Cartagena, 19 de octubre de 2021

Doctor
Jaime Torrado Casadiego
Director SENA Regional-Bolivar
Centro Multisectorial – SENA Ternera
Klmt 1 Vía Turbaco
Cartagena

Asunto: Pago Facturas Clínica Oftalmológica

Respetado Doctor Torrado:

Estamos remitiendo facturas presentadas por Clínica Oftalmológica de Cartagena, dentro de la ejecución del contrato No. CO1.PCCNTR.2036426 de 2021.

Se anexa:
Original (12) facturas por un valor de ($2.343.586) M/cte

- Copia Compromiso SIIF 29520 de 2020
- Certificación del Supervisor del Contrato.
- Relación de soporte de los servicios prestados.
- Certificación Pago Aportes Parafiscales.
- Pago de estampilla U de C.

Cordial saludo,

PEDRO SUÁREZ TABOADA
Coordinador (F) Servicio Médico Asistencia
Regional Bolívar

Anexo Veinticinco (25) folios

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-17725

Cufe: f0ad3616e1f28313efb430ec0ee158665cf14bf84d9087d2afea5e36ce027e12c8ebe2eed12d09ffd7fcea8de2f3cf36

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: NUÑEZ DE AGUIRRE ELSA INES Documento: 33127497

FECHA : 2021-06-26T00:00:00
VENCE : 26/07/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
LENTES	LENTES OFTALMICOS	1	136,125	136,125
LENTES	LENTES OFTALMICOS	1	136,125	136,125
SERVLENTE	SERVICIO DE LENTES	2	3,750	7,500
SERVLENTE	SERVICIO DE LENTES	2	9,862	19,724

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	299,474
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	299,474

Elaborado por: Eunice Arevalo UNIDAD OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-17838

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: d86578ba5980317243e4726de2bfe6b6378dc03eb27f52b5d7e93c37293b1c097d5cb7865daf1695ec4e2e2371673c5a

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)

FECHA : 2021-06-29T00:00:00
VENCE : 29/07/2021

Paciente: MUÑOZ ORTEGA WENDY MICHELI Documento: 1143392582 **(13001)BOLIVAR**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28115	EVALUACION ORTOPTICA	1	29,800	29,800

SON: VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	29,800
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	29,800

Elaborado por: Eunice Arevalo
UNIDAD OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-18430

Cufe: e7e2dac06cf792e47ef6f700f4615c1edaa9318ff1b1700c4ec3169f1bd9159a61c7220b0566db8e801b9f4aa636088a

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: PALACIO DE ORTIZ CARMEN Documento: 23237950

FECHA : 2021-07-17T00:00:00
VENCE : 16/08/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28114	EXAMEN OPTOMETRICO	1	23,350	23,350

SON: VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	23,350
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	23,350

Elaborado por: UNIDAD OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-18436

Cufe: ce51f2d263702e369142bdbd769583dcfd61c0dc7b2ff5d511125c17e13957040ea17377aa2d2a34419ad54b4b72332d

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: CASTRO HERRERA JUAN FELIPE Documento: 1001970438

FECHA : 2021-07-17T00:00:00
VENCE : 16/08/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28114	EXAMEN OPTOMETRICO	1	23,350	23,350

SON: VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	23,350
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	23,350

Elaborado por: UNIDAD OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-18964

Cufe: 994654444119799255235645 56c8d238f8041eb7ce27f50945e824f3857dff8d7f6166cd14aba5b7dd3d98d5c9d0c6c1

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)

FECHA : 2021-07-27T00:00:00
VENCE : 26/08/2021

Paciente: GUZMAN CARDENAS DAYANA ANDREA Documento: 1043296250

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
LENTES	LENTES OFTALMICOS	1	139,186	139,186
LENTES	LENTES OFTALMICOS	1	139,186	139,186
SERVLENTE	SERVICIO DE LENTES	1	20,000	20,000
SERVLENTE	SERVICIO DE LENTES	1	1,102	1,102

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	299,474
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	299,474

Elaborado por: Eunice Arevalo UNIDAD OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-19165

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: c58bc9da2593405aace60aa43c24946bb6d64595350be32e833911a47352aebc8598cc7739f0493116bc9cae917abc48

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: ATENCIO ORTIZ NORMA LUCIA Documento: 1048602180

FECHA : 2021-07-29T00:00:00
VENCE : 28/08/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28114	EXAMEN OPTOMETRICO	1	23,350	23,350

SON: VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	23,350
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	23,350

Elaborado por: Eunice Arevalo UNIDAD OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-19166

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: cf814d204d5b4e30bf803fd336bcbbe61ccecc821bf7b582e0517aeec94e4859ec5f3ded05f9db77fa8352736f08ec07

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: TATIS MORALES ALVARO Documento: 9089314

FECHA : 2021-07-29T00:00:00
VENCE : 28/08/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
3913903	CONSULTA ANESTESIA POR TELECONSULTA	1	20,450	20,450

SON: VEINTE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	20,450
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	20,450

Elaborado por: Eunice Arevalo
UNIDAD OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-19167

Cufe: 18fd3627987b9fa08615422be2bf0d5e18a829fcf7a5b37b7a9de23903076c7aa02787d56e5d5dfefbcba9c2f16b4984

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: JULIO DE PUELLO NELYS SOFIA Documento: 33153526

FECHA : 2021-07-29T00:00:00
VENCE : 28/08/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28127	INTERFEROMETRIA	1	38,267	38,267
28119	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	1	71,810	71,810

SON: CIENTO DIEZ MIL SETENTA Y SIETE PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	110,077
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	110,077

Elaborado por: Eunice Arevalo
UNIDAD OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-19168

Cufe: 4db1fc11dbb0bba090fd16190a088b01265d3f81e1d7e6b3a6b8b7a25b4a8b644d605b24e11e06b562aab3a7566d9962

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: JULIO DE PUELLO NELYS SOFIA Documento: 33153526

FECHA : 2021-07-29T00:00:00
VENCE : 28/08/2021

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28123	BIOMETRIA OCULAR	1	54,960	54,960

SON: CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	54,960
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	54,960

Elaborado por: Eunice Arevalo UNIDAD OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-19169

