CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

Neiva, 24 Mayo 2018

No. 5.1_ SECSA-GASIS

Señor Teniente Coronel
YENNY MARCELA CALVO BERNAL
Jefe Seccional Sanidad Huila
Neiva Huila

Asunto: Informe de Supervision contrato No. 85-8-20266-2017 Mes reportado ABRIL

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS ADICION 002
INICIO:	FECHA:	FECHA:	FECHA: 18/12/2017

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANT	12. VALOR	13. CAN	14. VALOR	
SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL SECCIONAL DE SANIDAD HUILA	INVERSIONES D'SANTHO S.A.S	**Vigencia** **incio 14/12/2017** **termino30/07/2018** **Adición:001** **Inicio:18/12/2017** **termino30/07/2018** **VALOR TOTAL**	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL SECCIONAL DE SANIDAD HUILA **$ 30.987.850**	8 meses	$ 30.987.850,00	1 mes	$2.455.948,00	3	$ 7.185.694,00	**SE DA TRAMITE A LA FACTURA N° 5 DE FECHA 30/04/2018, RADICADAS EL 30/04/2018 POR VALOR $2.455.948 y entregada para realizar el ras 24/05/2018 CORRESPONDIENTE AL MES ABRIL PENDIENTE DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS.**

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	SI. X	17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23. del presente formato.
	NO. ____	18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No_____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS		
20. ITEM Y/O NUMERAL	**21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA**	**22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.**

23. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.		
24. ITEM Y/O NUMERAL	**25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA**	**26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.**
ART 10 N°4	CUMPLIR CABALMENTE CON SUS OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES (CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, SENA, ICBF) POR CUANTO EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION ES REQUISITO INDISPENSABLE PARA LA REALIZACION DE CUALQUIER PAGO	SE DA TRAMITE A LA FACTURA N° 5 DE FECHA 30/04/2018, RADICADAS EL 30/04/2018 POR VALOR $2.455.948 y entregada para realizar el ras 24/05/2018 CORRESPONDIENTE AL MES ABRIL PENDIENTE DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS.
OBLIGACION N°8	ENTREGA DE ESTADISTICA MENSUAL DE PACIENTES ATENDIDOS	SE DA TRAMITE A LA FACTURA N° 5 DE FECHA 30/04/2018, RADICADAS EL 30/04/2018 POR VALOR $2.455.948 y entregada para realizar el ras 24/05/2018 CORRESPONDIENTE AL MES ABRIL PENDIENTE DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida _____ Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI X NO ___

Grado y Nombre del Supervisor TS-24 OLGA LUCIA PINILLA MATOMA

Cargo: AUXILIAR DE ODONTOLOGIA DE REFERENCIA SECSA DEUIL

Teléfonos: 8630065 EXT 6415

Anexos: (PARAFISCALES-FACTURAS-RASH)

Firma _____

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
SECCIONAL SANIDAD HUILA
ANEXO No. 1 PARA CONTRATOS DE OUTSOURSING
(MANTENIMIENTO INSTALACIONES, EQUIPOS DE TELEMATICA, SUMINISTRO DE PAPELERIA, ETC)
No. Contrato 85-8-20266-2017

1.1. AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:
SE DA TRAMITE A LA FACTURA N° 5 DE FECHA 30/04/2018, RADICADAS EL 30/04/2018 POR VALOR $2.455.948 y entregada para realizar el ras 24/05/2018 CORRESPONDIENTE AL MES ABRIL PENDIENTE DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS.

1.2. CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

INFORME SEMANAL DE SALDO, Y CUMPLIMIENTO DE ACUERDO A LAS CONDICIONES TECNICAS Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

1.3. NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO:

NINGUNA

NOTA: CORRESPONDE AL INFORME FINAL DE EJECUCION: SI____ NO ___X____
Si su respuesta es positiva, tener en cuenta de relacionar lo siguiente:

* En este informe se debe llevar los acumulados finales del contrato en cuanto a su avance y ejecución presupuestal dando cumplimiento a ítems anteriores).
* Relacionar Desempeño del proveedor de acuerdo con lo contratado.
* Recomendaciones que permitan mejorar el desempeño de este tipo de contrato outsoursing y tener en cuenta en el próximo estudio previo que respalde la contratación de un nuevo proceso.

