	NELSON DE JESUS MONTES CARMONA	01	00			05 055					X				$ 1.344.586	30	0.04	$ 1.488.423	$ 59.800	CCF03
CC 70362708	WILINTON GALVIS FLOREZ	01	00			05 055					X				$ 1.344.586	30	0.04	$ 1.474.294	$ 59.800	CCF03
CC 70721589	JUAN DE JESUS ARROYAVE OCAMPO	01	00			05 055					X				$ 6.186.462	30	0.04	$ 7.340.866	$ 299.700	CCF03
CC 71375515	LUIS EDUARDO DAVID BETANCUR	01	00			05 059									$ 3.611.087	30	0.04	$ 3.611.087	$ 144.500	CCF03
CC 98712189	CARLOS ANDRES FLOREZ ESCOBAR	01	00			05 055									$ 3.999.329	30	0.04	$ 3.999.329	$ 160.000	CCF03

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Valor Aportes Netos	Intereses Mora	Total Pagado
$ 72.466.345	$ 2.807.600	$ 0	$ 2.807.600

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2021-09-11, 08:03:16 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 50958673

Periodo Cotización: agosto de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021

PAGADO 11/09/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N800251440

Administradora: EPS SANITAS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESE HOSPITAL SAN JULIAN				
Documento	NI890981851	**Dirección**	CL 31 #32 - 14		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8650023		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	ARROYAVE OCAMPO JUAN DE JESUS	**Identificación**	CC 70721569		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Est. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 1017147825	YORLADY ANDREA NEGRETTE MEJIA	01	00			15 055							X							$ 3.023.913,30	0	125	$ 3.502.699	$ 437.900	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 3.502.699	$ 0	$ 437.900	$ 0	$ 0	$ 437.900	$ 0	$ 0	$ 437.900

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.
Línea Ética: 018000 517806.

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

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2021-09-11, 08:03:16 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 50958673

Periodo Cotización: agosto de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021

PAGADO 11/09/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N800088702

Administradora: EPS SURA

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESE HOSPITAL SAN JULIAN				
Documento	NI890981851	**Dirección**	CL 31 #32 - 14		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8650023		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	3
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	ARROYAVE OCAMPO JUAN DE JESUS	**Identificación**	CC 70721569		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado						Novedades									Salud							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Est. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	IRP	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 1036396173	JUAN FERNANDO DUQUE LOPEZ	01	00			05 055					X						$ 4.052.000	30	0.125	$ 4.353.291	$ 545.000	$ 0		$ 0		$ 0
CC 43386719	MARNOLY SANTA VALENCIA	01	00			05 088	X										$ 1.448.801	30	0.125	$ 1.448.801	$ 181.200	$ 0		$ 0		$ 0
CC 43382183	LUZ ANGELA OCAMPO LOPEZ	01	00			05 055					X						$ 1.654.744	30	0.125	$ 2.147.724	$ 264.800	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 7.949.806	$ 0	$ 994.000	$ 0	$ 0	$ 994.000	$ 0	$ 0	$ 994.000

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.
Línea Ética: 018000 517806.

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

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2021-09-11, 08:03:15 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 50958673

Periodo Cotización: agosto de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021