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: d797f4786ba7352b093c7934dc46e366934654575fcac4018030fd1ac035387ecc818dbac42bb871afe7d74ed641f699

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)

FECHA : 2021-07-29T00:00:00
VENCE : 28/08/2021

Paciente: MALLAMA BERU NICOLL GISETH Documento: 1003556415 **(13001)BOLIVAR**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28114	EXAMEN OPTOMETRICO	1	23,350	23,350

SON: VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	23,350
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	23,350

Elaborado por: Eunice Arevalo UNIDAD OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-19479

Cufe: 1ab643c9cfe7f61b2971e6bf411c2445da65414cb2eb9beb0e12bea703f4ee0eb691d0c158940e7108b785a0b477dcff

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)

FECHA : 2021-07-31T00:00:00
VENCE : 30/08/2021

Paciente: LAVERDE MONSALVE GILBERTO DE Documento: 17057839 **(13001)BOLIVAR**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
2904	EXTRACCION DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION	1	1,405,508	1,405,508
0010008	CLORURO DE SODIO 09% (SOL SALINA X 500ML) (Codigo CUM 29523-05 -B05CB01)	1	2,026	2,026
0010022	AGUA ESTERIL BOLSA X 500 ML (Codigo CUM 34421-04 -V07ABX1)	1	2,912	2,912
0010072	GENTAMICINA- AMP 80MG (FARMIONI) (Codigo CUM 19988939-04 -J01GB03)	1	847	847
0010129	DIPIRONA SODICA AMPOLLA1GR/2ML (Codigo CUM 19993036-08 -N02BB02)	2	304	608
0010180	CEFTAZIDIMA 1GR INYEC (VITALIS) (Codigo CUM 208161-08 -J01DD02)	1	6,698	6,698
0020082	VISCOELASTICO-HIDROXIPROPIL METHYLCELLULOSE	1	29,568	29,568
0020186	DEXAMETASONA AMP 8MG/ML (Codigo CUM 19942777-12 -H02AB02)	1	454	454
0040027	CATETER INTRAVENOSO #20	1	1,809	1,809
0040038	ELECTRODO MONITOREO	6	225	1,350
0040085	JERINGA DE INSULINA PRECISION 1 ML	2	280	560
0040086	JERINGA 3 ML CON ROSCA	3	174	522
0040116	LEUKOMED T - TEGADERM 11X14CM REF 72381-02	2	2,802	5,604
0040168	JERINGA 10 ML CON ROSCA	4	261	1,044
0040185	AGUJA HIPODERMICA 30X1/2	1	90	90
0040214	JERINGA 5 ML CON ROSCA	3	215	645
0040217	JERINGA 20 ML CON ROSCA	2	390	780
0050027	CUCHILLETES REF. MST-15 MARCA MANI, 15°	1	26,699	26,699

SON: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL VEINTIOCHO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	1,685,028
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	1,685,028

Elaborado por: UNIDAD OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-19479

Cufe: 1ab643c9cfe7f61b2971e6bf411c2445da65414cb2eb9beb0e12bea703f4ee0eb691d0c158940e7108b785a0b477dcff

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)

FECHA : 2021-07-31T00:00:00
VENCE : 30/08/2021

Paciente: LAVERDE MONSALVE GILBERTO DE Documento: 17057839 **(13001)BOLIVAR**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
0050077	CUCHILLETE ANGULADO 2.5MM REF MSL25 MANÍ	1	47,304	47,304
0060349	ACRYFOLD 601 DIOP 21.0	1	150,000	150,000

SUB-TOTAL	1,685,028
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	1,685,028

Elaborado por: UNIDAD OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Regimen Comun
SERVICIOS EXCLUSIVOS ART 476 E.T. NUMERAL 1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

Nit: 800008240-1
Sede principal: CALLE 30 No. 20-71
Ciudad: CARTAGENA **Teléfono:** 6724263

Factura Electronica de Venta No.
FE-17962

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: f230b75668d32dd7964881b6a7bd91c13d58e32b076a11a201cce3d2c3973e895b690c0a544046e10317c133ba8f2862

Nombre : SENA
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 6625567
Direccion: TERNERA KILOMETRO 1 VIA TURBACO CARTAGENA (Distrito)
Paciente: LAVERDE MONSALVE GILBERTO DE Documento: 17057839

FECHA : 2021-06-30T00:00:00
VENCE : 30/07/2021

(13001)BOLIVAR

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
3913903	CONSULTA ANESTESIA POR TELECONSULTA	1	20,450	20,450

SON: VEINTE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	20,450
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
DESCUENTO	0
SALDO TOTAL	20,450

Elaborado por: Eunice Arevalo UNIDAD OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764002755751 DEL 21/08/2020 PREFIJO FE RANGO DEL 1 HASTA 50000 VIGENCIA 12 MESES

del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

Causa Interes de Mora del 3% Mensual apartir de la fechavencimiento.

Favor Girar cheque cruzado a favor de : UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S

"Impreso por CENET SA NIT 830057860 - MISFACTURAS"

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHlyserna	LENNIN YAFITH SERNA CAMPO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-013-000000	SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2020-12-02-9:02 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6420 de fecha 2020-09-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	29520	**Fecha Registro:**	2020-12-02	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		36-02-00-013-000000 SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	15.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	15.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	15.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800008240	**Razon Social:**	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	50457178407	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	88147752	**Nombre:**	JAIME TORRADO CASADIEGOS	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL BOLIVAR

CAJA MENOR				VIATICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de comisión:**		**Numero:**	CO1.PCCNTR.2036426	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2020-12-02

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSORE CURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		15.000.000,00	0,00		
					Total:	15.000.000,00	0,00	15.000.000,00	15.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: Contratar el Servicio de salud en Oftalmología Especializada, Subespecializada, ayudas diagnósticas, Procedimientos, Óptica y optometría para los beneficiaros afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA en la Regional Bolívar.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-013-000000	SENA REGIONAL BOLIVAR-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-12-02	15.000.000,00	15.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL

FORMATO
INFOME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 04 Fecha 19/10/2021	
DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL /DIRECCION REGIONAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	PEDRO JOSE SUAREZ TABOADA
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	N/A
CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.2036426
TIPO DE CONTRATO:	PRESTAR SERVICIO DE SALUD
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL EN OFTALMOLOGIA ESPECIALIZADA,AYUDA DIAGNOSTICAS,PROCEDIMIENTOS,OPTICA,URGENCIAS OFTALMOLOGIA PEDRIATICA,PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SMA REGIONAL BOLIVAR.
VALOR:	QUINCE MILLONES DEPESOS $(15.000.000) M/C
CONTRATISTA:	CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA SAS
NIT:	800008240-1
LUGAR DE EJECUCIÓN:	CARTAGENA BOLIVAR
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	DE ABRIL DE 2021
FECHA DE INICIO:	DE ABRIL DE 2021
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	30 DIC 2020
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	QUINCE MILLONES DEPESOS $(15.000.000) M/C
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	QUINCE MILLONES DEPESOS $(15.000.000) M/C
PRÓRROGA No : 1	30-03-2021
PRÓRROGA No : 2	30-09-2021
SUSPENSIÓN No. :	N/A
FORMA DE PAGO:	DE ACUERDO A LA FACTURACION PRESENTADA ,ATENCION POR EVENTOS ,CONFORME A LAS NECESIDADES DE LOS BENEFICIARIS DEL SERVICIO.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
PRESTAR SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL EN OFTALMOLOGIA ESPECIALIZADA,AYUDA DIAGNOSTICAS,PROCEDIMIENTOS,OPTICA,URGENCIAS OFTALMOLOGIA PEDRIATICA,PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SMA REGIONAL BOLIVAR	REALIZACION DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS EN AYUDA DIAGNOSTICAS,PROCEDIMIENTOS,OPTICA,URGENCIAS OFTALMOLOGIA PEDRIATICA PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MEDICO CONFORME AL OBJETO DEL CONTRATO.	ATENCIONES REALIZADAS SEGÚN SPORTES DE HC
OTORGAR CITA PARA LA ATENCIÓN Y REALIZACIÓN DE LAS CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS REQUERIDOS POR EL BENEFICIARIO DEL SERVICIO MÉDICO DEL SENA, DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA SOLICITUD REALIZADA POR EL BENEFICIARIO DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL BOLÍVAR.	ASIGNACIÓN DE CITAS .	PACIENTES ATENDIDOS
VERIFICAR QUE EL BENEFICIARIO PRESENTÉ EL RESPECTIVO CARNÉ VIGENTE PARA ACCEDER A TODOS LOS SERVICIOS. LLEVAR LA HISTORIA CLÍNICA DEBIDAMENTE DILIGENCIADA, DEJAR CONSTANCIA CON FECHA EXACTA DE CADA ATENCIÓN O CONTROL QUE SE HAYA PRESTADO AL PACIENTE Y CUMPLIR CON LAS EXIGENCIAS LEGALES Y ÉTICAS CON EL MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA DE LOS PACIENTES, REMITIENDO LA EVOLUCIÓN DE LA ATENCIÓN AL SERVICIO MÉDICO DEL SENA EN LA REGIONAL BOLÍVAR.	TENER INFORME DEL BENEFICIARIO ACTUALIZADO ACCEDER AL SERVICIODE SALUD.	HISTORIA CLINICA ACTUALIZADAS EN EL APLICATIVO DEL SMA.
CONTAR EN TODO MOMENTO CON UNA RED DE SERVICIOS QUE LE PERMITA CUBRIR A CABALIDAD LA ATENCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL.	REPORTE TODOS LOS SERVICIOS PRESTADOS	HISTORIAS CLINICA ACTUALIZADAS
ELABORAR MENSUALMENTE LAS CUENTAS DE COBRO; LAS CUENTAS EN NINGÚN CASO PODRÁN PRESENTARSE POR SUMAS SUPERIORES A LAS TARIFAS PACTADAS Y DEBERÁN ESTAR SOPORTADAS POR LAS ÓRDENES EMITIDAS POR EL SENA.	FACTURARREPORTADAS EN EL SECOP II.	FACTURAS REPORTADAS EN EL SECOP II.

PRESENTAR Y MANTENER VIGENTES LOS PERMISOS, LICENCIAS Y TÍTULOS ESPECIALES EXIGIDOS POR PARTE DE LA LEY O LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS, CIVILES O SANITARIAS, PARA EL EJERCICIO DEL SERVICIO PRESTADO.	PRODUCTOS ,IPS HABILITADAS.	IPS HABILITADA
RENDIR INFORMES SOLICITADOS POR LA COORDINACIÓN DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO, ELABORAR INFORMES SOBRE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS, PREVIO A LA PRESENTACIÓN DE CUENTA DE COBRO MENSUAL, ATENDIENDO A QUE DENTRO DE LAS FUNCIONES ASIGNADAS A LA REGIONAL NO ESTÁ CREADO POR RESOLUCIÓN EL GRUPO DE SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL, ESTE SERVICIO DEPENDE DIRECTAMENTE DEL COORDINADOR DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO SEGÚN DELEGACIONES REALIZADAS POR LA ENTIDAD. POR LO QUE EL COORDINADOR DEL GRUPO MIXTO TENGA UN PERSONAL A CARGO Y SE APOYA EN UN FUNCIONARIO DE PLANTA PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DENTRO DEL SMA.	ELABORACIÓN DE INFORMES SOBRE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS PREVIO A LA PRESENTACIÓN DE CUENTA DE COBRO MENSUAL.	HISTORIAS CLINICAS ACTUALIZADAS
ATENDER ADECUADAMENTE AL PACIENTE MIENTRAS SE HALLE A SU CARGO.	ATENCIÓN AL PACIENTE DEBIDAMENTE.	PACIENTE ATENDIDO EVOLUCIÓN HISTORIA CLÍNICA.

Saldo del Contrato:

Valor Contrato	15,000,000
Total Contrato	15.000.000
Valor Facturado	14.995.425
Saldo	4.575
valor a Pgar	2.343.586

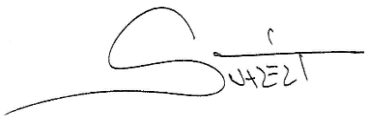
Valor a pagar:Por un valor de Dos millones trescientos cuarenta y tres mil quinientos ochenta y seis pesos M/C ($2.343.586oo).