Grado y Nombre del Supervisor TS-24 OLGA LUCIA PINILLA MATOMA
Cargo: AUXILIAR DE ODONTOLOGIA REFERENCIA SECSA DEUIL
Teléfonos: 8630065 EXT 6415
Anexos: (Relacionar)

Firma

Página 4 de 2 Código: 2BS-FR-0045 Fecha: 22-05-2015 Versión: 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	POLICIA NACIONAL

CIUDAD Y FECHA:	Neiva, 24 de Mayo 2018
CONTRATO N°:	85-8-20266-2017
CONTRATISTA:	INVERSIONES D´SANTHO S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA SECCIONAL SANIDAD HUILA.
VALOR DEL CONTRATO: $	$ 29.978.300°°
PLAZO DE EJECUCIÓN:	30 de Julio del 2018
FECHA DE ENTREGA:	30 de Abril del 2018
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	TS-24. OLGA LUCIA PINILLA MATOMA AUXILIAR DE REFERENCIA SECSA DEUIL
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$ 2.455.948,00
RECEPCION DE LOS BIENES:	N/A

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA
(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoria

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	N/A
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	N/A
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	N/A
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:	N/A

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EL CONTRATISTA ENTREGO A SATISFACCION EL SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS CUMPLIENDO CON LAS CONDICIONES TECNICAS PACTADAS DENTRO DEL CONTRATO.

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
CUENTA N°5	30/04/2018	$ 2.455.948,00	0	$ 2.455.948,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos $ 2.455.948,00				

TS-24. OLGA LUCIA PINILLA MATOMA
Supervisor del contrato.

USP	NUMERO DE RADICACION	FECHA DE RADICACION	N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL USUARIO	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	DIAGNOSTICO	VALOR DE LA FACTURA	VALOR DE LA GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	OBSERVACIONES
HUILA	962	30/04/2018	3607	30/04/2018	28/03/2018	HERNANDEZ CERQUERA CARLOS JULIO	17642796	SUMINISTRO	PRESBICIA	66.990,00		66.990,00		
HUILA	962	30/04/2018	3608	30/04/2018	29/03/2018	RODRIGUEZ CAPERA EVELIA	26559699	SUMINISTRO	PRESBICIA	10.780,00		10.780,00		
HUILA	962	30/04/2018	3609	30/04/2018	29/03/2018	ALVAREZ RIOS MARTHA	41766551	SUMINISTRO	OTRAS ALTERACIONES VISUALES	48.510,00		48.510,00		
HUILA	962	30/04/2018	3610	30/04/2018	30/03/2018	DIAZ DE MORENO MARIA ANARCILIA	26584189	SUMINISTRO	PRESBICIA	66.990,00		66.990,00		
HUILA	962	30/04/2018	3611	30/04/2018	30/03/2018	MENDEZ RAMOS BEATRIZ	36287431	SUMINISTRO	PRESBICIA	47.740,00		47.740,00		
HUILA	962	30/04/2018	3612	30/04/2018	30/03/2018	GARCIA BETANCOURT LUZ MARINA	26529165	SUMINISTRO	PRESBICIA	30.030,00		30.030,00		
HUILA	962	30/04/2018	3613	30/04/2018	30/03/2018	MORENO NEPOMUCENO	12226042	SUMINISTRO	PRESBICIA	66.990,00		66.990,00		
HUILA	962	30/04/2018	3614	30/04/2018	30/03/2018	GONZALEZ GARCIA LUISA FERNANDA	1003865611	SUMINISTRO	ASTIGMATISMO	33.688,00		33.688,00		
HUILA	962	30/04/2018	3615	30/04/2018	30/03/2018	DIAZ CORREA CRISTHIAN SAHID	1090447745	SUMINISTRO	ASTIGMATISMO	57.750,00		57.750,00		
HUILA	962	30/04/2018	3616	30/04/2018	02/04/2018	ROJAS EMBUS FRANK ALEXIS	1192719980	SUMINISTRO	ASTIGMATISMO	30.030,00		30.030,00		
HUILA	962	30/04/2018	3617	30/04/2018	02/04/2018	ALVARADO SALAZAR SARI ALEXANDRA	1188968401	SUMINISTRO	HIPERMETROPIA	30.030,00		30.030,00		
HUILA	962	30/04/2018	3616	30/04/2018	03/04/2018	BOTELLO DIAZ ESTEBAN	1070598529	SUMINISTRO	HIPERMETROPIA	30.030,00		30.030,00		
HUILA	962	30/04/2018	3619	30/04/2018	03/04/2018	ARIAS GARCIA CRISTIAN MAURICIO	1105056007	SUMINISTRO	ASTIGMATISMO	57.750,00		57.750,00		
HUILA	962	30/04/2018	3620	30/04/2018	03/04/2018	CALDERON PEREZ HUMBERTO	12206473	SUMINISTRO	OTRAS ALTERACIONES VISUALES	66.990,00		66.990,00		
HUILA	962	30/04/2018	3621	30/04/2018	04/04/2018	LOSADA RAMIREZ GILBERTO	12097088	SUMINISTRO	PRESBICIA	66.990,00		66.990,00		
HUILA	962	30/04/2018	3622	30/04/2018	16/04/2018	LEAL MONOSALVA GONZALO	130751	SUMINISTRO	PRESBICIA	36.030,00		36.030,00		
HUILA	962	30/04/2018	3623	30/04/2018	04/04/2018	MOSQUERA VARGAS MAGALY	52380983	SUMINISTRO	PRESBICIA	10.780,00		10.780,00		
									TOTALES	$ 2.455.948		$ 2.455.948		