PAGADO 11/09/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N900156264

Administradora: NUEVA EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESE HOSPITAL SAN JULIAN				
Documento	NI890981851	**Dirección**	CL 31 #32 - 14		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8650023		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	22
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	ARROYAVE OCAMPO JUAN DE JESUS	**Identificación**	CC 70721569		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Est. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	SLN	IGE	LMA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Auto-liquidación ICE	Valor ICE	Autoliquidación LMA	Valor LMA
CC 1001798385	KATHERINE MILENA GUTIERREZ MERCADO	01	00			05 055																$ 3.623.913	30	0.175	$ 3.623.913	$ 372.800	$ 0		$ 0		$ 0
CC 1022123233	JUAN STICK GOMEZ HINCAPIE	01	00			05 055																$ 1.229.887	30	0.125	$ 1.229.887	$ 153.800	$ 0		$ 0		$ 0
CC 1043001783	SHIRLY PAOLA GOMEZ DE LOS REYES	01	00			05 055																$ 3.960.000	9	0.125	$ 1.188.000	$ 148.500	$ 0		$ 0		$ 0
CC 1043001783	SHIRLY PAOLA GOMEZ DE LOS REYES	01	00			05 055																$ 3.960.000	21	0.125	$ 3.127.625	$ 390.400	$ 0		$ 0		$ 0
CC 1047970511	ANDREA CAROLINA AVILA RESTREPO	01	00			05 055																$ 3.960.000	30	0.125	$ 4.298.250	$ 537.300	$ 0		$ 0		$ 0
CC 22107504	CLARA ROSA LOPEZ ARANGO	01	00			05 055																$ 1.007.525	30	0.125	$ 1.007.525	$ 126.000	$ 0		$ 0		$ 0
CC 43391021	MARTHA LUCIA LONZA ZULUAGA	01	00			05 055																$ 1.243.635	30	0.125	$ 1.243.635	$ 155.500	$ 0		$ 0		$ 0
CC 43390583	MARIA EUGARIS BETANCUR MARQUE	01	00			05 055																$ 2.360.344	30	0.125	$ 2.360.344	$ 295.100	$ 0		$ 0		$ 0
CC 43390749	DORA HENAO PEREZ	01	00			05 055																$ 1.169.225	30	0.125	$ 1.169.225	$ 146.100	$ 0		$ 0		$ 0
CC 43390879	GLORIA ROCIO CARMONA OCAMPO	01	00			05 055																$ 1.664.744	30	0.125	$ 2.108.894	$ 263.800	$ 0		$ 0		$ 0
CC 43390991	REGINA QUINTERO GALEANO	01	00			05 055																$ 1.229.887	30	0.125	$ 1.331.137	$ 166.400	$ 0		$ 0		$ 0
CC 43390997	LEYDA MERCEDES ACEVEDO CARDONA	01	00			05 055																$ 1.229.887	30	0.125	$ 1.402.851	$ 175.400	$ 0		$ 0		$ 0
CC 43391105	ROSALBA RAMIREZ PINEDA	01	00			05 055																$ 1.007.525	30	0.125	$ 1.138.277	$ 138.539	$ 0		$ 0		$ 0
CC 43391511	MARIA FLORINDA OCAMPO LOPEZ	01	00			05 055																$ 1.007.525	30	0.125	$ 1.674.853	$ 134.400	$ 0		$ 0		$ 0
CC 43391533	OMAIRA ARANGO ARANGO	01	00			05 055																$ 1.664.744	30	0.125	$ 1.129.819	$ 141.300	$ 0		$ 0		$ 0
CC 43450665	MARTA CECILIA LONZA FLOREZ	01	00			05 055																$ 1.260.000	30	0.125	$ 1.260.000	$ 185.000	$ 0		$ 0		$ 0
CC 43461619	LUZ ADELA SANCHEZ	01	00			05 055																$ 1.664.744	30	0.125	$ 1.970.140	$ 246.300	$ 0		$ 0		$ 0
CC 43758851	MARIA ALVES BELAVIDES HOLGUIN	01	00			05 055																$ 1.884.744	30	0.125	$ 1.884.344	$ 235.800	$ 0		$ 0		$ 0
CC 70301932	FABIAN ANTONIO QUINTERO QUINTERO	01	00			05 055																$ 1.574.000	30	0.125	$ 1.574.000	$ 196.800	$ 0		$ 0		$ 0

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.
Línea Ética: 018000 517806.

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

EXPERTOS en PILA

Administradora: N900156264 NUEVA EPS Pagado: 11/09/2021 Empresa NI890981851 ESE HOSPITAL SAN JULIAN Planilla Nro: 50958673 Periodo Cotización: agosto de 2021 Periodo Servicio: septiembre de 2021

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades								Salud								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Est. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 70307047	NELSON DE JESUS MONTES CARMONA	01	00			05 665					X								$ 1.344.595	30	0.125	$ 1.496.423	$ 187.100	$ 0		$ 0		$ 0
CC 70721569	JUAN DE JESUS ARROYAVE OCAMPO	01	00			05 604					X								$ 8.765.466	30	0.125	$ 7.340.866	$ 905.100	$ 0		$ 0		$ 0
CC 71376515	LUIS EDUARDO DAVID BETANCUR	01	00			05 055					X								$ 3.611.087	30	0.125	$ 3.611.087	$ 451.400	$ 0		$ 0		$ 0
CC 98712198	CARLOS ANDRES FLOREZ ESCOBAR	01	00			05 665					X								$ 3.998.320	30	0.125	$ 3.998.320	$ 500.000	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 49.854.759	$ 0	$ 6.232.900	$ 0	$ 0	$ 6.232.900	$ 0	$ 0	$ 6.232.900

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 89 77.
Línea Ética: 018000 517806.