No	Factura	Fecha	Valor
1	FE-17725	26/06/2021	29.947
2	FE-17838	29/07/2021	29.800
3	FE-18430	17/07/2021	23.350
4	FE-18436	17/08/2021	23.350
5	FE-18964	27/07/2021	299.474
6	FE-19165	29/07/2021	23.350
7	FE-19166	29/07/2021	20.450
8	FE-19167	29/07/2021	110.077
9	FE-19168	29/07/2021	54.960
10	FE-19169	29/07/2021	23.350
11	FE-19479	31/07/2021	1.685.028
12	FE-17962	31/07/2021	20.450
TOTAL			2.343.586

Se anexa listado de 12 Facturas por un valor facturado**:** de Dos millones trescientos cuarenta y tres mil quinientos ochenta y seis pesos M/C ($2.343.586oo).
SIIF No.29520 de 2020

OBSERVACIONES

Las facturas fueron debidamente auditadas por el auditor del SMA.



PEDRO SUAREZ TABOADA
FIRMA SUPERVISOR

Elaboró: Isabel Morelo

El suscrito Revisor Fiscal de la Unidad Oftalmológica de Cartagena SAS

Nit.800.008.240-1

428

Certifica:

1. Que la Unidad Oftalmológica de Cartagena SAS Nit.800.008.240-1, ha realizado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, Parafiscales, ICBF, SENA y Caja de Compensación exigidos por la ley y se encuentra al día y a Paz y Salvo por los aportes en Pensión al 30 de Septiembre/2021 y Salud al 31 de Octubre/2021.

2. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

3. Para constancia se firma la presente certificación a los 8 días del mes de Octubre de 2021.

Fabián Pereira Sebá
Revisor Fiscal
T.P.155971-T
Designado por Anaya & Anaya SAS

www.anaya-anaya.com
E-mail: gerencia@anaya-anaya.com
Calle 33 N° 8 - 20, La Matuna Edif. Caja Agraria, Oficina 407
PBX:(575) 660 0498 FAX: (575) 664 8345 NIT 890.403.639-5
Cartagena - Colombia

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800008240-1	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA SAS	Pie de la Popa Calle 30 #20-71	6724263	talento.humano@clioftal.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					82	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-09	E		53913127	$28.715.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	890102044-1	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	914.100	0		0		0	0	0	0	914.100	18
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.593.500	0		0		0	0	0	0	1.593.500	32
EPS010	EPS Sura	800088702-2	737.900	0		0		0	0	0	0	737.900	11
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	112.600	0		0		0	0	0	0	112.600	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	20.600	0		0		0	0	0	0	20.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	2.302.300	0		0		0	0	0	0	2.302.300	8
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	36.400	0		0		0	0	0	0	36.400	1
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	36.600	0		0		0	0	0	0	36.600	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	74.200	0		0		0	0	0	0	74.200	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	199.800	0		0		0	0	0	0	199.800	4
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	36.400	0		0		0	0	0	0	36.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	5.099.400	0	0	50.200	50.200	0	0		5.199.800	17
230301	Porvenir	800224808-8	6.755.500	0	0	0	0	0	0		6.755.500	40
231001	Colfondos	800227940-6	450.300	0	0	0	0	0	0		450.300	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.943.300	0	0	0	0	0	0		3.943.300	20

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	703.500				703.500	0	0	703.500			7.035	703.500	82

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF09	Comp. Fliar Cartage	890480110-1	4.686.000	0	0	4.686.000	81

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800008240-1	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA SAS	Pie de la Popa Calle 30 #20-71	6724263	talento.humano@clioftal.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					82	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-09	E		53913127	$28.715.600	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
319.700	0	0	319.700	1
ICBF				
479.500	0	0	479.500	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	12	6.178.000	6.178.000
Pensión	4	16.348.900	16.348.900
Riesgos Laborales	1	703.500	703.500
CCF	1	4.686.000	4.686.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	479.500	479.500
MEN	0	0	0
SENA	1	319.700	319.700
TOTALES	20	28.715.600	28.715.600