Elaborado Por:

ANGELICA MARIA LLANOS VARGAS
Enfermera jefe Auditora

Recibido Por:

Grado y Cargo, Nombres y Apellidos

USP	NUMERO DE RADICACION	FECHA DE RADICACION	N° DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL USUARIO	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	DIAGNOSTICO	VALOR DE LA FACTURA	VALOR DE LA GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	OBSERVACIONES
:LABORO: WILSON GOMEZ MOLINA :oordinador Central de Cuentas DISAN ECHA: 01/07/14				REVISO: Jefe Planeación DIRAF FECHA: 01/07/14					APROBO: Director Adminsitrativo y Financiero FECHA: 01/07/14					

CUENTA DE COBRO

No 5

30/04/2018

POLICIA NACIONAL – SECCIONAL DE SANIDAD HUILA

DIRECCION DE SANIDAD
SECCIONAL DE SANIDAD HUILA

DEBE A:
INVERSIONES D SANTHO SAS
Nit 900472186-0

LA SUMA DE:

Dos millones cuatrocientos cincuenta y cinco mil novecientos cuarenta y ocho pesos Mct. ($2.455.948.oo)

Por concepto de:

- SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL SECCIONAL SANIDAD HUILA.

A continuación se adjunta cuadro de relación de los pacientes atendidos para el suministro.

Departamento de Policía Huila
Radicación de Cuentas Seccional de Sanidad
Fecha de Recibido 30-04-18 Hora. 16:20
No. Radicación 962
Enviada por [illegible]
Recibida por [illegible]