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

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2021-09-11, 08:03:16 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS **Número Planilla:** 50958673

Periodo Cotización: agosto de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021

PAGADO 11/09/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N900604350

Administradora: SAVIA SALUD

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESE HOSPITAL SAN JULIAN				
Documento	NI890981851	**Dirección**	CL 31 #32 - 14		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8650023		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	7
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	ARROYAVE OCAMPO JUAN DE JESUS	**Identificación**	CC 70721569		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado						Novedades									Salud								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Extranjero no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 1007445411	ANYI CRISTINA OCAMPO LOPEZ	01	00			05 055						X							$ 1.600.000	30	0.125	$ 1.080.633	$ 137.700	$ 0		$ 0		$ 0
CC 1022123840	MARTHA LILIANA IBERNA ZAPATA	01	00			05 665	X												$ 1.812.200	30	0.125	$ 1.812.200	$ 201.800	$ 0		$ 0		$ 0
CC 11811458	LIVER MOSQUERA RENTERIA	01	00			05 055	X												$ 2.500.000	30	0.125	$ 2.500.000	$ 318.800	$ 0		$ 0		$ 0
CC 1214728837	KAREN NATALY LOAIZA CARDONA	01	00			05 055	X												$ 1.449.801	30	0.125	$ 1.449.801	$ 191.200	$ 0		$ 0		$ 0
CC 43391184	LAURA INES MARIN QUINTERO	01	00			05 055						X							$ 1.591.744	30	0.125	$ 1.780.657	$ 229.900	$ 0		$ 0		$ 0
CC 43582162	NANCY LOPEZ OCAMPO	01	00			05 665													$ 1.228.867	30	0.125	$ 1.228.867	$ 153.800	$ 0		$ 0		$ 0
CC 70302706	WILINTON CALVIS FLOREZ	01	00			05 055						X							$ 1.344.996	30	0.125	$ 1.474.253	$ 184.300	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 11.159.081	$ 0	$ 1.395.300	$ 0	$ 0	$ 1.395.300	$ 0	$ 0	$ 1.395.300

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 67 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.
Línea Ética: 018000 517806.

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

EXPERTOS en PILA

ARUS®

SuAporte | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2021-09-11, 08:03:17 AM **Tipo Planilla:** E. PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 50958673

Periodo Cotización: agosto de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021