PAGADO 115929152

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800008240-1	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA SAS		Pie de la Popa Calle 30 #20-71	6724263	talento.humano@clioftal.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					82	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-09	E		53913127	$28.715.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	3829996	PARDO RODRIGUEZ JOSE FERNANDO	1	0			S																	25-14	1.817.053	290.800	0	0	0	0	EPS016	1.817.053	72.700	14-11	1.817.053	1	9.500	CCF09	1.817.053	72.700	1.817.053	0	0	0	0
2	CC	5249952	DAVID CRIOLLO JORGE HUMBERTO	1	0			S																	25-14	1.119.301	179.100	0	0	0	0	EPS037	1.119.301	44.800	14-11	1.119.301	1	5.900	CCF09	1.119.301	44.800	1.119.301	0	0	0	0
3	CC	9137673	NIETO OROZCO JULIAN ANTONIO	1	0			S																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS037	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
4	CC	9288517	ARELLANO RODRIGUEZ WILSON ENRIQUE	1	0			S																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS002	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
5	CC	9293960	CABARCAS ESPINOSA ROBERTO RAFAEL	1	0			S																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	ESSC24	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
6	CC	22785973	FORERO RAMOS VIVIANA PATRICIA	1	0			S																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS010	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
7	CC	22788895	CASTELBLANCO VELEZ SUJEY KATERINE	1	0			S																	230201	847.958	135.700	0	0	0	0	EPS042	847.958	34.000	14-11	847.958	1	4.500	CCF09	847.958	34.000	847.958	0	0	0	0
8	CC	22788895	CASTELBLANCO VELEZ SUJEY KATERINE	1	0			S											X						230201	30.285	4.900	0	0	0	0	EPS042	30.285	1.300	14-11	30.285	1	0	CCF09	30.285	0	30.285	0	0	0	0
9	CC	22788895	CASTELBLANCO VELEZ SUJEY KATERINE	1	0			S												L					230201	30.285	4.900	0	0	0	0	EPS042	30.285	1.300	14-11	30.285	1	0	CCF09	30.285	1.300	30.285	0	0	0	0
10	CC	22790789	PORTO FRAGOZO JOHANA PATRICIA	1	0			S																	230301	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS005	1.100.000	44.000	14-11	1.100.000	1	5.800	CCF09	1.100.000	44.000	1.100.000	0	0	0	0
11	CC	22801824	MENDOZA PEREZ LUZ ELENA	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
12	CC	22809526	ALANDETE MELENDEZ KATTIA SOFIA	1	0			S																	230201	992.793	158.900	0	0	0	0	EPS002	992.793	39.800	14-11	992.793	1	5.200	CCF09	992.793	39.800	992.793	0	0	0	0
13	CC	22809526	ALANDETE MELENDEZ KATTIA SOFIA	1	0			S											X						230201	90.853	14.600	0	0	0	0	EPS002	90.853	3.700	14-11	90.853	1	0	CCF09	90.853	0	90.853	0	0	0	0
14	CC	22809526	ALANDETE MELENDEZ KATTIA SOFIA	1	0			S												L					230201	90.853	14.600	0	0	0	0	EPS002	90.853	3.700	14-11	90.853	1	0	CCF09	90.853	3.700	90.853	0	0	0	0
15	CC	23140361	PEREZ DIAZ YOLISETH	1	0			S																	230301	940.324	150.500	0	0	0	0	EPS005	940.324	37.700	14-11	940.324	2	9.900	CCF09	940.324	37.700	940.324	0	0	0	0
16	CC	30773647	COLONNA GUERRERO LOURDES EUGENIA	1	0			S																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS002	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
17	CC	32909503	DE ALBA JHORKINS ANGELICA MARIA	1	0			S	X																230301	514.832	82.400	0	0	0	0	EPS017	514.832	20.600	14-11	514.832	1	2.700	CCF09	514.832	20.600	514.832	0	0	0	0
18	CC	32909777	GAZABON CASTILLA HELEN LISSET	1	0			S																	230301	940.325	150.500	0	0	0	0	EPS005	940.325	37.700	14-11	940.325	1	5.000	CCF09	940.325	37.700	940.325	0	0	0	0
19	CC	33101581	ARNEDO BRITTO MARGARITA	1	0			S																	230301	953.952	152.700	0	0	0	0	EPS037	953.952	38.200	14-11	953.952	1	5.000	CCF09	953.952	38.200	953.952	0	0	0	0
20	CC	33102391	JIMENEZ BERRIO MILENA	1	0			S																	231001	689.571	110.400	0	0	0	0	EPS005	689.571	27.600	14-11	689.571	1	3.600	CCF09	689.571	27.600	689.571	0	0	0	0
21	CC	33102391	JIMENEZ BERRIO MILENA	1	0			S											X						231001	90.853	14.600	0	0	0	0	EPS005	90.853	3.700	14-11	90.853	1	0	CCF09	90.853	0	90.853	0	0	0	0
22	CC	33102391	JIMENEZ BERRIO MILENA	1	0			S											X						231001	60.569	9.700	0	0	0	0	EPS005	60.569	2.500	14-11	60.569	1	0	CCF09	60.569	0	60.569	0	0	0	0
23	CC	33102391	JIMENEZ BERRIO MILENA	1	0			S											X						231001	90.853	14.600	0	0	0	0	EPS005	90.853	3.700	14-11	90.853	1	0	CCF09	90.853	0	90.853	0	0	0	0
24	CC	33248581	AYOLA LUGO MARISOL	1	0			S																	230201	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS005	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	1	6.300	CCF09	1.200.000	48.000	1.200.000	0	0	0	0
25	CC	34943113	CALLE VEGA YARY LUZ	1	0			S																	25-14	940.324	150.500	0	0	0	0	EPS002	940.324	37.700	14-11	940.324	2	9.900	CCF09	940.324	37.700	940.324	0	0	0	0
26	CC	45448313	MERCADO CHICA EDILMA ROSA	1	0			S																	230301	1.817.053	290.800	0	0	0	0	EPS037	1.817.053	72.700	14-11	1.817.053	1	9.500	CCF09	1.817.053	72.700	1.817.053	0	0	0	0