PT. ERWIN M. CHATE
160611 30 ABR 2018

FECHA DE LA CONSULTA	NOMBRE	CEDULA	DESCRIPCION DEL LENTE	MONTURA	EDAD	VALOR	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA
15/02/2018	BENITEZ FAJARDO MARIA ISABEL	1029290343	CR 39	YIZEY	4	$ 30.030	3573	30/04/2018
02/02/2018	VALENCIA RINCON LEIDY MARCELA	55069986	POLY	JAIME	33	$ 57.750	3574	30/04/2018
09/03/2018	DUSSAN ARCE HUGO	12104839	BIFOCAL CR 39	SELVER	65	$ 66.990	3575	30/04/2018
05/03/2018	MADENA ANA LUCIA	36178542	BIFOCAL INV CR 39		52	$ 47.740	3576	30/04/2018
19/02/2018	SADY MARETH TRUJILLO CUELLAR	1145724656	CR 39	CACTUS	9	$ 30.030	3577	30/04/2018
05/03/2018	RIOS HEVER	4908278	BIFOCAL CR 39	FRANCESS	61	$ 66.990	3578	30/04/2018
05/03/2018	ZAPATA CAMPO PAULA MARCELA	1076904244	CR 39	JAIME	12	$ 30.030	3579	30/04/2018
22/02/2018	PERDOMO FLORA RUBY	36175489	BIFOCAL CR 39	LINEA ROMA	54	$ 66.990	3580	30/04/2018
29/01/2018	REYES ROJAS ANA SOFIA	108579804	CR 39	KANGAROO	8	$ 30.030	3581	30/04/2018
12/02/2018	VEGA ORTEGA KELLY JOHANA	1075285129	CR 39 TERMINADO	GALEKI	23	$ 56.210	3582	30/04/2018
06/03/2018	CHAUX DE MOSQUERA MARINA	26427764	BIFOCAL CR 39		61	$ 47.740	3583	30/04/2018
09/03/2018	DUQUE OSORIO JIMMI FELIPE	1075799414	CR 39	CACTUS	7	$ 30.030	3584	30/04/2018
08/02/2018	RODRIGUEZ MORA OSCAR FABIAN	7725095	POLY	FACELLI	34	$ 57.750	3585	30/04/2018
23/02/2018	CUELLAR RIVERA HEYDERMAN JULIAN	1003803364	CR 39	SAMBLONY	16	$ 30.030	3586	30/04/2018
27/02/2018	SEPULVEDA CERQUERA MONICA	55168731	CR 39	D MOST	44	$ 30.030	3587	30/04/2018
29/01/2018	GONZALEZ ESPAÑA HERRY	12271081	BIFOCAL CR 39	CACTUS	54	$ 66.990	3588	30/04/2018
20/02/2018	POLO FALLA GUSTAVO	4882102	BIFOCAL CR 39	BALU	73	$ 66.990	3589	30/04/2018
14/03/2018	OREGON PARRA RAFAEL	1004301603	POLY	LAMAR	25	$ 57.750	3590	30/04/2018
23/01/2018	CARVAJAL MOTTA GINA MARIA	36345542	MONOFOCAL CORRIENTE CR 39	VAGGIO	41	$ 30.030	3591	30/04/2018
16/03/2018	GUTIERREZ CHARRY MARIA ALEJANDRA	1077226163	CR 39 TERMINADO	MARCOS	12	$ 56.210	3592	30/04/2018
20/03/2018	FLOREZ SANCHEZ WILMER	83234863	POLY	LAMAR	42	$ 57.750	3593	30/04/2018
01/03/2018	ARBOLEDA TOVAR VICTOR	83237648	PROGRESIVO CR 39	GALEKI	42	$ 157.850	3594	30/04/2018
13/03/2018	LIZCANO CUADRADO ILDEFONSO	13829155	CR 39		64	$ 40.040	3595	30/04/2018
14/03/2018	CASTRO PASCUAS YECID	12125444	POLY	ACUADIL	54	$ 57.750	3596	30/04/2018
09/02/2018	CASTRO ARTUNDUAGA LEONIDAS	40773694	CR 39		47	$ 10.780	3597	30/04/2018