PAGADO 11/09/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N899999239

Administradora: ICBF

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESE HOSPITAL SAN JULIAN				
Documento	N1890981851	**Dirección**	CL 31 #32 - 14		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8650023		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	33
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	ARROYAVE OCAMPO JUAN DE JESUS	**Identificación**	CC 70721569		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades								Parafiscales					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no cotizante	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	IRP	RET	COR	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	LNR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Caja Compensación Familiar (CCF)
CC 1001758386	KATHERINE MILENA GUTIERREZ MERCADO	01	00			05 055										$ 1.023.913	30	0.03	$ 3.821.913	$ 91.800	CCF03
CC 1037446811	ANTI CRISTINA OCAMPO LOPEZ	01	00			05 055				X						$ 1.200.000	30	0.03	$ 1.200.833	$ 31.800	CCF05
CC 1017147825	YORLADY ANDREA NEGRETTE MEJIA	01	00			05 055				P						$ 3.073.913	30	0.03	$ 3.532.699	$ 105.100	CCF03
CC 1022273233	YOJAN STICK GOMEZ HINCAPIE	01	00			05 055										$ 1.228.887	30	0.03	$ 1.229.887	$ 34.900	CCF03
CC 1027123540	MARTHA LILIANA SERNA ZAPATA	01	00			05 055	X									$ 1.612.200	30	0.03	$ 1.612.290	$ 41.400	CCF03
CC 1035396175	JUAN FERNANDO DUQUE LOPEZ	01	00			05 055	X			X						$ 4.000.000	30	0.03	$ 4.383.251	$ 137.600	CCF03
CC 1043001763	SHIRLY PAOLA GOMEZ DE LOS REYES	01	00			05 055							P			$ 3.960.000	9	0.0	$ 1.188.000	$ 0	CCF03
CC 1043001763	SHIRLY PAOLA GOMEZ DE LOS REYES	01	00			05 055				X						$ 3.960.000	21	0.03	$ 3.122.825	$ 93.700	CCF03
CC 1047975511	ANDREA CAROLINA AVILA RESTREPO	01	00			05 055				X						$ 3.960.000	30	0.03	$ 4.298.256	$ 129.000	CCF05
CC 11811485	LYER MOSQUERA RENTERIA	01	00			05 055	X									$ 2.500.000	30	0.03	$ 2.500.000	$ 75.000	CCF03
CC 1214726537	KAROL NATALY LOAIZA CARDONA	01	00			15 053	X									$ 1.448.901	30	0.03	$ 1.448.901	$ 43.500	CCF03
CC 23107684	CLARA ROSA LOPEZ ARANGO	01	00			05 055										$ 1.207.525	30	0.03	$ 1.207.525	$ 30.300	CCF03
CC 43380023	MARTHA LUCIA LOAIZA ZULUAGA	01	00			05 055										$ 1.243.835	30	0.03	$ 1.743.835	$ 37.400	CCF03
CC 43380681	MARIA EUGARIS BETANCUR MANRIQUE	01	00			05 055										$ 2.380.244	30	0.03	$ 2.380.244	$ 76.800	CCF03
CC 43380719	MARNOLY SANTA VALENCIA	01	00			15 055	X									$ 1.448.901	30	0.03	$ 1.448.901	$ 43.500	CCF03
CC 43380745	DORA HENAO PEREZ	01	00			05 055										$ 1.168.220	30	0.03	$ 1.186.220	$ 35.100	CCF03
CC 43380870	GLORIA ROCIO CARMONA OCAMPO	01	00			05 055				X						$ 1.634.744	30	0.03	$ 2.139.604	$ 63.300	CCF03
CC 43380891	REGINA QUINTERO GALEANO	01	00			05 055										$ 1.230.867	30	0.03	$ 1.231.167	$ 48.000	CCF03
CC 43380957	LEYDA MERCEDES CEVEDO CARDONA	01	00			05 055				X						$ 1.229.867	30	0.03	$ 1.462.851	$ 47.100	CCF03
CC 43381186	ROSALBA RAMIREZ PINEDA	01	00			05 055				X						$ 1.087.525	30	0.03	$ 1.104.777	$ 33.300	CCF03

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517886.

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

EXPERTOS en PILA

Administradora: N899999239 ICBF | Pagado: 11/09/2021 | Empresa NI890981851 ESE HOSPITAL SAN JULIAN | Planilla Nro: 50958673 | Periodo Cotización: agosto de 2021 | Periodo Servicio: septiembre de 2021

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades								Parafiscales					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	Tipo	INT	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Caja Compensación Familiar (CCF)
CC 43361184	PURA INES MARIN QUINTERO	01	00			05 055				X							$ 1.89 744	30	0.63	$ 1.180.057	$ 53.500	CCF03
CC 43381311	MARIA FLORINDA OCAMPO LOPEZ	01	00			05 055				X							$ 1.30 856	30	0.63	$ 1.074.883	$ 32.300	CCF03
CC 43381833	OMAIRA ARANGO ARANGO	01	00			05 055					X						$ 1.699 744	30	0.63	$ 1.129.518	$ 0	CCF03
CC 43382183	LUZ ANGELA OCAMPO LOPEZ	01	00			05 055				X							$ 1.648.744	30	0.63	$ 2.117.724	$ 63.800	CCF03
CC 43382192	NANCY LOPEZ OCAMPO	01	00			05 055											$ 1.229.997	30	0.63	$ 1.229.997	$ 26.900	CCF03
CC 43459858	MARTA CECILIA LOAIZA FLOREZ	01	00			05 055				X							$ 1.280.000	30	0.63	$ 1.280.000	$ 38.400	CCF05
CC 43461910	LUZ ADIELA SANCHEZ	01	00			05 055				X							$ 1.654.744	30	0.63	$ 1.970.140	$ 59.200	CCF03
CC 43738501	MARIA ALIRIS BENAVIDES HOLGUIN	01	00			05 055				X							$ 1.844.744	30	0.63	$ 1.844.744	$ 55.350	CCF05
CC 70301932	FABIAN ANTONIO QUINTERO QUINTERO	01	00			05 055				X							$ 1.524.000	30	0.63	$ 1.524.000	$ 47.300	CCF03
CC 70302047	NELSON DE JESUS MONTES CARMONA	01	00			05 055				X							$ 1.344.596	30	0.63	$ 1.488.423	$ 44.900	CCF05
CC 70302705	WILINTON GALVIS FLOREZ	01	00			05 055				X							$ 1.344.596	30	0.63	$ 1.474.263	$ 44.300	CCF03
CC 70721089	JUAN DE JESUS AÑOYAVE OCAMPO	01	00			05 055				X							$ 6.106.484	30	0.63	$ 7.345.286	$ 217.300	CCF03
CC 71376515	LUIS EDUARDO DAVID BETANCUR	01	00			05 055											$ 3.611.087	30	0.63	$ 3.611.087	$ 108.400	CCF03
CC 98112189	CARLOS ANDRES FLOREZ ESCOBAR	01	00			05 055											$ 3.899.320	30	0.63	$ 3.899.320	$ 120.000	CCF08