27	CC	45456782	BRAVO JULIO ESTEBANA	1	0			S																	25-14	696.537	111.500	0	0	0	0	EPS037	696.537	27.900	14-11	696.537	1	3.700	CCF09	696.537	27.900	696.537	0	0	0	0
28	CC	45456782	BRAVO JULIO ESTEBANA	1	0			S													X				25-14	213.545	34.200	0	0	0	0	EPS037	213.545	8.600	14-11	213.545	1	0	CCF09	213.545	8.600	213.545	0	0	0	0
29	CC	45476146	MOLINA SALAS LUZ DANIS	1	0			S																	25-14	1.817.053	290.800	0	0	0	0	EPS010	1.817.053	72.700	14-11	1.817.053	1	9.500	CCF09	1.817.053	72.700	1.817.053	0	0	0	0
30	CC	45481741	BERMUDEZ PADILLA CONCEPCION	1	0			S																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
31	CC	45537223	MORELOS HERNANDEZ MARIBEL	1	0			S																	230301	1.672.723	267.700	0	0	0	0	EPS005	1.672.723	67.000	14-11	1.672.723	2	17.500	CCF09	1.672.723	67.000	1.672.723	0	0	0	0
32	CC	45543708	PEREZ ARENAS MAITY ESTHER	1	0			S																	230201	5.232.701	837.300	0	0	26.200	26.200	EPS002	5.232.701	209.400	14-11	5.232.701	1	27.400	CCF09	5.232.701	209.400	5.232.701	0	0	0	0
33	CC	45687141	ALARCON PELAEZ GEORGINE	1	0			S																	25-14	2.117.052	338.800	0	0	0	0	EPS005	2.117.052	84.700	14-11	2.117.052	2	22.200	CCF09	2.117.052	84.700	2.117.052	0	0	0	0
34	CC	45754588	GUERRA RAMIREZ YIRA ALICIA	1	0			S																	230301	2.716.875	434.700	0	0	0	0	EPS002	2.716.875	108.700	14-11	2.716.875	1	14.200	CCF09	2.716.875	108.700	2.716.875	0	0	0	0
35	CC	45762164	RICO MARTINEZ TRINIDAD MARIA	1	0			S																	25-14	1.817.053	290.800	0	0	0	0	EPS010	1.817.053	72.700	14-11	1.817.053	1	9.500	CCF09	1.817.053	72.700	1.817.053	0	0	0	0
36	CC	45764823	CONTRERAS CARDENAS CLAUDIA PATRICIA	1	0			S																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS002	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
37	CC	51620989	ARANGO OLMOS EUGENIA MARGARITA	1	4			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	15.982.236	1.997.800	14-11	15.982.236	1	83.500	CCF09	15.982.236	639.300	15.982.236	319.700	479.500	0	0
38	CC	72247649	NARANJO CAICEDO GUSTAVO VLADIMIR	1	0			S																	25-14	1.568.995	251.100	0	0	0	0	EPS005	1.568.995	62.800	14-11	1.568.995	2	16.400	CCF09	1.568.995	62.800	1.568.995	0	0	0	0
39	CC	73121563	RIOS CARDONA FRANCISCO GUILLERMO	1	0			S																	25-14	995.593	159.300	0	0	0	0	EPS016	995.593	39.900	14-11	995.593	1	5.200	CCF09	995.593	39.900	995.593	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800008240-1	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA SAS		Pie de la Popa Calle 30 #20-71	6724263	talento.humano@clioftal.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					82	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-09	E		53913127	$28.715.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Desempleado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
40	CC	73140392	SALCEDO SALCEDO PEDRO JOSE	1	0			S																	25-14	1.018.684	163.000	0	0	0	0	EPS005	1.018.684	40.800	14-11	1.018.684	1	5.400	CCF09	1.018.684	40.800	1.018.684	0	0	0	0
41	CC	73144719	JIMENEZ VARGAS ARNALDO JUNIOR	1	0			S																	230301	1.817.053	290.800	0	0	0	0	EPS010	1.817.053	72.700	14-11	1.817.053	1	9.500	CCF09	1.817.053	72.700	1.817.053	0	0	0	0
42	CC	73193644	LORDUY RUIZ ORLANDO ENRIQUE	1	0			S																	230201	2.484.000	397.500	0	0	0	0	EPS002	2.484.000	99.400	14-11	2.484.000	1	13.000	CCF09	2.484.000	99.400	2.484.000	0	0	0	0
43	CC	73194844	DIAZ REYES ERWIN MANUEL	1	0			S	X																230301	1.090.232	174.500	0	0	0	0	EPS010	1.090.232	43.700	14-11	1.090.232	1	5.700	CCF09	1.090.232	43.700	1.090.232	0	0	0	0
44	CC	73201029	GARCIA MARRUGO MIGUEL JOSE	1	0			S																	25-14	817.068	130.800	0	0	0	0	EPS010	817.068	32.700	14-11	817.068	1	4.300	CCF09	817.068	32.700	817.068	0	0	0	0
45	CC	73201029	GARCIA MARRUGO MIGUEL JOSE	1	0			S										X							25-14	60.569	9.700	0	0	0	0	EPS010	60.569	2.500	14-11	60.569	1	0	CCF09	60.569	0	60.569	0	0	0	0
46	CC	73201029	GARCIA MARRUGO MIGUEL JOSE	1	0			S												L					25-14	60.569	9.700	0	0	0	0	EPS010	60.569	2.500	14-11	60.569	1	0	CCF09	60.569	2.500	60.569	0	0	0	0
47	CC	73202538	VALEST LARA LEMUEL DAVID	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS041	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
48	CC	79623080	ALFONSO ROJAS CARLOS AUGUSTO	1	0			S																	230301	1.416.144	226.600	0	0	0	0	EPS002	1.416.144	56.700	14-11	1.416.144	2	14.800	CCF09	1.416.144	56.700	1.416.144	0	0	0	0
49	CC	1002193047	LIDUEÑAS ORTEGA RODRIGO JOSE	1	0			S	X																230301	94.032	15.100	0	0	0	0	EPS002	94.032	3.800	14-11	94.032	2	1.000	CCF09	94.032	3.800	94.032	0	0	0	0
50	CC	1002302546	MEZA VELASQUEZ MARTIN ENRIQUE	1	0			S																	230301	955.845	153.000	0	0	0	0	EPS005	955.845	38.300	14-11	955.845	2	10.000	CCF09	955.845	38.300	955.845	0	0	0	0
51	CC	1003290581	VELASQUEZ BENITEZ MARIBEL	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
52	CC	1005709961	SALGADO OZUNA KATTY MARCELA	1	0			S																	230201	1.449.000	231.900	0	0	0	0	EPS005	1.449.000	58.000	14-11	1.449.000	1	7.600	CCF09	1.449.000	58.000	1.449.000	0	0	0	0