19/02/2018	SILVIA LORENA SANCHEZ	1004301270	CR 39	CACTUS	14	$ 56.210	3598	30/04/2018
13/03/2018	RAMIREZ JARAMILLO MARIA CRISTINA	65780209	POLY	FRANCESS	40	$ 57.750	3599	30/04/2018
03/03/2018	COMAS DIAZ LUZ HELENA	60339733	BIFOCAL CR 39	KIARA	50	$ 66.990	3600	30/04/2018
22/02/2018	CUELLAR GUTIERREZ BERNARDO	17105892	BIFOCAL CR 39		73	$ 47.740	3601	30/04/2018
14/03/2018	HORTA BURBANO LUZ STELLA	55169714	CR 39		46	$ 29.260	3602	30/04/2018
06/02/2018	ARANGO OLAYA ROBERTO	1611701	MONOFOCAL CORRIENTE CR 39	CACTUS	56	$ 59.290	3603	30/04/2018
08/03/2018	GORDO CARLOS SHARA	1144629727	CR 39		5	$ 40.040	3604	30/04/2018
26/02/2018	VARGAS JIMENEZ ADRIANA CONSTANZA	1075216353	CR 39	KIARA	31	$ 30.030	3605	30/04/2018
20/02/2018	RAMIREZ ZUÑIGA EVAYERINE	1075281637	CR 39	KIARA	23	$ 30.030	3606	30/04/2018
14/03/2018	HERNANDEZ CERQUERA CARLOS JULIO	17642796	BIFOCAL INV CR 39	VIA APPIA	49	$ 66.990	3607	30/04/2018
20/03/2018	RODRIGUEZ CAPERA EVELIA	26559699	CR 39		46	$ 10.780	3608	30/04/2018
20/03/2018	ALVAREZ RIOS MARTHA	41766551	BIFOCAL INV CR 39	JAIME	62	$ 48.510	3609	30/04/2018
06/03/2018	DIAZ DE MORENO MARIA ANARCILIA	26584189	BIFOCAL CR 39	KIARA	62	$ 66.990	3610	30/04/2018
12/03/2018	MENDEZ RAMOS BEATRIZ	36287431	BIFOCAL INV CR 39		39	$ 47.740	3611	30/04/2018
14/03/2018	GARCIA BETANCOURT LUZ MARINA	26529165	CR 39	YIZEY	49	$ 30.030	3612	30/04/2018
21/03/2018	MORENO NEPOMUCENO	12226042	BIFOCAL INV CR 39	FRANCESS	62	$ 66.990	3613	30/04/2018
29/01/2018	GONZALEZ GARCIA LUISA FERNANDA	1003865611	CR 39	HI LENE C	14	$ 33.688	3614	30/04/2018
22/03/2018	DIAZ CORREA CRISTHIAN SAHID	1090447745	POLY	CACTUS	26	$ 57.750	3615	30/04/2018
21/03/2018	ROJAS EMBUS FRANK ALEXIS	1192719980	CR 39	YIZEY	15	$ 30.030	3616	30/04/2018
21/03/2018	ALVARADO SALAZAR SARI ALEXANDRA	1188968401	CR 39	PUS	5	$ 30.030	3617	30/04/2018
22/03/2018	BOTELLO DIAZ ESTEBAN	1070598529	CR 39	CACTUS	10	$ 30.030	3616	30/04/2018
22/03/2018	ARIAS GARCIA CRISTIAN MAURICIO	1105056007	POLY	PUSH VISION	30	$ 57.750	3619	30/04/2018
12/03/2018	CALDERON PEREZ HUMBERTO	12206473	BIFOCAL CR 39	PUSH VISION	51	$ 66.990	3620	30/04/2018
27/03/2018	LOSADA RAMIREZ GILBERTO	12097088	BIFOCAL CR 39	PUSH VISION	70	$ 66.990	3621	30/04/2018
04/11/2018	LEAL MONOSALVA GONZALO	130751	MONOFOCAL CORRIENTE CR 39	YIZEY	85	$ 30.030	3622	30/04/2018
07/03/2018	MOSQUERA VARGAS MAGALY	52380983	MONOFOCAL CORRIENTE CR 39		40	$ 10.780	3623	30/04/2018
						$2.365.418		