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Valor Aportes Netos	Intereses Mora	Total Pagado
$ 72.466.345	$ 2.105.900	$ 0	$ 2.105.900

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517606.

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

ARUS®

SuAporte | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2021-09-11, 08:03:17 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS **Número Planilla:** 50958673

Periodo Cotización: agosto de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021

PAGADO 11/09/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N899999034

Administradora: SENA

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESE HOSPITAL SAN JULIAN				
Documento	NI890981851	**Dirección**	CL 31 #32 - 14		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8650023		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	33
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	ARROYAVE OCAMPO JUAN DE JESUS	**Identificación**	CC 70721569		

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades								Parafiscales					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	IGE	IRT	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Caja Compensación Familiar (CCF)
CC 1001178588	KATHERINE MILENA GUTIERREZ MERCADO	01	00			05 055											$ 3.623.913	30	0.02	$ 3.623.913	$ 80.500	CCF03
CC 1007448411	KEVIN CRISTINA OCAMPO LOPEZ	01	00			05 055						X					$ 1.380.000	30	0.02	$ 1.380.653	$ 21.300	CCF03
CC 1017147825	YORLADY ANDREA NEGRETTE MEJIA	01	00			05 055						X					$ 3.073.913	30	0.02	$ 3.562.499	$ 70.100	CCF03
CC 1022123233	YULIAN STICK GOMEZ HINCAPIE	01	00			05 088											$ 1.229.897	30	0.02	$ 1.229.897	$ 24.900	CCF03
CC 1072123640	MARTHA LILIANA BERNA ZAPATA	01	00			05 088	X										$ 1.612.200	30	0.02	$ 1.612.906	$ 32.300	CCF03
CC 1036399175	JUAN FERNANDO DUQUE LOPEZ	01	00			05 088	X					X					$ 4.350.000	30	0.02	$ 4.353.281	$ 87.700	CCF03
CC 1043901783	SHIRLY PAOLA GOMEZ DE LOS REYES	01	00			05 088								X			$ 3.960.000	6	0.0	$ 1.188.000	$ 0	CCF03
CC 1043901783	SHIRLY PAOLA GOMEZ DE LOS REYES	01	00			05 088						X					$ 3.960.000	21	0.02	$ 3.122.625	$ 63.500	CCF03
CC 1047870511	ANDREA CAROLINA AVILA RESTREPO	01	00			15 093						X					$ 3.960.000	30	0.02	$ 4.299.250	$ 86.600	CCF03
CC 1101145858	EVER MOSQUERA RENTERIA	01	00			05 088	X										$ 2.850.000	30	0.02	$ 2.850.000	$ 61.800	CCF03
CC 1214728632	KAROL NATALY LOAIZA CARDONA	01	00			05 088	X										$ 1.443.801	30	0.02	$ 1.443.801	$ 29.000	CCF03
CC 22107584	CLARA ROSA LOPEZ ARANGO	01	00			05 055											$ 1.207.525	30	0.02	$ 1.607.525	$ 25.300	CCF03
CC 43390027	MARTHA LUCIA LOAIZA ZULUAGA	01	00			15 093											$ 1.243.835	30	0.02	$ 1.243.835	$ 24.900	CCF03
CC 43390589	MARIA EUGARIS BETANCUR MARMOLE	01	00			05 088											$ 2.365.344	30	0.02	$ 2.367.344	$ 47.300	CCF03
CC 43390719	MARNOLY SANTA VALENCIA	01	00			05 055	X										$ 1.444.801	30	0.02	$ 1.446.801	$ 29.000	CCF03
CC 43390748	DORA HENAO PEREZ	01	00			05 088											$ 1.186.220	30	0.02	$ 1.186.220	$ 23.400	CCF03
CC 43390879	GLORIA ROCIO CARMONA OCAMPO	01	00			05 088						X					$ 1.694.744	30	0.02	$ 2.109.894	$ 42.200	CCF03
CC 43390881	REGINA QUINTERO GALEANO	01	00			05 088						X	X				$ 1.329.897	30	0.02	$ 1.331.197	$ 26.700	CCF03
CC 43390952	LEYDA MERCEDES ACEVEDO CARDONA	01	00			15 093						X					$ 1.229.897	30	0.02	$ 1.402.651	$ 24.900	CCF03
CC 43391105	ROSALBA RAMIREZ PINEDA	01	00			05 088						X					$ 1.087.625	30	0.02	$ 1.308.277	$ 22.200	CCF03