53	CC	1005854813	AREVALO BELTRAN EUNICE	1	0			S																	230301	1.105.860	177.000	0	0	0	0	EPS005	1.105.860	44.300	14-11	1.105.860	1	5.800	CCF09	1.105.860	44.300	1.105.860	0	0	0	0
54	CC	1030620507	PUENTES HERRERA CELINA	1	0			S																	230301	940.324	150.500	0	0	0	0	EPS005	940.324	37.700	14-11	940.324	1	5.000	CCF09	940.324	37.700	940.324	0	0	0	0
55	CC	1041326670	MARIN GIRALDO ANA CRISTINA	1	0			S																	230301	1.035.000	165.600	0	0	0	0	EPS010	1.035.000	41.400	14-11	1.035.000	2	10.900	CCF09	1.035.000	41.400	1.035.000	0	0	0	0
56	CC	1043012925	CARBAL ANILLO LEONARDO FABIAN	1	0			S																	230301	959.914	153.600	0	0	0	0	ESSC07	959.914	38.400	14-11	959.914	1	5.100	CCF09	959.914	38.400	959.914	0	0	0	0
57	CC	1043657387	ROENES AVILA MARLLERLYS	1	0			S																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS002	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
58	CC	1047366061	PINEDO SEGOVIA JASBEIDES	1	0			S																	230301	979.504	156.800	0	0	0	0	EPS005	979.504	39.200	14-11	979.504	1	5.200	CCF09	979.504	39.200	979.504	0	0	0	0
59	CC	1047385006	BECHARA ARANGO ELIAS	1	0			S																	230201	3.993.289	639.000	0	0	20.000	20.000	EPS010	3.993.289	159.800	14-11	3.993.289	1	20.900	CCF09	3.993.289	159.800	3.993.289	0	0	0	0
60	CC	1047385006	BECHARA ARANGO ELIAS	1	0			S													X				230201	798.658	127.800	0	0	4.000	4.000	EPS010	798.658	32.000	14-11	798.658	1	0	CCF09	798.658	32.000	798.658	0	0	0	0
61	CC	1047389034	JIMENEZ ALTAMIRANDA ARLYS PATRICIA	1	0			S																	230301	847.958	135.700	0	0	0	0	EPS048	847.958	34.000	14-11	847.958	2	8.900	CCF09	847.958	34.000	847.958	0	0	0	0
62	CC	1047389034	JIMENEZ ALTAMIRANDA ARLYS PATRICIA	1	0			S										X							230301	60.569	9.700	0	0	0	0	EPS048	60.569	2.500	14-11	60.569	2	0	CCF09	60.569	0	60.568	0	0	0	0
63	CC	1047398525	MORALES SOTELO MARIAN MARGARITA	1	0			S																	25-14	2.587.500	414.000	0	0	0	0	EPS005	2.587.500	103.500	14-11	2.587.500	1	13.600	CCF09	2.587.500	103.500	2.587.500	0	0	0	0
64	CC	1047402395	ZUÑIGA ROMERO ANAID'S DEL CARMEN	1	0			S	X																230301	545.116	87.300	0	0	0	0	ESSC07	545.116	21.900	14-11	545.116	1	2.900	CCF09	545.116	21.900	545.116	0	0	0	0
65	CC	1047404373	OROZCO GUERRERO GISELL	1	0			S																	230301	953.952	152.700	0	0	0	0	EPS037	953.952	38.200	14-11	953.952	1	5.000	CCF09	953.952	38.200	953.952	0	0	0	0
66	CC	1047437780	MALLARINO PEREZ MADELEIN	1	0			S																	230201	940.324	150.500	0	0	0	0	EPS005	940.324	37.700	14-11	940.324	1	5.000	CCF09	940.324	37.700	940.324	0	0	0	0
67	CC	1047443613	HOLGUIN ARIAS YADY VIVIANA	1	0			S																	231001	940.324	150.500	0	0	0	0	EPS005	940.324	37.700	14-11	940.324	1	5.000	CCF09	940.324	37.700	940.324	0	0	0	0
68	CC	1047470267	MONTOYA BERRIO LAURA MARCELA	1	0			S										X							230301	67.624	10.900	0	0	0	0	EPS005	67.624	2.800	14-11	67.624	2	0	CCF09	67.624	0	67.624	0	0	0	0
69	CC	1047470267	MONTOYA BERRIO LAURA MARCELA	1	0			S												L					230301	1.420.020	227.300	0	0	0	0	EPS005	1.420.020	56.900	14-11	1.420.020	2	0	CCF09	1.420.020	56.900	1.420.020	0	0	0	0
70	CC	1047483946	GONZALEZ MORELOS BRENDA MARIA	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
71	CC	1047488461	BRAVO BLANCO DARY LUZ	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS002	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
72	CC	1047504878	SUAREZ CARRILLO BELKIS ANDREINA	1	0			S																	230301	877.635	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.635	35.200	14-11	877.635	1	4.600	CCF09	877.635	35.200	877.635	0	0	0	0
73	CC	1047504878	SUAREZ CARRILLO BELKIS ANDREINA	1	0			S										X							230301	60.569	9.700	0	0	0	0	EPS005	60.569	2.500	14-11	60.569	1	0	CCF09	60.569	0	60.569	0	0	0	0
74	CC	1049932004	BARRIOS ANGULO KARELIS CAROLINA	1	0			S	X																25-14	94.032	15.100	0	0	0	0	EPS002	94.032	3.800	14-11	94.032	1	500	CCF09	94.032	3.800	94.032	0	0	0	0
75	CC	1051445435	GONZALEZ FLOREZ EILEIN CLARINA	1	0			S																	230201	940.324	150.500	0	0	0	0	EPS002	940.324	37.700	14-11	940.324	2	9.900	CCF09	940.324	37.700	940.324	0	0	0	0
76	CC	1051831313	BARRIOS SALTARIN FERNANDO ENRIQUE	1	0			S																	25-14	940.324	150.500	0	0	0	0	EPS048	940.324	37.700	14-11	940.324	1	5.000	CCF09	940.324	37.700	940.324	0	0	0	0
77	CC	1051888937	AURELA CERVANTES JUAN DAVID	1	0			S		X															230301	94.032	15.100	0	0	0	0	EPS005	94.032	3.800	14-11	94.032	1	500	CCF09	94.032	3.800	94.032	0	0	0	0
78	CC	1051888937	AURELA CERVANTES JUAN DAVID	1	0			S										X							230301	30.285	4.900	0	0	0	0	EPS005	30.285	1.300	14-11	30.285	1	0	CCF09	30.285	0	30.285	0	0	0	0
79	CC	1052735931	VASQUEZ CABARCAS DIGNA MILENA	1	0			S																	230201	2.070.000	331.200	0	0	0	0	ESSC07	2.070.000	82.800	14-11	2.070.000	1	10.900	CCF09	2.070.000	82.800	2.070.000	0	0	0	0