Cordialmente,

María Ofelia Daza Calderon.

María Ofelia Daza Calderón
C.C 36068778
INVERSIONES D SANTHO SAS
NIT 813008841 – 3
Dirección carrera 7 No 9 – 30

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 12925685
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2018-04-27

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	INVERSIONES D SANTHO SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900472186	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	D
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	cra7930	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8692	CORREO ELECTRÓNICO	ofeda7_8@hotmail.com	TELÉFONO	8712515
FAX	8721544	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	36068778	PRIMER APELLIDO	DAZA	SEGUNDO APELLIDO	CALDERON
PRIMER NOMBRE	MARIA	SEGUNDO NOMBRE	OFELIA		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2018	Mes: 03	Año: 2018	Mes: 04	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
4		$1		12925685

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1010186376	1	No	No	No	41	1	Salario	HERRERA BAHAMON JOSE LUIS	$781.242
CC-1079174757	1	No	No	No	41	1	Salario	MORALES GRACIAS YURY ANDREA	$781.242
CC-1077873201	1	No	No	No	41	551	Salario	POLANCO ARDILA MARIA DEL PILAR	$781.242
CC-1083872063	1	No	No	No	41	551	Salario	POLANCO ORTIZ EDNA MARITZA	$1.150.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1010186376																													0		
CC - 1079174757																													0		
CC - 1077873201																													0		
CC - 1083872063																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1010186376	PORVENIR	30	$781.242	0.1600000	$125.000	$0	$0	$125.000	$0	$0	$0
CC - 1079174757	COLFONDOS	30	$781.242	0.1600000	$125.000	$0	$0	$125.000	$0	$0	$0
CC - 1077873201	PORVENIR	30	$781.242	0.1600000	$125.000	$0	$0	$125.000	$0	$0	$0
CC - 1083872063	PROTECCION	30	$1.150.000	0.1600000	$184.000	$0	$0	$184.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1010186376	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$781.242	0.0400000	$31.300	$0		$0		$0	30	$781.242	1	0.0104400	$8.200
CC - 1079174757	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$781.242	0.0400000	$31.300	$0		$0		$0	30	$781.242	2	0.0052200	$4.100
CC - 1077873201	SANITAS	30	$781.242	0.0400000	$31.300	$0		$0		$0	30	$781.242	1	0.0104400	$8.200
CC - 1083872063	SANITAS	30	$1.150.000	0.0400000	$46.000	$0		$0		$0	30	$1.150.000	1	0.0104400	$12.100

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1010186376	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$781.242	0.0400000	$31.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1079174757	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$781.242	0.0400000	$31.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1077873201	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$781.242	0.0400000	$31.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1083872063	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.150.000	0.0400000	$46.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2018 - 03

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	1	$125.000	$0	$0	$0	$0	8	$800	$0	$0	$125.800
PORVENIR	2	$250.000	$0	$0	$0	$0	8	$1.600	$0	$0	$251.600
PROTECCION	1	$184.000	$0	$0	$0	$0	8	$1.200	$0	$0	$185.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	2	$62.600	$0	0	$0	0	$0	$62.600	8	$400	$0	$63.000	$0	0	$0	$0	$63.000	$0	$23.500	$63.000
SANITAS	2	$77.300	$0	0	$0	0	$0	$77.300	8	$500	$0	$77.800	$0	0	$0	$0	$77.800	$0	$29.000	$77.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	4	$32.600	0	$0	$0	$32.600	8	$300	$32.900	0	$0	$329	$32.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES						
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	4	N/A	$139.900	8	$900	$140.800
SENA	0	01	$0	8	$0	$0
ICBF	0	01	$0	8	$0	$0
ESAP	0	N/A	$0	8	$0	$0
MinEdu	0	N/A	$0	8	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	$140.800
PENSIONES	3	$562.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	$32.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$140.800
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$877.100

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1010186376	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$781.242	0.0400000	$31.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1079174757	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$781.242	0.0400000	$31.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1077873201	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$781.242	0.0400000	$31.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1083872063	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.150.000	0.0400000	$46.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2018 - 03

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	1	$125.000	$0	$0	$0	$0	8	$800	$0	$0	$125.800
PORVENIR	2	$250.000	$0	$0	$0	$0	8	$1.600	$0	$0	$251.600
PROTECCION	1	$184.000	$0	$0	$0	$0	8	$1.200	$0	$0	$185.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	2	$62.600	$0	0	$0	0	$0	$62.600	8	$400	$0	$63.000	$0	0	$0	$0	$63.000	$0	$23.500	$63.000
SANITAS	2	$77.300	$0	0	$0	0	$0	$77.300	8	$500	$0	$77.800	$0	0	$0	$0	$77.800	$0	$29.000	$77.800