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

EXPERTOS en PILA

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Parafiscales					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	IGE	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VTA	ASS	Ingreso Base	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Caja Compensación Familiar (CCF)
CC 43381184	AUTAIRIS MARIN QUINTERO	01	00			05 055					X							$ 1.981.344	30	0.02	$ 1.783.051	$ 35.700	CCF03
CC 43381311	MARIA FLORINDA OCAMPO LOPEZ	01	00			05 055					X							$ 1.007.225	30	0.02	$ 1.074.803	$ 21.500	CCF03
CC 43381533	CAMIRA ARANGO ARANGO	01	00			05 053							X					$ 1.898.744	30	0.0	$ 1.129.919	$ 0	CCF03
CC 43382183	LUZ ANGELA OCAMPO LOPEZ	01	00			05 055					X							$ 1.584.744	30	0.02	$ 2.117.724	$ 42.400	CCF03
CC 43382192	NANCY LOPEZ OCAMPO	01	00			05 055												$ 1.229.397	30	0.02	$ 1.229.857	$ 24.600	CCF03
CC 43458966	MARTA CECILIA LOAIZA FLOREZ	01	00			05 055												$ 1.280.000	30	0.02	$ 1.280.000	$ 25.600	CCF03
CC 43461910	LUZ ADRIA SANCHEZ	01	00			05 055					X							$ 1.634.744	30	0.02	$ 1.970.140	$ 39.500	CCF03
CC 43730589	MARIA ALBIS BENAVIDES HOLGUIN	01	00			05 055					X							$ 1.884.744	30	0.02	$ 1.884.344	$ 37.700	CCF03
CC 70301932	FABIAN ANTONIO QUINTERO QUINTERO	01	00			05 055												$ 1.674.000	30	0.02	$ 1.674.000	$ 31.800	CCF03
CC 70362047	NELSON DE JESUS MORTES CARMONA	01	00			05 055					X							$ 1.544.596	30	0.02	$ 1.886.423	$ 30.800	CCF03
CC 70362708	WILINTON GALVIS FLOREZ	01	00			23 055					X							$ 1.344.596	30	0.02	$ 1.477.293	$ 29.800	CCF03
CC 70721559	JUAN DE JESUS ARROYAVE OCAMPO	01	00			05 055					X							$ 6.190.465	30	0.02	$ 7.548.586	$ 144.800	CCF03
CC 71376815	LUIS EDUARDO DAVID BETANCUR	01	00			05 055												$ 3.911.387	30	0.02	$ 3.911.087	$ 72.300	CCF03
CC 98712189	CARLOS ANDRES FLOREZ ESCOBAR	01	00			05 055												$ 3.899.329	30	0.02	$ 3.899.329	$ 80.000	CCF02

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Valor Aportes Netos	Intereses Mora	Total Pagado
$ 72.466.345	$ 1.404.200	$ 0	$ 1.404.200

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 67 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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