80	CC	1052948842	VILLADIEGO GUEVARA JEIXABELH DEL SOCORRO	19	0			N																		0	0	0	0	0	CCFC55	908.526	113.600	14-11	908.526	1	4.800		0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800008240-1	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA SAS		Pie de la Popa Calle 30 #20-71	6724263	talento.humano@clioftal.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					82	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-09	E		53913127	$28.715.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
81	CC	1068658993	CHAVEZ USTA LORENA	1	0			S																	230201	3.105.000	496.800	0	0	0	0	EPS005	3.105.000	124.200	14-11	3.105.000	1	16.300	CCF09	3.105.000	124.200	3.105.000	0	0	0	0
82	CC	1082401849	DIAZ ORTEGA DARIS DEL CARMEN	1	0			S																	230301	1.035.000	165.600	0	0	0	0	EPS005	1.035.000	41.400	14-11	1.035.000	2	10.900	CCF09	1.035.000	41.400	1.035.000	0	0	0	0
83	CC	1087189491	VELASQUEZ CUADRADO ANGIE PAOLA	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
84	CC	1098725170	MOLINA QUINTERO JARLEIDYS	1	0			S																	230201	2.833.322	453.400	0	0	0	0	EPS005	2.833.322	113.400	14-11	2.833.322	2	29.600	CCF09	2.833.322	113.400	2.833.322	0	0	0	0
85	CC	1102148537	BARCHA BENITEZ KEREN PAOLA	1	0			S																	230301	847.958	135.700	0	0	0	0	EPS002	847.958	34.000	14-11	847.958	1	4.500	CCF09	847.958	34.000	847.958	0	0	0	0
86	CC	1102148537	BARCHA BENITEZ KEREN PAOLA	1	0			S										X							230301	60.569	9.700	0	0	0	0	EPS002	60.569	2.500	14-11	60.569	1	0	CCF09	60.569	0	60.569	0	0	0	0
87	CC	1136882461	BECHARA ARANGO ESTEFANIA	1	0			S																	230301	2.174.000	347.900	0	0	0	0	EPS010	2.174.000	87.000	14-11	2.174.000	1	11.400	CCF09	2.174.000	87.000	2.174.000	0	0	0	0
88	CC	1143324806	LEIVA MERCADO ERIKA PAOLA	1	0			S																	230301	969.709	155.200	0	0	0	0	EPS005	969.709	38.800	14-11	969.709	2	10.200	CCF09	969.709	38.800	969.709	0	0	0	0
89	CC	1143343585	ACEVEDO QUINTERO DIELIS SUSANA	1	0			S																	230301	454.263	72.700	0	0	0	0	EPS002	454.263	18.200	14-11	454.263	1	2.400	CCF09	454.263	18.200	454.263	0	0	0	0
90	CC	1143343585	ACEVEDO QUINTERO DIELIS SUSANA	1	0			S												X					230301	454.263	72.700	0	0	0	0	EPS002	454.263	18.200	14-11	454.263	1	0	CCF09	454.263	18.200	454.263	0	0	0	0
91	CC	1143356558	PEREZ BLANCO YULIETH	1	0			S																	230201	847.958	135.700	0	0	0	0	EPS002	847.958	34.000	14-11	847.958	1	4.500	CCF09	847.958	34.000	847.958	0	0	0	0
92	CC	1143356558	PEREZ BLANCO YULIETH	1	0			S												X					230201	60.645	9.800	0	0	0	0	EPS002	60.645	2.500	14-11	60.645	1	0	CCF09	60.645	2.500	60.645	0	0	0	0
93	CC	1143373579	HERNANDEZ MIRANDA PAULA ANDREA	1	0			S		X															230301	455.400	72.900	0	0	0	0	EPS002	455.400	18.300	14-11	455.400	1	2.400	CCF09	338.238	13.600	338.238	0	0	0	0
94	CC	1143380273	AMADOR COBA JULIETH DEL CARMEN	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF09	908.526	36.400	908.526	0	0	0	0
95	CC	1143383179	MARTELO ROMERO ALIS KENDRITH	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF09	1.500.000	60.000	1.500.000	0	0	0	0
96	CC	1143384276	BARRIOS ORTEGA ORNELA PATRICIA	1	0			S																	231001	940.324	150.500	0	0	0	0	EPS037	940.324	37.700	14-11	940.324	1	5.000	CCF09	940.324	37.700	940.324	0	0	0	0
97	CC	1143386383	ESCOBAR VERGARA WESLY JOHANA	1	0			S																	25-14	1.416.144	226.600	0	0	0	0	ESSC07	1.416.144	56.700	14-11	1.416.144	2	14.800	CCF09	1.416.144	56.700	1.416.144	0	0	0	0
98	CC	1143389325	TINOCO TAMAYO SOLBRADEY	1	0			S		X															230301	768.173	123.000	0	0	0	0	EPS005	768.173	30.800	14-11	768.173	2	8.100	CCF09	1.206.990	48.300	1.206.990	0	0	0	0
99	CC	1143389325	TINOCO TAMAYO SOLBRADEY	1	0			S										X							230301	90.853	14.600	0	0	0	0	EPS005	90.853	3.700	14-11	90.853	2	0	CCF09	90.853	0	90.853	0	0	0	0
100	CC	1143389325	TINOCO TAMAYO SOLBRADEY	1	0			S												L					230301	90.853	14.600	0	0	0	0	EPS005	90.853	3.700	14-11	90.853	2	0	CCF09	90.853	3.700	90.853	0	0	0	0
101	CC	1143398029	BENEDETTI PARRA ANGIE PAOLA	1	0			S																	230201	1.100.964	176.200	0	0	0	0	EPS010	1.100.964	44.100	14-11	1.100.964	1	5.800	CCF09	1.100.964	44.100	1.100.964	0	0	0	0
102	CC	1235043690	BERRIO PADILLA RUBEN JOSE	1	0			S																	230301	940.324	150.500	0	0	0	0	EPS010	940.324	37.700	14-11	940.324	1	5.000	CCF09	940.324	37.700	940.324	0	0	0	0

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

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: MG09 — RECAUDO DE FACTURAS — FECHA : 30 12-20
OFIC: 0656 — IMP.MUN.ESTAMP PRO UNIV C/GENA — CONVENIO: C 04882
USER: C804264 — CUENTA : 0013-0656-0200025954 — HORA : 1 .22

REFERENCIA NO. 1 0800008240-1
REFERENCIA NO. 2 0899999034-1
REFERENCIA NO. 3 000150000000
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : 00000000000000000000000
NRO DE CONFIRMACION: 000103965

PAGO APLIC O CUENTA NRO.

PAGO APLIC O CREDITO NRO.

CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 15 ,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 15 ,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO

FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110841